GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	15/05/2025	2025/40	15/05/2025	2025/2678886

Procedência	SESPA - HPRC

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

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Complemento	OFICIO Nº 182/2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTABIL 04/2025

Anexo/Sequencial	1,2,3,4

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

OFÍCIO Nº 182/2025 – DEX/HRPC/INDSH

Capanema, 15 de maio de 2025.

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

Ref.: PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL – ABRIL/2025.

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

Vimos através deste, encaminhar informações financeiras e contábeis do HRPC referente a competência de 04/2025.

Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

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

Iago da Silva Tobias
Gerente Administrativo/Financeiro
Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2678886

Anexo/Sequencial: 1

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 15/05/2025 17:27:04

Aut. Assinatura: 3defeea5f19b5934cf4a43f9cff22502cb90d44cd13fe7a98090cf85afc55849

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 15/05/2025 17:31:41

Aut. Assinatura: 0bd477a8ef439b2ec64ae1c489472f1823963cd26b9a1b4459ef9cd2766de02b

Identificador de autenticação: 7d00dc0b-dcb9-4817-ad61-1a3e42982581

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS



HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL - SESPA

ABRIL DE 2025

Sumário

1. Estatuto Social.....0004
2. Certidões Negativas de Débitos.....0044
2.1 M 45
2.2 Filial.....0049
3. Certidão de Regularidade do FGTS – CRF.....0054
3.1 M 55
3.2 Filial.....0057
4. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT.....0059
4.1 M 60
4.2 Filial.....0062
5. Folha de Pagamento.....0064
5.1 Encargos.....0086
5.2 Relatório GFIP/SEFIP.....0127
5.3 Provisão de Férias, 13º Salário.....0148
6. Fatura Água.....0151
7. Fatura Energia.....0155
8. Relatório Contábil.....0158
8.1 Protocolo de Entrega da Prestação do M 159
8.2 Demonstrativo M 161
8.3 Razão.....0164
8.4 Razão – M 0248
8.5 Extratos Bancários.....0252
8.6 Impostos.....0274
8.6.1 INSS.....0275
8.6.2 IRRF.....0284
8.6.3 ISS.....0289
8.6.4 PCC (PIS, COFINS, CSLL) 0294
8.7 Notas Fiscais.....0303
8.7.1 Prestadores de Serviços.....0304
8.7.2 Fornecedores.....0369
8.7.3 Diversos.....0745

8.7.4 Despesas Gerais.....1139
8.7.5 Despesas Financeiras.....1241
8.7.6 Despesas Tributárias.....1244
9. Relatório Financeiro.....1249
9.1 Protocolo de Entrega da Prestação do M 1250
9.2 Balancete.....1252
9.3 Demonstrativo de Fluxo de Caixa.....1260
10. Planilha Contratos de Prestação de Serviços.....1262
10.1 INSS dos Prestadores de Serviços.....2143
10.2 Relatório GFIP/SEFIP dos Prestadores de Serviços.....2163
10.3 FGTS dos Prestadores de Serviços.....2219
10.4 ISS dos Prestadores de Serviços.....2230
10.5 CRF dos Prestadores de Serviços.....2240
10.6 CNDT dos Prestadores de Serviços.....2289
11. Certidão Negativa de Débitos Tributários e Imobiliários M 2342
12. Relação de Notas Fiscais de Entrada e Saída.....2344
13. M 2348
14. Relatório Auditoria Independente.....2351
15. Balanço Patrimonial – Demonstrações Contábeis e Financeiras.....2379
16. Extratos Bancários Contas Correntes e Aplicações: Conta Custeio, Conta Provisão, Conta Investimento e Conta Reserva.....2397
17. Depreciação.....2424
18. Nota Fiscal Custeio.....2510
19. Controle Recebimento x SESPA.....2512
20. Entrega da Relação Anual de Informações Sociais - RAIS.....2514
21. Relatório de Vistoria (s) e/ou Fiscalização (ões).....2622
22. Certificado de Entidade Beneficiente de Assistência Social – CEBAS).....2663
23. Notas Explicativas.....2667

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

1.	**Estatuto Social**

REG

REG

Nº 3265 de 13/08/2024

Certifico e dou fé que o docum **38 (trinta e oito) páginas**, foi apresentado em qual foi protocolado sob nº 19.396/19.399, tendo sido registrado eletronicam **3265** e averbado no registro prim no Livro A-26 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Docum Jurídicas na presente data.

Apresentante
INSTITUTO

Natureza
Docum

Código de Segurança: **0637.9255.4970.2595**

Certifico, ainda, que consta no docum

José Carlos Rizoli:171.893.228-68 (Padrão: ICP-Brasil)

Pedro Leopoldo, 13 de agosto de 2024

Assinado eletronicam

CESIO ROSA PEREIRA
Oficial de Registro

Este certificado é parte **integrante e inseparável** do registro do docum

Em	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Conclução
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00
Outras Despesas	Total			
R$ 58,47	R$ 1.376,63			

Para verificar o conteúdo integral do docum
rtdbrasil.org.br/certidaoregistro
e inform
de qrcode.

3265

Para conferir a procedência deste docum ento, ac
im
eletrônico:
selos.tjmg.jus.br
e a chave abaix

Selo Digital
G

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOAS JURÍDICAS

ILMO SR. OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS

José Carlos Rizoli, Presidente do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, 23.453.830/0001-70, localizado na Rua Cristiano Ottoni, nº 233 - Pedro Leopoldo – MG, CEP: 33250-006, vem requerer a V.Sa., anexando os documentos exigidos por lei, o registro (averbação) da(a) Ata de Assembleia Geral Extraordinária da referida entidade.

Termos em que, pede deferimento.

Pedro Leopoldo, 5 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 05/08/2024 13:38:15 -03:00
DigiForte

Assinatura.....:
Nome por extenso.: José Carlos Rizoli
CPF .....: 171.893.228-68
Cargo.....: Presidente Executivo
Endereço.....: Av. Marquês de São Vicente, 576, conj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000 – São Paulo/SP.
E-mail.....: presidencia.executiva@indshsaude.org.br

Telefone.....: (11) 3672-5136

Os dados abaixo serão anotados pela Serventia:

Registro sob nº de ordem: ____
Livro nº _____ FLs. _____
Data _____

Averbado sob o nº _____ no Reg. nº _____
Livro nº _____ FLs. _____
Data _____

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/2RE8F-C3BY3-S25YL-4MEQU

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 2RE8F-C3BY3-S25YL-4MEQU

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 05/08/2024 13:38 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/2RE8F-C3BY3-S25YL-4MEQU

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Registro Nº **3265** **13/08/2024**

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Edital de Convocação

Assembleia Geral Extraordinária

Convocamos os associados do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH para participarem da Assembleia Geral Extraordinária que se realizará no dia 05 de agosto de 2024, observando-se as seguintes orientações: às 9h30 em primeira convocação com a presença de 2/3 dos associados, ou às 10h00 com a presença de qualquer número. Local: Av. Marquês de São Vicente, 576, cj. 1901, Barra Funda, São Paulo/SP.

Pauta:

1. Inclusão de artigo no Estatuto Social.
2. Outros Assuntos de Interesse.

Contamos com a habitual e indispensável presença de V.Sas.

São Paulo, 31 de julho de 2024.

Atenciosamente,

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 31/07/2024 14:53:46 -03:00
DigiForte

José Carlos Rizoli
Presidente

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZNKD3-AQ6PQ-RW6SJ-2RCL9

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
Cj. 1901 - Barra Funda
São Paulo SP Brasil 01139-000
Tel. 11 3672-5136

ICP Brasil

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

ICP Brasil

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: ZNKD3-AQ6PQ-RW6SJ-2RCL9

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 31/07/2024 14:53 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/ZNKD3-AQ6PQ-RW6SJ-2RCL9

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

Página	Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.
000005/000038	
Registro Nº	
3265	
13/08/2024	

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

Protocolo: 19396 - Registro nº 3265 - Av 272
Livro A26 - Fol.: 265/266 - Data: 13/08/2024

Cotação: Emol.: R$ 186,30 - TFJ: R$ 66,94 - Recompe: R$ 11,18
ISS: R$ 0,00 - Despesas: R$ 0,00 - Valor Final: R$ 264,42
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 8101-8(2)

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: GGD16839
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 0637.9255.4970.2595
Quantidade de atos praticados: 4
Ato(s) praticado(s) por: Bruna Marques Siqueira - Auxiliar
Emol.: R$ 197,48 - TFJ: R$ 66,94
Valor Final: R$ 264,42
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 13 de agosto de 2024.

Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

---------- **FIM DAS REMISSÕES – ESPAÇO ABAIXO EM BRANCO** ---------- Pág.: 3/3

Central RTDBrasil

Registro Nº **3265** **13/08/2024**

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Ata de Assembleia Geral Extraordinária do
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
CNPJ 23.453.830/0001-70

Data, hora e local: 05.08.2024, às 10h00, em segunda convocação, na av. Marquês de São Vicente, 576, cj. 1901, São Paulo/SP.

Edital de Convocação: encaminhado aos membros, assim redigido: *"Convocamos os associados do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH para participarem da Assembleia Geral Extraordinária que se realizará no dia 05 de agosto de 2024, observando-se as seguintes orientações: horários: 9h30 em primeira convocação, com a presença de 2/3 dos associados, ou às 10h00, com a presença de qualquer número. Local: av. Marquês de São Vicente, 576, cj. 1901, São Paulo/SP. Pauta: 1. Inclusão de artigo no Estatuto Social. 2. Outros assuntos de interesse. São Paulo, 31 de julho de 2024. José Carlos Rizoli – Presidente".*

Presenças: conforme lista de presença em anexo.

Acontecimentos e deliberações:

1. O Presidente do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, José Carlos Rizoli, informou que se faz necessária a inclusão do artigo abaixo no Estatuto Social:

   É vedado a todos os membros e associados desta entidade a participação em campanhas de interesse político-partidário ou eleitoral, em nome da entidade ou utilizando-se de seus recursos, instalações ou nome.

2. Colocado o assunto em votação e após as análises, os presentes APROVARAM por unanimidade as alterações acima mencionadas.

3. Assim, o art. 65 do Estatuto Social, será da seguinte forma:

   Art. 65. *É vedado a todos os membros e associados desta entidade a participação em campanhas de interesse político-partidário ou eleitoral, em nome da entidade ou utilizando-se de seus recursos, instalações ou nome.*

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

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/CS2N5-39LYG-SBWJH-UX3EV

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

4. O Presidente da entidade sugeriu a consolidação do Estatuto Social, diante da alteração acima. O assunto foi colocado em votação e os associados, por unanimidade, aprovaram a consolidação do Estatuto Social, que será anexo a este documento.

Encerramento

Ninguém desejou fazer uso da palavra. Encerrou-se a reunião, da qual foi lavrada esta ata, redigida pelo 2º Secretário, Felipe Eduardo de Moraes Gomes, que vai assinada por quem de direito (art. 25, II, Estatuto Social).

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 05/08/2024 10:55:32 -03:00
DigiForte

José Carlos Rizoli
Presidente da entidade

Assinado eletronicamente por:
Felipe Eduardo de Moraes Gomes
CPF: ***.720.468-**
Data: 05/08/2024 11:25:24 -03:00
DigiForte

Felipe Eduardo de Moraes Gomes
2º Secretário

Assinado digitalmente por:
ERIKA ALVES BATISTELLA
CPF: ***.801.048-**
Certificado emitido por AC OAB G3
Data: 05/08/2024 10:45:20 -03:00
DigiForte

Erika Alves Batistella
Advogada - OAB/SP 324.724

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/CS2N5-39LYG-SBWJH-UX3EV

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

ICP Brasil

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: CS2N5-39LYG-SBWJH-UX3EV

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ ERIKA ALVES BATISTELLA (CPF ***.801.048-**) em 05/08/2024 10:45 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 05/08/2024 10:55 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Felipe Eduardo de Moraes Gomes (CPF ***.720.468-**) em 05/08/2024 11:25 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.1.196.167	Lat: -23,524821 Long: -46,715923 Precisão: 13 (metros)

Autenticação	gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br
Email verificado	

Oy2Pn+JhVoUcZg+GSNS4gnofDnRYdJOWlVBxX0XA7aY= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/CS2N5-39LYG-SBWJH-UX3EV

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

Página 000009/000038	Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.									
Registro Nº 3265 13/08/2024	Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
	R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

https://portal.digiforte.com.br/validate

Página	Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.
000010/000038	
Registro Nº	
3265	
13/08/2024	

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

Protocolo: 19397 - Registro nº 3265 - Av 273
Livro A26 - Fol.: 266/268 - Data: 13/08/2024

Cotação: Emol.: R$ 203,88 - TFJ: R$ 72,78 - Recompe: R$ 12,24
ISS: R$ 0,00 - Despesas: R$ 0,00 - Valor Final: R$ 288,90
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 8101-8(4)

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: GGD16843
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 0079.7951.2324.5135
Quantidade de atos praticados: 6
Ato(s) praticado(s) por: Bruna Marques Siqueira - Auxiliar
Emol.: R$ 216,12 - TFJ: R$ 72,78
Valor Final: R$ 288,90
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 13 de agosto de 2024.

Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

---------- **FIM DAS REMISSÕES – ESPAÇO ABAIXO EM BRANCO** ----------

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

ESTATUTO SOCIAL

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

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

Parágrafo único: a entidade possui as seguintes filiais:

Nº	Nome da filial e endereço	Cidade	CNPJ
1	Hospital Regional do Marajó – Av. Rio Branco, 1266, Breves/PA, 68800-000.	Breves/PA	23.453.830/0004-12
2	Sede Administrativa - Av. Marquês de São Vicente, 576, cj. 1901, São Paulo/SP, 01139-000.	São Paulo/SP	23.453.830/0005-01
3	Hospital Regional de Sorriso – Av. Porto Alegre, 3125, Sorriso/MT, 78890-000.	Sorriso/MT	24.453.830/0006-84
4	Hospital Regional de Tailândia - Av. Florianópolis, s/nº, Tailândia/PA, 68695-000.	Tailândia/PA	23.453.830/0007-65
5	Hospital Municipal Araucária – Rua Rozália Wzorek, 77, Araucária/PR, 83708-000.	Araucária/PR	23.453.830/0011-41
6	Unidade de Pronto Atendimento 24H – Rodovia Amaral Peixoto, s/n, São Pedro da Aldeia/RJ, 28940-000.	São Pedro da Aldeia/RJ	23.453.830/0014-94
7	Hospital Jean Bitar - Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543, Umarizal, Belém/PA, 66055–000.	Belém/PA	23.453.830/0015-75
8	Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - Rodovia Arthur Bernades, 1000, Barreiro, Belém/ PA, 66117-005.	Belém/PA	23.453.830/0017-37
9	Hospital e Maternidade Municipal Nossa Senhora da Graça - Rua Manoel Antonio Bueno, s/n, Rócio Grande, São Francisco do Sul/SC, 89240-000.	São Francisco do Sul/SC	23.453.830/0019-07
10	UPA 24H – Unidade de Pronto Atendimento - Est. do Forte, s/n, Ubatuba, São Francisco do Sul/SC, 89240-000.	São Francisco do Sul/SC	23.453.830/0020-32
11	UPA 24H – Campos Sales - Av. Dona Otilia, 649, Tarumã, Manaus/AM, 69021-005.	Manaus/AM	23.453.830/0021-13
12	Hospital Delphina Rinaldi Aziz - Av. Torquato Tapajos, 9.250, Colônia Terra Nova, Manaus/AM, 69093-415.	Manaus/AM	23.453.830/0022-02
13	Hospital Público Regional dos Caetés - Av. Barão de Capanema, 3.191, Centro, Capanema/PA, 68700-005	Capanema/PA	23.453.830/0023-85
14	Hospital São Vicente de Paulo - Av. Um, 544, Centro, Campina Verde/MG, 38270-000.	Campina Verde/MG	23.453.830/0024-66
15	UPA III Dr. Alair Mafra Andrade - Rua 29 de Dezembro, s/n, Vila Esperança, Anápolis/GO, 75133-450.	Anápolis/GO	23.453.830/0025-47
16	Centro de Serviços Administrativos / GO - Av. Senador José Lourenço Dias, 1.440, Centro, Anápolis/GO, 75020-010.	Anápolis/GO	23.453.830/0026-28
17	UPA Santa Paula 24H (UPA Porte II) – Rua Nicolau Kluppel Neto, 1.645, Contorno, Ponta Grossa/PR, 84061-000.	Ponta Grossa/PR	23.453.830/0027-09
18	UPA Santana (UPA Porte II) – Rua Doutor Paula Xavier, 750, Centro, Ponta Grossa/PR, 84010-270.	Ponta Grossa/PR	23.453.830/0028-90

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFV-2ZP54-CLBNN

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 19398 - REG: 3265 - AV. 274** DATA: 13/08/2024 - FLS. 268-287 - LIVRO A-26 Pág.: 1/21
Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed80f05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63

19	Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência – HMUE – Rod BR 316, S/N, KM 3, Guanabara, Ananindeua/PA, 67010-000.	Ananindeua/PA	23.453.830/0029-70

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

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

I. Levar a efeito atividades de saúde comunitária, com vistas à prevenção da doença, orientação sanitária e imunização.
II. Desenvolver a pesquisa, tanto pura quanto aplicada, sobretudo em seus estabelecimentos, para favorecer o aperfeiçoamento das atividades da saúde.
III. Prestar assistência social por meio de asilos, creches e outras atividades que ajudem a comunidade a se realizar.
IV. Prestar assistência à saúde e serviços médico-hospitalares a quantos procurarem seus serviços, sem distinção de nacionalidade, raça, credo religioso, opinião política ou qualquer outra condição, tanto em regime de internação quanto ambulatorial.
V. Promover atividades ligadas ao desenvolvimento do ser humano e sua integração social, promovendo a cultura, defesa e conservação do patrimônio histórico e artístico.
VI. Prestar o exercício da medicina com a transmissão segura de conteúdo audiovisual e de dados por tecnologias digitais seguras, para fins de assistência (acompanhamento, diagnóstico e tratamento) prevenção a doenças e lesões, promoção de saúde, educação e pesquisa em saúde.
VII. Atividades de consultas e tratamento odontológico;
VIII. Atividades de profissionais da área de saúde, sendo:
- atividades realizadas por enfermeiros legalmente habilitados
- atividades realizadas por nutricionistas
- atividades realizadas por psicólogos e psicanalistas
- atividades de fisioterapia realizadas em centros e núcleos de reabilitação
- atividades de terapeutas ocupacionais
- atividades de fonoaudiólogos
- serviços de terapia de nutrição enteral e parenteral
- atividades relacionadas com a saúde realizadas por profissionais legalmente habilitados, exercidas de forma independente:
- atividades de optometristas
- atividades de instrumentadores cirúrgicos
IX. Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica;
X. Laboratórios de anatomia patológica e citológica;
XI. Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ecg, eeg e outros exames análogos;
XII. Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos;
XIII. Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente.

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

I. Promover, coordenar e organizar congressos, simpósios e jornadas específicas na área da saúde.
II. Desenvolver atividades educacionais na saúde, podendo fundar e manter escolas, faculdades e cursos em geral e franqueá-los a quem de direito os procurar, podendo inclusive conceder bolsas de estudo.
III. Prestar serviços médico-hospitalares e de assistência à saúde e, também, em administração hospitalar, na modalidade de assessoria e/ou consultoria técnicas, diagnóstico ou a administração propriamente dita, a entidades congêneres ou não e também a estabelecimentos próprios ou de terceiros, públicos ou privados.

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Sede Social: Rua Dr. Cristiano Otoni, 233 – Centro – Pedro Leopoldo – MG – CEP 33250-006
Sede Administrativa: Av. Marquês de São Vicente, 576, Cj 1901 – São Paulo – SP – CEP 01139-000
Tel. (011) 3672 5136 - www.indsh.org.br

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63

IV. Desenvolver atividades culturais, de defesa e conservação do patrimônio histórico e artístico, através da realização de atividades museológicas propriamente ditas ou por meio de contratos, convênios, parcerias, termos

V. ou acordos que contribuam para a preservação e divulgação da coleção, dos museus e dos acervos das entidades congêneres ou não e também a estabelecimentos próprios ou de terceiros, públicos ou privados.

VI. Celebrar convênios, contrato de gestão, contratos administrativos, termos de cooperação técnica ou termos de parceria com entes/instituições públicas ou privadas em território nacional, visando a prevenção, promoção e assistência à saúde;

VII. Participar do Sistema Único de Saúde (SUS) mediante instrumento jurídico específico com as esferas municipais, estaduais e federais;

VIII. As atividades serão exercidas em qualquer parte do território nacional, podendo abrir filiais no desenvolvimento das suas atividades a entidade observará os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência, em consonância com o seu lema: Respeito à Vida;

IX. Adotar práticas de planejamento sistemático de suas ações, mediante instrumentos de programação, orçamentação, acompanhamento e avaliação de suas atividades,

X. Adotar práticas de gestão administrativa, necessárias e suficientes a coibir a obtenção, de forma individual ou coletiva, de benefícios ou vantagens pessoais, em decorrência da participação de processo decisório.

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

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

CAPÍTULO II
Associados

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

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

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

Art. 7º. São direitos dos associados:

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Art. 8º. São deveres dos associados:

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

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

Advertência e exclusão dos associados

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Sede Social: Rua Dr. Cristiano Otoni, 233 – Centro – Pedro Leopoldo – MG – CEP 33250-006
Sede Administrativa: Av. Marquês de São Vicente, 576, Cj 1901 – São Paulo – SP – CEP 01139-000
Tel. (011) 3672 5136 - www.indsh.org.br

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

CAPÍTULO III
Administração

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Competências

Art. 17. Compete à Assembleia Geral, privativamente:

I. Eleger a Diretoria, o Conselho Fiscal, o Conselho de Administração e seus administradores;
II. Dispensar os membros da Diretoria Estatutária, do Conselho Fiscal e seus administradores;
III. Autorizar a aquisição, alienação, hipoteca ou gravame de qualquer natureza dos bens imóveis;
IV. Reformar este estatuto, desde que tenha sido convocada para este fim e a proposta obtenha concordância de metade mais uma das pessoas presentes;
V. Julgar, em segundo grau, recurso interposto por associado cuja exclusão tiver sido decidida pela Diretoria.

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Página 000016/000038

Registro Nº 3265 13/08/2024

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

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

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

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

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

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

Art. 22. Compete à Diretoria:

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

Art. 23. Compete ao Presidente:

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

Art. 24. Compete ao Vice-Presidente:

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

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

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

Art. 26. Compete ao Tesoureiro:

I. Manter atualizada e em ordem a contabilidade e o livro caixa;
II. Relatar à Assembleia Geral e à Diretoria, a situação patrimonial e sua transformação;
III. Elaborar os balancetes, balanços e previsão orçamentária de cada exercício;

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFV-2ZP54-CLBNN

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 19398 - REG: 3265 - AV. 274** DATA: 13/08/2024 - FLS. 268-287 - LIVRO A-26 Pág.: 6/21
Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Página 000017/000038

Registro Nº 3265 13/08/2024

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

IV. Zelar pela manutenção, destinação e transformação do patrimônio;
V. Substituir o Secretário em seus impedimentos.

Composição
Conselho Fiscal

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

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

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

Conselho de Administração da Entidade

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

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

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

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFV-2ZP54-CLBNN

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 19398 - REG: 3265 - AV. 274** DATA: 13/08/2024 - FLS. 268-287 - LIVRO A-26 Pág.: 7/21
Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 22 de 335

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

VIII. Os membros do Conselho e Diretores, estatutários ou não, não poderão participar da estrutura de mais de 1 (uma) entidade qualificada no Estado, exceção feita apenas aos representantes do Poder Público estadual, que, nessa condição, devem integrar o Conselho de Administração local.

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

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

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

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

Comitê de Ética e Conduta

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

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

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Central RTDPJ Brasil

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

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

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

I. Contribuir com a divulgação, disseminação e aplicação dos preceitos e orientações do Código de Ética e Conduta e deste Regimento;
II. Disseminar, promover e zelar pelo cumprimento dos princípios estabelecidos no Código de Ética e Conduta, acompanhando e monitorando sua implementação em todo o INDSH;
III. Propor ações de educação, orientação e regulação de condutas por meio da disseminação e promoção do Código de Ética e Conduta, tendo como objetivo o fortalecimento das condutas éticas da instituição, tanto nas suas relações profissionais internas quanto externas;
IV. Propor atualizações do Código de Ética e Conduta, mediante eventual incorporação de novos conceitos e novas práticas, podendo ser alterado na medida e momento que se fizerem necessários;
V. Propor mecanismos para a avaliação do grau de conhecimento do Código de Ética e Conduta junto aos Colaboradores, Fornecedores, Prestadores de Serviços e Clientes, com vistas a mapear a internalização dos princípios nele definidos, objetivando a proposição de ações para melhor disseminação;
VI. Constituir e convocar grupos de trabalho, quando necessário, para subsidiarem as atividades e decisões do Comitê de Ética e Conduta;
VII. Convocar reuniões para verificar a admissibilidade e apurar potenciais casos de desvios de conduta de ética denunciados pelos canais de acesso, que estejam em desacordo com os princípios definidos no Código de Ética e Conduta e neste Regimento;
VIII. Esclarecer dúvidas ou conflitos de interpretação sobre o Código de Ética e Conduta e suas definições, quando solicitado pelos canais de acesso;
IX. Monitorar os registros de entrada e tratamento das denúncias de desvios de conduta ética, objetivando manter diagnóstico atualizado sobre os temas, as áreas e as funções eticamente mais vulneráveis na empresa;
X. Reportar informações e recomendações à Presidência, a partir dos casos de denúncias de desvios de conduta ética;
XI. Realizar diligências e solicitar pareceres de especialistas;
XII. Convocar empregados e colaboradores e convidar outras pessoas a prestar informação;
XIII. Requisitar aos interessados, aos empregados, colaboradores e às áreas envolvidas informações e documentos necessários à instrução de expedientes;
XIV. Arquivar os processos ou remetê-los à unidade organizacional competente quando, respectivamente, não seja comprovado o desvio ético ou configurada infração cuja apuração seja da competência de unidade organizacional distinta.

Comitê de Gerenciamento de Crises

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

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

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

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

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

Comitê de Bioética

Art. 38. O Comitê de Bioética tem a finalidade de dar suporte ao INDSH e suas unidades próprias e gerenciadas, conforme descrito abaixo:

a) Em questões clínicas: elaborar parecer sobre problemas de natureza bioética que se encontrem;
b) Sobre dilemas éticos decorrentes dos progressos científicos e tecnológicos: refletir, formular recomendações, acompanhá-las e certificá-las quando da sua implementação ou não, além de contribuir com ações educativas e de divulgação, visando promover a sensibilização e tomada de consciência por parte dos profissionais de saúde, bem como da comunidade;
c) Dar ênfase e abordar as questões relacionadas a humanização do tratamento médico nas unidades do INDSH.

Art. 39. O Comitê será composto por 11 profissionais de diversas áreas:

I. 01 Diretor Técnico corporativo (Presidente do Comitê de Bioética);
II. 01 Vice-presidente do Comitê de Bioética;
III. 02 Diretores Técnico de unidades próprias e gerenciadas;
IV. 02 Diretores/Gerentes Assistenciais das unidades próprias e gerenciadas;
IV. 02 Responsáveis pelos NEPs das unidades próprias e gerenciadas;
V. 02 Representantes corporativo da área de Qualidade.
VI. 01 Representante jurídico corporativo.

Art. 40. Os membros terão mandato de 2 (dois) anos, podendo ser reconduzidos por igual período.

Art. 41. O Vice-presidente do Comitê de Bioética será eleito por votação dos membros do Comitê de Bioética do INDSH, assim como os demais cargos.

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

Art. 42. Ao Presidente compete dirigir, coordenar e supervisionar as atividades do Comitê de Bioética e especificamente:

a) Presidir as reuniões do Comitê;
b) Suscitar pronunciamento do Comitê quanto às questões de bioética;
c) Promover a convocação de reuniões;
d) Tomar parte nas discussões e votações e se houver empate, exercer direito de voto de desempate;
e) Indicar, dentre os membros do Comitê, os relatores dos expedientes;
f) Indicar membros para realização de estudos, levantamento e emissão de pareceres necessários à consecução da finalidade do Comitê;
g) Elaborar cotas decorrentes de deliberações do Comitê "ad referendum" desta, nos casos de urgência.

Art. 43. Ao Vice-presidente compete assumir as funções do Presidente na ausência do mesmo.

Art. 44. A Secretária do Comitê de Bioética, compete:

a) Prestar apoio administrativo e assistir as reuniões;
b) Elaborar expediente do Comitê de Bioética;
c) Encaminhar expedientes do Comitê de Bioética;
d) Manter controle dos prazos legais e regimentais referente aos processos que devam ser encaminhados nas reuniões do Comitê de Bioética, informando a Presidência, quanto ao cumprimento de eventuais prazos e exigências;
e) Providenciar o cumprimento de diligências determinadas no seu âmbito de atuação;
f) Controlar os registros de atas e de deliberações;
g) Lavrar e assinar as atas de reuniões do Comitê, como secretária;
h) Realizar as convocações de sessões ordinárias e extraordinárias;
i) Distribuir aos membros do Comitê de Bioética, após autorização do Presidente, pauta e ata das reuniões.

Art. 45. Aos membros compete:

a) Estudar e relatar, os prazos estabelecidos, os conteúdos que lhe foram atribuídos pelo Presidente;
b) Comparecer as reuniões, relatando os expedientes, proferindo voto ou pareceres e manifestando-se a respeito de conteúdos de assuntos em discussão;
c) Requerer votação de assuntos em regime de urgência;
d) Desempenhar as atividades o que lhes for atribuído pelo Presidente;
e) Apresentar proposições sobre os assuntos atinentes a Comissão de Bioética;

Parágrafo único: É vedado o pronunciamento individual em nome do Comitê de Bioética do INDSH sem a anuência escrita dos seus demais membros.

Núcleo de Governança Corporativa

Art. 46. O objetivo do Núcleo de Governança Corporativa (NGC) é garantir que a instituição opere com integridade, transparência e em conformidade com as leis, regulamentos e melhores práticas do setor de saúde.

Art. 47. As atribuições do Núcleo de Governança Corporativa do INDSH são:

I. Promover a Transparência e a Prestação de Contas: Garantir que o INDSH opere com transparência em todas as suas atividades, fornecendo relatórios claros e precisos sobre sua

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63

governança, desempenho e resultados.

II. Assegurar Conformidade Regulatória: Garantir que o INDSH cumpra todas as leis, regulamentos e normas aplicáveis, tanto no nível local quanto nacional, para proteger os interesses dos pacientes, funcionários e outras partes interessadas.

III. Otimizar a Eficiência Operacional: Implementar políticas e procedimentos que promovam a eficiência operacional e a utilização eficaz dos recursos do INDSH, garantindo a entrega eficiente de serviços de saúde de alta qualidade.

IV. Proteger os Interesses dos Stakeholders: Defender os interesses e direitos dos stakeholders do INDSH, incluindo pacientes, funcionários, fornecedores, comunidades e investidores, garantindo uma governança responsável e ética.

V. Gerenciar Riscos e Mitigar Ameaças: Identificar, avaliar e mitigar os riscos que possam afetar a estabilidade e a reputação do INDSH, incluindo riscos financeiros, operacionais, legais, éticos e de reputação.

VI. Promover uma Cultura de Ética e Integridade: Estabelecer e promover uma cultura organizacional baseada em valores éticos, integridade e responsabilidade, garantindo que todas as atividades da instituição sejam conduzidas de maneira ética e legal.

VII. Fomentar a Inovação e a Melhoria Contínua: Incentivar a inovação e a melhoria contínua nos processos, práticas e serviços de saúde da instituição, buscando constantemente maneiras de aprimorar a qualidade, segurança e eficácia dos cuidados prestados.

VIII. Garantir a Sustentabilidade de Longo Prazo: Promover a sustentabilidade financeira e operacional do INDSH, garantindo sua capacidade de atender às necessidades presentes e futuras dos pacientes e das comunidades que ela serve.

Art. 48. O Núcleo de Governança Corporativa (NGC) reporta-se à Presidência, mantendo independência em relação às demais unidades do INDSH.

Art. 49. O NGC será composto por líderes executivos e outros profissionais designados com experiência relevante em governança, saúde e áreas relacionadas.

Art. 50. O Núcleo de Governança Corporativa (NGC) do INDSH será composto pelos seguintes membros:

I. Presidente da instituição: fornece orientação estratégica e supervisão geral para garantir que as políticas de governança estejam alinhadas com os objetivos organizacionais.
II. Diretores Operacionais: que trazem uma perspectiva operacional e executiva para o comitê.
III. Diretor Técnico: com experiência específica de saúde e da medicina, que pode oferecer insights valiosos sobre questões de qualidade e segurança do paciente.
IV. Diretores Corporativos: que podem oferecer links para os processos organizacionais.

Art. 51. O Núcleo será composto por 8 (oito) membros, designados por deliberação do Presidente.

Parágrafo único: Não haverá membros suplentes no Núcleo de Governança Corporativa e os mandatos serão de acordo com o da Presidência Executiva.

Conselho de Administração dos Contratos com Entes Públicos

Art.52. A entidade poderá instalar e eleger Conselhos de Administração independentes, com composição e atribuições próprias, visando atender a legislação pertinente aplicada às Organizações Sociais, seja no âmbito federal, estadual e/ou municipal, chamados de Conselho de Administração dos Contratos com Entes Públicos.

Parágrafo primeiro: Em razão da necessidade exigida pelas Leis de Qualificação de Organizações Sociais nas diferentes localidades do território nacional, a entidade formará eleição para o Conselho de

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Administração dos Contratos com Entes Públicos, na hipótese de constituição prevista no art. 30 deste Estatuto Social.

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

Art. 53. O Conselho de Administração dos Contratos com Entes Públicos é órgão cujas atribuições são específicas para questões que dizem respeito exclusivamente às unidades públicas de saúde sob gestão da entidade, por força de contratos de gestão, convênios ou administrativos firmados com a administração pública, sem prejuízo das demais disposições contidas neste Estatuto.

Art. 54. O Conselho de Administração dos Contratos com Entes Públicos será constituído por no mínimo 5 (cinco) eleitos pelo Conselho de Administração da entidade, sendo que, conforme as exigências da legislação incidente no âmbito de cada esfera de governo, especialmente nos casos de qualificação da entidade junto ao Poder Público, poderá adotar uma das seguintes composições:

I - Primeira hipótese de composição:

a) 40% (quarenta por cento) de membros representantes do Poder Público, definidos pelo estatuto no seu art. 27, parágrafo terceiro, inc. XII;
b) 50% (Cinquenta por cento) de membros eleitos, representantes da sociedade civil, definidos pelo estatuto no seu art. 27, parágrafo terceiro, inc. XII;
c) 10% (dez por cento) de membros indicados pela entidade.

II — Segunda hipótese de composição:

a) 20% a 40% (vinte a quarenta por cento) de membros natos representantes do Poder Público, definidos pelo estatuto no seu art. 27, parágrafo terceiro, inc. XII;
b) 20% a 30% (vinte a trinta por cento) de membros natos representantes de entidades da sociedade civil, definidos pelo estatuto no seu art. 27, parágrafo terceiro, inc. XII;
c) Até 10% (dez por cento) de membros eleitos entre os membros ou associados;
d) 10% a 30% (dez a trinta por cento) de membros eleitos pelos demais integrantes do conselho, dentre pessoas de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade moral;
e) 10% (dez por cento) de membros indicados ou eleitos na forma estabelecida pelo estatuto.

III - Terceira hipótese de composição:

a) 20% a 40% (vinte a quarenta por cento) de membros natos representantes do Poder Público, definidos pelo estatuto no seu art. 27, parágrafo terceiro, inc. XII;
b) 20% a 30% (vinte a trinta por cento) de membros natos representantes de entidades da sociedade civil, definidos pelo estatuto, no seu art. 27, parágrafo terceiro, inc. XII;
c) Até 10% (dez por cento) de membros eleitos entre os membros ou associados;
d) 10% a 40% (dez a quarenta por cento) de membros eleitos pelos demais integrantes do conselho, dentre pessoas de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade moral;
e) Até 10% (dez por cento) de membros indicados ou eleitos na forma estabelecida pelo estatuto.

IV – Quarta hipótese de composição:

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Sede Social: Rua Dr. Cristiano Otoni, 233 – Centro – Pedro Leopoldo – MG – CEP 33250-006
Sede Administrativa: Av. Marquês de São Vicente, 576, Cj 1901 – São Paulo – SP – CEP 01139-000
Tel. (011) 3672 5136 - www.indsh.org.br

ICP Brasil

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

V - Quinta hipótese de composição:

a) 40% (quarenta por cento) de membros natos representantes do Poder Público, definido pelo estatuto no seu art. 27, parágrafo terceiro, inc. XII;
b) 20% a 30% (vinte a trinta por cento) de membros natos, representantes de entidades da sociedade civil, definidos pelo estatuto no seu art. 27, parágrafo terceiro, inc. XII;
c) Até 10% (dez por cento) de membros eleitos dentre os membros ou associados;
d) 20% a 30% (vinte a trinta por cento) de membros eleitos pelos demais integrantes do conselho, dentre pessoas de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade moral;
e) 10% (dez por cento) de membros indicados ou eleitos na forma estabelecida pelo estatuto.

VI – Sexta hipótese de composição:

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

VII – Sétima hipótese de composição:

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

VIII – Oitava hipótese de composição:

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

IX – Nona hipótese de composição:

a) 30% (trinta por cento) de membros natos representantes do Poder Público, definidos pelo estatuto no seu art. 27, parágrafo terceiro, inc. XII;
b) 20% (vinte por cento) de membros natos representantes de entidades da sociedade civil, definidos pelo estatuto no seu art. 28, parágrafo terceiro, inc. XII;
c) 30% (trinta por cento) de membros indicados ou eleitos na forma estabelecida pelo estatuto;
d) 20% (vinte por cento) de membros eleitos pelos demais integrantes do Conselho, dentre pessoas de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade moral.

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Sede Social: Rua Dr. Cristiano Otoni, 233 – Centro – Pedro Leopoldo – MG – CEP 33250-006
Sede Administrativa: Av. Marquês de São Vicente, 576, Cj 1901 – São Paulo – SP – CEP 01139-000
Tel. (011) 3672 5136 - www.indsh.org.br

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

X – Décima hipótese de composição:

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

XI – Décima Primeira hipótese de composição:

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

XII - Décima Segunda hipótese de composição:

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

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

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

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

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

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

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

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

expressamente exigir a participação de membros do Poder Público para a composição regular do Conselho e não dispuser de modo contrário.

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

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

Art. 55. São atribuições privativas do Conselho de Administração de cada contrato com ente público:

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

CAPÍTULO IV
Dependências

Art. 56. A entidade será estruturada de forma a desenvolver suas atividades em dependências fiscais específicas, que podem ser criadas, mantidas ou fechadas em qualquer parte do território nacional, sendo cada uma administrado por um Diretor local que será indicado pela Diretoria Executiva, por meio da outorga de procuração particular.

CAPÍTULO V
Patrimônio

Art. 57. O patrimônio é constituído pelos valores consignados em sua escrituração.

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

Art. 58. As receitas necessárias para a manutenção da entidade poderão ser obtidas por meio de:

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

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

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

Art. 59. A entidade aplicará integralmente no país os seus recursos, objetivando o cumprimento das suas finalidades estatutárias.

Art. 60. O eventual superávit de cada exercício será utilizado na melhoria, expansão, manutenção e desenvolvimento das suas finalidades sociais.

CAPÍTULO VI
Disposições Gerais

Art. 61. É permitida a remuneração dos membros da Diretoria Estatutária pelo exercício do seu mandato, observando-se as regras do art. 29 da lei nº 12.101/09, com a redação dada pelas leis nº 12.868/13 e nº 13.151/15. É vedada a remuneração, sob qualquer forma ou título, dos membros do Conselho Fiscal pelo exercício do seu mandato e proibida a distribuição direta ou indireta de lucros, dividendos, bonificações, resultados, vantagens, divisão de parcelas do patrimônio líquido, bens ou qualquer outra vantagem, em qualquer hipótese, inclusive em razão de desligamento, retirada ou falecimento de associado ou membro da entidade, a quem quer que seja.

Art. 62. O exercício fiscal coincidirá com o ano civil.

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

Art. 63. A entidade publicará relatórios financeiros e de execução do Contrato de Gestão no Diário Oficial do Poder Executivo que a qualificar como Organização Social, podendo ser do Estado, do Distrito Federal ou do Município, anualmente, ou na periodicidade determinada por ele, em conjunto dos pareceres de auditoria externa independente.

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

Art. 64. No caso de extinção ou dissolução do INDSH, o patrimônio, os legados, as doações e/ou os recursos financeiros próprios da entidade, decorrentes das atividades por ela desenvolvidas em unidades de sua titularidade, serão incorporados e/ou transferidos integralmente ao patrimônio de outra entidade beneficente congênere, devidamente certificada, ou a entidades públicas, a critério dos associados, para ser utilizado nas mesmas finalidades.

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

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Art. 65. É vedado a todos os membros e associados desta entidade a participação em campanhas de interesse político-partidário ou eleitoral, em nome da entidade ou utilizando-se de seus recursos, instalações ou nome.

Art. 66. Os casos omissos serão resolvidos pela Diretoria Executiva, "ad referendum" da Diretoria Estatutária.

*Este Estatuto Social foi aprovado em Assembleia Geral Extraordinária realizada em 05 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 06/08/2024 08:36:00 -03:00
DigiForte

José Carlos Rizoli
Presidente da entidade

Assinado eletronicamente por:
Felipe Eduardo de Moraes Gomes
CPF: ***.720.468-**
Data: 06/08/2024 08:27:48 -03:00
DigiForte

Felipe Eduardo de Moraes Gomes
2º Secretário

Assinado digitalmente por:
ERIKA ALVES BATISTELLA
CPF: ***.801.048-**
Certificado emitido por AC OAB G3
Data: 06/08/2024 08:34:30 -03:00
DigiForte

Erika Alves Batistella
Advogada - OAB/SP 324.724

Esse documento foi assinado por Felipe Eduardo de Moraes Gomes, ERIKA ALVES BATISTELLA e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Sede Social: Rua Dr. Cristiano Otoni, 233 – Centro – Pedro Leopoldo – MG – CEP 33250-006
Sede Administrativa: Av. Marquês de São Vicente, 576, Cj 1901 – São Paulo – SP – CEP 01139-000
Tel. (011) 3672 5136 - www.indsh.org.br

ICP Brasil

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 9MCD9-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Felipe Eduardo de Moraes Gomes (CPF ***.720.468-**) em 06/08/2024 08:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.1.196.167	Lat: -23,524827 Long: -46,715922 Precisão: 12 (metros)

Autenticação	gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br
Email verificado	

HB1Y6n4lH4PcSjAaLTh2DN6BVvS/RD4zvX38PGt+l0g= SHA-256

✔ ERIKA ALVES BATISTELLA (CPF ***.801.048-**) em 06/08/2024 08:34 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 06/08/2024 08:36 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/9MCD9-J9PFV-2ZP54-CLBNN

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

Página 000030/000038	Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.									
Registro Nº 3265 13/08/2024	Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
	R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

https://portal.digiforte.com.br/validate

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

Protocolo: 19398 - Registro nº 3265 - Av 274
Livro A26 - Fol.: 268/278 - Data: 13/08/2024

Cotação: Emol.: R$ 344,52 - TFJ: R$ 119,50 - Recompe: R$ 20,72
ISS: R$ 0,00 - Despesas: R$ 0,00 - Valor Final: R$ 484,74
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 8101-8(20)

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: GGD16849
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 7303.8829.1337.3315
Quantidade de atos praticados: 22
Ato(s) praticado(s) por: Bruna Marques Siqueira - Auxiliar
Emol.: R$ 365,24 - TFJ: R$ 119,50
Valor Final: R$ 484,74
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 13 de agosto de 2024.

Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

---------- **FIM DAS REMISSÕES – ESPAÇO ABAIXO EM BRANCO** ---------- Pág.: 21/21

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Lista de presença na Assembleia Geral Extraordinária do INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH realizada em 05.08.2024, às 10h00, na Av. Marquês de São Vicente, 576, cj. 1901, São Paulo/SP.

Associados

1. José Carlos Rizoli — Assinado digitalmente por: JOSE CARLOS RIZOLI CPF: ***.893.228-** Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1 Data: 05/08/2024 10:54:53 -03:00 DigiForte
2. José Accácio Florêncio Ribeiro
3. Manoel Tavares Pinto Filho
4. Carlos Eduardo Patrick — Assinado eletronicamente por: Carlos Eduardo Patrick CPF: ***.525.918-** Data: 05/08/2024 10:44:21 -03:00 DigiForte
5. Sidney dos Santos da Silva — Assinado eletronicamente por: Sidney dos Santos da Silva CPF: ***.499.428-** Data: 05/08/2024 11:50:03 -03:00 DigiForte
6. Marinete Nicolau dos Santos — Assinado eletronicamente por: Marinete Nicolau dos Santos CPF: ***.115.948-** Data: 05/08/2024 11:51:55 -03:00 DigiForte
7. Fabio Kenki Hassui — Assinado eletronicamente por: Fabio Kenji Hassui CPF: ***.033.218-** Data: 05/08/2024 19:28:13 -03:00 DigiForte
8. Sueli Silvério de Medeiros
9. Terezinha Cristina da Silva — Assinado eletronicamente por: Terezinha Cristina da Silva CPF: ***.862.508-** Data: 05/08/2024 11:41:12 -03:00 DigiForte
10. Sérgio Henrique de Lima Campos — Assinado eletronicamente por: Sergio Henrique de Lima Campos CPF: ***.138.578-** Data: 05/08/2024 14:33:20 -03:00 DigiForte
11. Felipe Eduardo de Moraes Gomes — Assinado eletronicamente por: Felipe Eduardo de Moraes Gomes CPF: ***.720.468-** Data: 05/08/2024 11:25:53 -03:00 DigiForte
12. Alex Tavares Pinho — Assinado eletronicamente por: Alex Tavares Pinho CPF: ***.924.588-** Data: 05/08/2024 10:53:51 -03:00 DigiForte

Esse documento foi assinado por Carlos Eduardo Patrick, Alex Tavares Pinho, JOSE CARLOS RIZOLI, Felipe Eduardo de Moraes Gomes, Terezinha Cristina da Silva, Sidney dos Santos da Silva, Marinete Nicolau dos Santos, Sergio Henrique de Lima Campos e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HMWSX-S954F-VZ6X3-2KU8T

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

ICP Brasil

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: HMWSX-S954F-VZ6X3-2KU8T

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Carlos Eduardo Patrick (CPF ***.525.918-**) em 05/08/2024 10:44 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.144.119.137	Não disponível

Autenticação ceduardo_patrick@yahoo.com.br

Email verificado

GLraMQeUuEkUjxavOYLeNYKB6ijRcRHACvCLk28SA38= SHA-256

✔ Alex Tavares Pinho (CPF ***.924.588-**) em 05/08/2024 10:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.173.52.54	Não disponível

Autenticação alextavaresdpvat@hotmail.com

Email verificado

9tii0IpXst0LNRjykTMxhZr8u1pS0r6MT77cEBFHO1s= SHA-256

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 05/08/2024 10:54 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ Felipe Eduardo de Moraes Gomes (CPF ***.720.468-**) em 05/08/2024 11:25 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.1.196.167	Lat: -23,524823 Long: -46,715914 Precisão: 12 (metros)

Autenticação gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br

Email verificado

qFsvkIUuAdttjzgU/IJ70RZDT2NFRIIMjvrTbggyVKk= SHA-256

✔ Terezinha Cristina da Silva (CPF ***.862.508-**) em 05/08/2024 11:41 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.26.228.230	Lat: -23,549590 Long: -46,620907 Precisão: 15 (metros)

Autenticação t.cristina58@yahoo.com.br

Email verificado

foCUIE+ODJ3zer9tx1aXLQ39YFqmNSMDQrwmpUXkD/w= SHA-256

✔ Sidney dos Santos da Silva (CPF ***.499.428-**) em 05/08/2024 11:50 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.33.255.206	Lat: -23,598267 Long: -46,539325 Precisão: 241 (metros)

Autenticação sidney@snlassessoria.com.br

Email verificado

aA/EBd02blxg5vx4560D9le6ztWRo+UEK/Q8o8AmKHA= SHA-256

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

✔ Marinete Nicolau dos Santos (CPF ***.115.948-**) em 05/08/2024 11:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.37.83.103	Lat: -23,560062 Long: -46,653448 Precisão: 17 (metros)

Autenticação marinicolau1850@gmail.com

Email verificado

MyXBJdzIMX50wyNoG7DTpT639dysM3r06g3BedrcBKY= SHA-256

✔ Sergio Henrique de Lima Campos (CPF ***.138.578-**) em 05/08/2024 14:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.96.230.105	Lat: -23,523440 Long: -46,685181 Precisão: 29 (metros)

Autenticação sergiohlcampos@yahoo.com.br

Email verificado

xgtQFnhOuk6Jjy2ssSsVp+jTmkJ0GiRjJlykX9MnPiw= SHA-256

✔ Fabio Kenji Hassui (CPF ***.033.218-**) em 05/08/2024 19:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.111.94.195	Lat: -23,693694 Long: -46,574567 Precisão: 2000 (metros)

Autenticação Fabiohassui@hotmail.com

Email verificado

uNp378huCPm8kC7el+31v6gnOcCHV/VyjFn2qQlg5tU= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

https://portal.digiforte.com.br/validate/HMWSX-S954F-VZ6X3-2KU8T

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

Página	Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.
000037/000038	
Registro Nº	
3265	
13/08/2024	

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

Protocolo: 19399 - Registro nº 3265 - Av 275
Livro A26 - Fol.: 278/280 - Data: 13/08/2024

Cotação: Emol.: R$ 212,67 - TFJ: R$ 75,70 - Recompe: R$ 12,77
ISS: R$ 0,00 - Despesas: R$ 0,00 - Valor Final: R$ 301,14
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 8101-8(5)

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: GGD16871
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 4570.6927.7510.9087
Quantidade de atos praticados: 7
Ato(s) praticado(s) por: Bruna Marques Siqueira - Auxiliar
Emol.: R$ 225,44 - TFJ: R$ 75,70
Valor Final: R$ 301,14
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 13 de agosto de 2024.

Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

---------- **FIM DAS REMISSÕES – ESPAÇO ABAIXO EM BRANCO** ---------- Pág.: 6/6

Registro Nº **3265** **13/08/2024**

Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Emolumentos	Registro Civil	Tribunal de Justiça	ISS	Condução	Outras Despesas	Total			
R$ 973,46	R$ 0,00	R$ 344,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58,47	R$ 1.376,63			

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
CNPJ: 21.145.420/0001-36
Rua Comendador Antônio Alves, 451 - Centro - CEP:33250-033
Fone: (31)3661-1733 Email: rtdpjpedroleopoldo@gmail.com
Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino

CERTIDÃO RESUMIDA

CERTIFICO, a requerimento expresso de parte interessada, que revendo os Livros nesta Serventia, encontrou o registro da ATA, registrado sob o número de ordem 3.265, em 13 de agosto de 2024 e respectivas averbações nele lançadas, em nome de:

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

Descrição: Av. 272: Edital de Convocação, datado de 31/07/2024; Av. 273: Ata da Assembleia Geral Extraordinária para as seguintes deliberações: Inclusão de artigo no Estatuto Social; e; outros assuntos de interesse, datada de 05/08/2024; Av. 274: Estatuto Social, datado de 05/08/2024; e; Av. 275: Lista de Presença, datada de 05/08/2024.

Data do Registro	Natureza do Título	Av	Registro	Livro	Folhas
13/08/2024	Edital de Convocação, datado de 31/07/2024	272	3265	A-26	265 / 266
13/08/2024	Ata da AGE, datada de 05/08/2024	273	3265	A-26	266 / 269
13/08/2024	Estatuto Social, datado de 05/08/2024	274	3265	A-26	268 / 287
13/08/2024	Lista de Presença, datada de 05/08/2024	275	3265	A-26	278 / 282

O referido é verdade e dou fé.
Pedro Leopoldo - MG, 13 de agosto de 2024.
Responsável por buscas, redação e remissões desta Certidão: 2259

Césio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
1º Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas Pedro Leopoldo - MG
SELO DE CONSULTA: GGD16878
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 39cb2fe053944277b9731387c49cb968
Quantidade de atos praticados: 1
Ato(s) praticado(s) por: Bruna Marques Siqueira - Auxiliar
Emol.: R$ 27,65 - TFJ: R$ 9,78
Valor final: R$ 37,43 - ISS: R$ 0,00
Consulte a validade deste Selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Código(s): 6503-7 - Quantidade: 1 - Emol.:R$ 26,09 - Rec.:R$ 1,56 - TFJ.: R$ 9,78 - Valor Final: R$ 37,43 - ISS: R$ 0,00

********** **ESPAÇO ABAIXO EM BRANCO** **********

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 43 de 2672

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

2.1	**CND M**

Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo

MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

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

Dados do Contribuinte

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

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

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

Emitida em: 10/03/2025 12:17:59
Válida até o dia: 08/06/2025

Código de controle da certidão: 39D16669DB44113E313B

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

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS **Negativa**	CERTIDÃO EMITIDA EM: 10/03/2025 CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 08/06/2025

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

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO

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

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2025000854179842

M
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-G

CERTIDÃO

FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INSTITUTO
CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

2. não constam
   Nacional (PG

Conform
negativa.

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

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

Certidão em º 1.751, de 2/10/2014.
Em
Válida até 30/08/2025.
Código de controle da certidão: **7E61.6CB1.631F.F257**
Q

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

2.2	CND Filial

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº. 0014549

Informações do Contribuinte

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

Endereço do Contribuinte

LOGRADOURO	NÚMERO	Nº DO CEP	BAIRRO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191	68700005	CENTRO

MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO. / SALA
CAPANEMA	PA	INSC. MUN- 6895	

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

FINALIDADE DA CERTIDÃO

OBSERVAÇÕES

Data de Emissão: 02/04/2025 **Data de Validade: 01/07/2025**

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

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

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

HELENA CLAUDIA PINHEIRO SILVA

Helena Claudia P. Silva
Secretária Mun. de Finanças
Decreto nº 004/25

JOSE LUSMAR S. TORRES

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

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

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

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

Emitida às: 12:22:11 do dia 10/03/2025
Válida até: 06/09/2025
Número da Certidão: 702025080506419-0
Código de Controle de Autenticidade: 3FE7D5F0.AF4B54FE.96AD1DE2.8FBCC2F3

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

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

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

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

Emitida às: 12:22:11 do dia 10/03/2025
Válida até: 06/09/2025
Número da Certidão: 702025080506420-3
Código de Controle de Autenticidade: F9E1F53D.A4BBF2FC.4DD7EF14.883E27FE

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

M
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-G

CERTIDÃO

FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INSTITUTO
CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

2. não constam
   Nacional (PG

Conform
negativa.

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

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

Certidão em º 1.751, de 2/10/2014.
Em
Válida até 30/08/2025.
Código de controle da certidão: **7E61.6CB1.631F.F257**
Q

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

3.1	**CRF M**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0001-70

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUMANO INDSH

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

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

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

Validade:09/05/2025 a 07/06/2025

Certificação Número: 2025050902240265108996

Informação obtida em 12/05/2025 15:32:18

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

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 56 de 335

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

3.2	CRF Filial

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0023-85

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUMANO INDSH

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

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

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

Validade:09/05/2025 a 07/06/2025

Certificação Número: 2025050902240265108996

Informação obtida em 12/05/2025 15:29:33

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

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

4.1	**CNDT M**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.453.830/0001-70
Certidão nº: 14123317/2025
Expedição: 10/03/2025, às 15:20:44
Validade: 06/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

4.2	CNDT Filial

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.453.830/0023-85
Certidão nº: 14123224/2025
Expedição: 10/03/2025, às 15:20:29
Validade: 06/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.553.645,34 C	
03/04/2025						
008850001000001004	PGTO. FOL 000002687 - FOPAG SALARIOS	1110201010071	19	1.553.645,34	0,00	0,00
30/04/2025						
008890001000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	4110101010001	19	0,00	1.146.031,05	1.146.031,05 C
008890001000001002	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 04/2025	4110101010020	19	0,00	14.599,85	1.160.630,90 C
008890001000001003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	4110101010001	19	0,00	24.012,91	1.184.643,81 C
008890001000001004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	4110101010022	19	0,00	28.941,16	1.213.584,97 C
008890001000001005	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	4110101010020	19	0,00	34.196,57	1.247.781,54 C
008890001000001006	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 04/2025	2130101020001	19	166.294,76	0,00	1.081.486,78 C
008890001000001007	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101020004	19	58.037,46	0,00	1.023.449,32 C
008890001000001008	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 04/2025	4110101010001	19	4.347,90	0,00	1.019.101,42 C
008890001000001009	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 04/2025	2130101020005	19	12.472,91	0,00	1.006.628,51 C
008890001000001020	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	4110101010001	19	0,00	7.645,76	1.014.274,27 C
008890001000001021	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 04/2025	4110101010001	19	5.354,85	0,00	1.008.919,42 C
008890001000001022	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 04/2025	4110101010001	19	1.129,20	0,00	1.007.790,22 C
008890001000001023	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 04/2025	2130101010003	19	51.501,58	0,00	956.288,64 C
008890001000001030	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	4110101010021	19	0,00	101.776,84	1.058.065,48 C
008890001000001031	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	4110101010023	19	0,00	12.655,40	1.070.720,88 C
008890001000001032	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	4110101010020	19	0,00	8.498,16	1.079.219,04 C
008890001000001033	LEI N° 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	447.836,11	1.527.055,15 C
008890001000001034	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	4110101010020	19	0,00	1.363,30	1.528.418,45 C
008890001000001035	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	64.815,13	1.593.233,58 C
008890001000001036	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	24.996,94	1.618.230,52 C
008890001000001037	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	1.328,40	1.619.558,92 C
008890001000001038	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	1.789,28	1.621.348,20 C
008890001000001039	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	8.444,10	1.629.792,30 C
008890001000001040	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	3.194,46	1.632.986,76 C
008890001000001041	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	126,92	1.633.113,68 C
008890001000001042	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	293,97	1.633.407,65 C
008890001000001043	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	308,23	1.633.715,88 C
008890001000001044	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	104,15	1.633.820,03 C
008890001000001045	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	884,79	1.634.704,82 C
008890001000001046	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	192,19	1.634.897,01 C
008890001000001047	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	6.173,20	1.641.070,21 C
008890001000001048	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	526,24	1.641.596,45 C
008890001000001049	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101020001	19	8.393,34	0,00	1.633.203,11 C
008890001000001050	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	936,62	0,00	1.632.266,49 C
008890001000001051	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 04/2025	1120201010003	19	90.113,75	0,00	1.542.152,74 C
008890001000001052	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	16.300,44	0,00	1.525.852,30 C
008890001000001054	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 04/2025	2130101020001	19	0,00	1.713,83	1.527.566,13 C
008890001000001055	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 04/2025	4110101010001	19	0,00	271,00	1.527.837,13 C
008890001000001056	13SAL.CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030001	19	0,00	3.560,94	1.531.398,07 C
008890001000001057	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	7.931,77	1.539.329,84 C
008890001000001058	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	3.056,36	1.542.386,20 C
008890001000001059	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 04/2025	2130101020001	19	371,54	0,00	1.542.014,66 C
008890001000001060	DESC.CONTR.EXPER.CFE FOL. REF: 04/2025	4110101010001	19	846,88	0,00	1.541.167,78 C
008890001000001061	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 04/2025	4110101010001	19	386,13	0,00	1.540.781,65 C
008890001000001063	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	657,80	1.541.439,45 C
008890001000001064	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	75,90	1.541.515,35 C
008890001000001065	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	4110101010021	19	0,00	789,36	1.542.304,71 C
008890001000001066	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030001	19	0,00	253,00	1.542.557,71 C
008890001000001067	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030001	19	0,00	50,60	1.542.608,31 C
008890001000001068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	110,19	1.542.718,50 C
008890001000001069	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	11,65	1.542.730,15 C
008890001000001070	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	4110101010001	19	0,00	150,50	1.542.880,65 C
008890001000001071	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	4110101010001	19	0,00	41,93	1.542.922,58 C
008890001000001072	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	4110101010001	19	0,00	11,78	1.542.934,36 C
008890001000001073	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 04/2025	4110101010004	19	0,00	9.893,58	1.552.827,94 C
008890001000001074	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 04/2025	4110101010004	19	0,00	869,52	1.553.697,46 C
008890001000001075	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 04/2025	2130101030001	19	0,00	869,81	1.554.567,27 C
008890001000001076	13SALARIO CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030001	19	0,00	128,35	1.554.695,62 C
008890001000001077	MED.13O.AV.PREVIO REF: 04/2025	2130101030001	19	0,00	37,92	1.554.733,54 C
008890001000001078	AVISO PREVIO/INDENIZÁCAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	723,21	1.555.456,75 C
008890001000001079	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	469,34	1.555.926,09 C

A TRANSPORTAR : 1.555.968,77 C

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.553.645,34 C	
DE TRANSPORTE :						1.555.968,77 C
008890001000001080	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	42,68	1.555.968,77 C
008890001000001081	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	284,48	1.556.253,25 C
008890001000001082	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101020004	19	4.528,27	0,00	1.551.724,98 C
008890001000001083	MENSALIDADE SINDICAL REF: 04/2025	2130101020005	19	250,00	0,00	1.551.474,98 C
008890001000001092	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	303,60	1.551.778,58 C
008890001000001093	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	67,54	1.551.846,12 C
008890001000001094	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	6.754,78	1.558.600,90 C
008890001000001095	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	1.114,30	1.559.715,20 C
008890001000001096	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	2.746,74	1.562.461,94 C
008890001000001097	DESC AVISO PREVIO REF: 04/2025	4110101010001	19	1.518,00	0,00	1.560.943,94 C
008890001000001098	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 04/2025	4110101010001	19	8,18	0,00	1.560.935,76 C
008890001000001099	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	1,71	1.560.937,47 C
008890001000001100	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	2,47	1.560.939,94 C
008890001000001101	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 04/2025	2130101020001	19	0,00	7.478,88	1.568.418,82 C
008890001000001102	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 04/2025	2130101020001	19	0,00	613,28	1.569.032,10 C
008890001000001103	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 04/2025	2130101020001	19	0,00	1.173,92	1.570.206,02 C
008890001000001104	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	1.846,38	1.572.052,40 C
008890001000001105	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	1.846,38	1.573.898,78 C
008890001000001106	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	1.586,67	1.575.485,45 C
008890001000001107	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 04/2025	4110101010001	19	216,41	0,00	1.575.269,04 C
008890001000001108	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 04/2025	2130101020001	19	0,00	53,99	1.575.323,03 C
008890001000001109	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010005	19	751,74	0,00	1.574.571,29 C
008890001000001110	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	1.707,30	1.576.278,59 C
008890001000001111	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	410,17	1.576.688,76 C
008890001000001112	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	4110101010001	19	0,00	756,36	1.577.445,12 C
008890001000001113	SALARIO A PAGAR REF: 04/2025	4110101010001	19	0,00	355,30	1.577.800,42 C
008890001000001115	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	11.160,14	1.588.960,56 C
008890001000001116	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	4.127,23	1.593.087,79 C
008890001000001117	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	158,81	1.593.246,60 C
008890001000001118	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	51,15	1.593.297,75 C
008890001000001119	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	1.011,57	1.594.309,32 C
008890001000001120	DESCONTO ABONO MES ANT CFE FOLHA REF: 04	2130101030004	19	17.046,84	0,00	1.577.262,48 C
008890001000001121	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	5.000,00	1.582.262,48 C
008890001000001122	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	1.781,78	1.584.044,26 C
008890001000001123	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	452,66	1.584.496,92 C
008890001000001124	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	150,94	1.584.647,86 C
008890001000001125	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	150,00	1.584.797,86 C
008890001000001126	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	160,00	1.584.957,86 C
008890001000001127	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	35,35	1.584.993,21 C
Totais da Conta ==>				1.994.452,14	2.025.800,01	1.584.993,21 C

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 66 de 2672
Página de 335

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 02/05/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇÃO ANEXA
Histórico : LIQUIDO FOPAG 04/2025
Documento: TÍTULO **Nº** **2756** **Emissão:** **02/05/2025**

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

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

VENCIMENTOS

1)	Data:		R$:	
2)	Data:		R$:	1.584.993,21
3)	Data:		R$:	
4)	Data:		R$:	
5)	Data:	Data limite	R$:	
6)	Data:	06/05/25	R$:	
				1.584.993,21

Emitente	Gerência Financeira	Diretoria
Priscila Amaral COORDENADORA DP/RH HRPC-INDSH		Juliano Cesar Botero Diretor Executivo CRA/PA: N77-00017 HRPC/INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
02.05.2025.
12h34.

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	3,137.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	30/05/2025
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	3,167.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	30/05/2025
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	3,157.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	30/05/2025
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	3,340.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	30/05/2025
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	1,435.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6616755	30/05/2025
0000058	JOSE AUGUSTO DA PAIXÃO MIRANDA	870.087.692-53	1,791.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269923	30/05/2025
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	2,019.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	30/05/2025
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	3,810.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	30/05/2025
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	1,724.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	30/05/2025
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	3,745.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	30/05/2025
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	1,550.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	30/05/2025
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	3,369.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	30/05/2025
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	2,602.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	30/05/2025
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	3,309.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	30/05/2025
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	1,725.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	30/05/2025
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	2,437.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	30/05/2025
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	1,604.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	30/05/2025
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	3,405.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	30/05/2025
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	1,777.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	30/05/2025
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	1,829.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	30/05/2025
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	2,986.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	30/05/2025
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	4,880.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	30/05/2025
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	2,575.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	30/05/2025
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	3,333.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	30/05/2025
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	2,087.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	30/05/2025
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	3,330.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	30/05/2025
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	3,260.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	30/05/2025
0000115	ANTONIO MYKAEL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	2,103.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029928559	30/05/2025
0000123	DYONE FREIRE DOS SANTOS FRANÇA	714.289.252-87	4,765.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6567037	30/05/2025
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	3,143.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	30/05/2025
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	3,174.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	30/05/2025

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 68 de 335

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	1,722.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	30/05/2025
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	1,816.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	30/05/2025
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	2,131.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	30/05/2025
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	1,771.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	30/05/2025
0000137	FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	003.777.602-93	1,790.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282636	30/05/2025
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	3,102.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	30/05/2025
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	3,309.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	30/05/2025
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	3,333.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	30/05/2025
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	3,704.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	30/05/2025
0000150	JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	700.414.662-68	1,789.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	018	282553	30/05/2025
0000151	KAIO HENRIQUE CARDOSO DO NASCIMENTO	973.478.762-49	3,097.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	4068025	30/05/2025
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	3,958.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	30/05/2025
0000156	MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	673.622.492-68	2,616.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7256256	30/05/2025
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	3,338.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	30/05/2025
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	3,175.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	30/05/2025
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	3,197.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	30/05/2025
0000163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-44	4,451.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272827	30/05/2025
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	1,915.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	30/05/2025
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	3,195.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	30/05/2025
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	3,245.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	30/05/2025
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	3,257.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	30/05/2025
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	3,355.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	30/05/2025
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	3,316.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	30/05/2025
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	3,159.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	30/05/2025
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	3,357.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	30/05/2025
0000183	JULIANO CESAR BOTERO	321.028.148-31	16,619.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677710	30/05/2025
0000185	JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	022.840.852-02	3,098.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6600344	30/05/2025
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	3,157.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	30/05/2025
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	1,965.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	30/05/2025
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	3,168.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	30/05/2025
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	1,450.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	30/05/2025

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 19 de 335

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	3,329.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	30/05/2025
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	1,758.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	30/05/2025
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	2,032.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	30/05/2025
0000203	GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	910.194.942-04	3,856.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	120	5461049	30/05/2025
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	8,393.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	30/05/2025
0000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	5,593.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024696420	30/05/2025
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	4,764.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	30/05/2025
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	3,131.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	30/05/2025
0000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	665.995.472-49	2,637.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688223	30/05/2025
0000211	IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	035.317.622-22	1,745.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688169	30/05/2025
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	3,290.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	30/05/2025
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	1,566.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	30/05/2025
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	3,291.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	30/05/2025
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	4,527.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	30/05/2025
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	3,151.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	30/05/2025
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	3,758.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	30/05/2025
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	1,738.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	30/05/2025
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	3,279.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	30/05/2025
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	3,413.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	30/05/2025
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	3,112.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	30/05/2025
0000231	GABRIELA FARIAS DE LIMA	013.636.402-08	4,460.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761630	30/05/2025
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	3,263.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	30/05/2025
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	3,340.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	30/05/2025
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	3,150.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	30/05/2025
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	3,163.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	30/05/2025
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	1,508.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	30/05/2025
0000243	JAQUELINE DE BRITO COSTA	042.637.002-36	2,101.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879533	30/05/2025
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	3,170.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	30/05/2025
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	3,176.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	30/05/2025
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	3,322.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	30/05/2025
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	3,262.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	1,587.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	30/05/2025
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	4,121.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	30/05/2025
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	3,312.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	30/05/2025
0000255	JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	966.608.802-91	1,680.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5483662	30/05/2025
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	4,479.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	30/05/2025
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	3,209.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	30/05/2025
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	3,141.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	30/05/2025
0000264	RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	020.227.662-70	1,776.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981729	30/05/2025
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	1,787.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	30/05/2025
0000266	RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	989.958.552-15	2,326.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981842	30/05/2025
0000267	ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	891.400.102-44	1,792.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981869	30/05/2025
0000269	JOSE ELIAS GUIMARAES	007.848.632-70	2,121.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982610	30/05/2025
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	2,136.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	30/05/2025
0000271	RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	903.106.322-34	1,650.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982865	30/05/2025
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	1,987.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	30/05/2025
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	3,333.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	30/05/2025
0000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	637.430.432-20	3,843.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025135759	30/05/2025
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	1,789.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	30/05/2025
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	1,506.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	30/05/2025
0000286	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	007.697.562-20	2,071.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	8665060	30/05/2025
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	3,415.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	30/05/2025
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	3,331.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	30/05/2025
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	3,280.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	30/05/2025
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	4,465.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	30/05/2025
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	1,252.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	30/05/2025
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	3,324.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	30/05/2025
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	3,147.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	30/05/2025
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	3,516.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	30/05/2025
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	3,315.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	30/05/2025
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	3,303.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	30/05/2025
0000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES	025.705.862-18	6,477.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	005965012	30/05/2025

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 71 de 335

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	3,169.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	30/05/2025
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	3,499.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	30/05/2025
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	3,171.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	30/05/2025
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	3,097.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	30/05/2025
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	1,844.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	30/05/2025
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	1,913.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	30/05/2025
0000324	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	044.177.452-00	2,013.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431803	30/05/2025
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	3,889.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	30/05/2025
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	3,164.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	30/05/2025
0000329	GUILHERME SILVA XAVIER	048.138.092-27	1,830.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562924	30/05/2025
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	4,755.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	30/05/2025
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	1,631.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	30/05/2025
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	4,299.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	30/05/2025
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	3,168.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	30/05/2025
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	3,063.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	30/05/2025
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	3,377.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	30/05/2025
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	1,450.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	30/05/2025
0000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	455.538.582-91	3,112.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976761	30/05/2025
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	3,179.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	30/05/2025
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	3,358.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	30/05/2025
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	2,539.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	30/05/2025
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	3,331.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	30/05/2025
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	1,508.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	30/05/2025
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	4,171.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	30/05/2025
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	3,308.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	30/05/2025
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	3,117.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	30/05/2025
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	3,158.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	30/05/2025
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	3,167.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	30/05/2025
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	3,351.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	30/05/2025
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	3,142.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	30/05/2025
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	3,331.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000376	ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	765.166.102-82	1,592.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978632	30/05/2025
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	3,278.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	30/05/2025
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	3,262.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	30/05/2025
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	3,366.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	30/05/2025
0000385	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	028.060.132-83	1,905.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979590	30/05/2025
0000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	040.491.422-52	1,507.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979620	30/05/2025
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	4,391.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	30/05/2025
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	4,610.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	30/05/2025
0000396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	048.744.602-08	3,059.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980050	30/05/2025
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	3,090.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	30/05/2025
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	1,450.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	30/05/2025
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	3,283.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	30/05/2025
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	3,149.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	30/05/2025
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	4,099.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	30/05/2025
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	3,281.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	30/05/2025
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	3,531.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	30/05/2025
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	3,193.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	30/05/2025
0000405	ALIOMARA TRINDADE DOS SANTOS	845.956.472-04	3,369.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981811	30/05/2025
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	3,142.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	30/05/2025
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	3,453.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	30/05/2025
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	3,150.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	30/05/2025
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	3,321.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	30/05/2025
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	3,260.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	30/05/2025
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	3,285.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	30/05/2025
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	3,052.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	30/05/2025
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	3,112.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	30/05/2025
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	3,324.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	30/05/2025
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	3,313.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	30/05/2025
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	3,002.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	30/05/2025
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	3,163.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	30/05/2025
0000425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	539.842.692-34	1,439.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032295	30/05/2025

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 73 de 335

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	3,154.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	30/05/2025
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	1,514.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	30/05/2025
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	3,299.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	30/05/2025
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	3,104.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	30/05/2025
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	3,133.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	30/05/2025
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	3,261.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	30/05/2025
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	3,166.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	30/05/2025
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	4,435.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	30/05/2025
0000440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-27	4,222.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032791	30/05/2025
0000444	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	000.225.722-01	2,057.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032899	30/05/2025
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	5,512.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	30/05/2025
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	1,558.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	30/05/2025
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	1,647.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	30/05/2025
0000448	TALITA SERRA DE SOUZA	033.833.222-70	4,462.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092131	30/05/2025
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	1,759.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	30/05/2025
0000452	THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	047.838.052-61	1,740.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033100	30/05/2025
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	3,342.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	30/05/2025
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	3,134.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	30/05/2025
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	3,288.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	30/05/2025
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	3,145.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	30/05/2025
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	4,218.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	30/05/2025
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	4,479.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	30/05/2025
0000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	1,587.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044579	30/05/2025
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	3,142.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	30/05/2025
0000470	WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	703.483.592-68	4,309.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044722	30/05/2025
0000472	DIEGO CARDOSO PEREIRA	023.229.482-84	4,015.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026091321	30/05/2025
0000473	ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	008.153.802-24	2,100.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026108275	30/05/2025
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	2,135.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	30/05/2025
0000476	CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	036.214.392-77	2,013.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092280	30/05/2025
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	3,611.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	30/05/2025
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	1,995.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000480	LUCIANE SILVA ALBUQUEQUE	868.999.612-53	1,750.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092530	30/05/2025
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	1,763.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	30/05/2025
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	3,465.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	30/05/2025
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	2,717.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	30/05/2025
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	2,858.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	30/05/2025
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	4,175.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	30/05/2025
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	3,341.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	30/05/2025
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	3,464.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	30/05/2025
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	3,145.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	30/05/2025
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	3,151.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	30/05/2025
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	3,343.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	30/05/2025
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	3,107.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	30/05/2025
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	1,809.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	30/05/2025
0000501	MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	719.078.902-20	1,723.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182912	30/05/2025
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	1,616.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	30/05/2025
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	2,428.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	30/05/2025
0000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	929.426.792-04	1,995.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183013	30/05/2025
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	2,120.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	30/05/2025
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	1,959.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	30/05/2025
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	1,668.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	30/05/2025
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	20.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	30/05/2025
0000510	MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	042.858.792-55	2,024.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183218	30/05/2025
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	4,943.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	30/05/2025
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	3,211.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	30/05/2025
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	4,204.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	30/05/2025
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	1,591.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	30/05/2025
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	1,781.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	30/05/2025
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	3,171.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	30/05/2025
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	3,302.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	30/05/2025
0000519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	010.153.692-51	3,132.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183455	30/05/2025
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	3,450.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	30/05/2025

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 35 de 335

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	3,801.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	30/05/2025
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	3,284.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	30/05/2025
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	1,760.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	30/05/2025
0000525	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	021.961.132-71	2,379.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026226588	30/05/2025
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	3,310.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	30/05/2025
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	3,441.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	30/05/2025
0000532	IZANELLY LEITAO NASCIMENTO	029.912.942-05	3,141.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231174	30/05/2025
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	1,751.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	30/05/2025
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	3,155.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	30/05/2025
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	2,081.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	30/05/2025
0000545	MAYARA MONTEIRO ALVES	007.945.642-16	1,718.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365448	30/05/2025
0000547	JOSE MARQUES FERREIRA NETO	055.542.372-74	1,764.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365472	30/05/2025
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	2,121.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	30/05/2025
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	3,355.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	30/05/2025
0000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES	016.133.372-99	3,309.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371405	30/05/2025
0000553	FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	005.881.172-93	1,469.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371421	30/05/2025
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	3,285.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	30/05/2025
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	3,262.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	30/05/2025
0000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	030.878.801-08	1,400.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371529	30/05/2025
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	3,139.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	30/05/2025
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	3,337.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	30/05/2025
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	1,798.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	30/05/2025
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	2,189.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	30/05/2025
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	2,159.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	30/05/2025
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	3,137.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	30/05/2025
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	1,507.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	30/05/2025
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	3,350.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	30/05/2025
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	3,171.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	30/05/2025
0000575	ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ	028.362.322-50	1,961.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489139	30/05/2025
0000576	FELIPE MARTINS GONZAGA	078.738.212-42	1,908.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489171	30/05/2025
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	1,664.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000585	BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	990.550.312-91	1,752.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489449	30/05/2025
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	4,277.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	30/05/2025
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	1,767.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	30/05/2025
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	3,366.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	30/05/2025
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	1,936.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	30/05/2025
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	2,060.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	30/05/2025
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	1,884.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	30/05/2025
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	3,128.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	30/05/2025
0000604	MARCELO ARAUJO ALVES	022.053.632-55	3,840.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498731	30/05/2025
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	2,067.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	30/05/2025
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	3,142.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	30/05/2025
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	3,257.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	30/05/2025
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	3,039.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	30/05/2025
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	3,367.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	30/05/2025
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	3,241.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	30/05/2025
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	3,164.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	30/05/2025
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	3,231.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	30/05/2025
0000616	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	3,142.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	30/05/2025
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	3,166.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	30/05/2025
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	11,306.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	30/05/2025
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	1,742.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	30/05/2025
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	1,870.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	30/05/2025
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	2,040.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	30/05/2025
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	3,062.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	30/05/2025
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	4,213.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	30/05/2025
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	1,743.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	30/05/2025
0000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	656.833.822-20	1,902.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640538	30/05/2025
0000634	VANDERSON FERREIRA DA COSTA	052.366.792-22	1,710.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640589	30/05/2025
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	4,585.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	30/05/2025
0000637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA	765.482.013-53	4,446.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640694	30/05/2025
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	4,696.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	30/05/2025

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 37 de 335

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	2,878.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	30/05/2025
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	3,785.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	30/05/2025
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	3,809.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	30/05/2025
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	4,652.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	30/05/2025
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	1,470.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	30/05/2025
0000647	THAINA MELO FIGUEIREDO	024.651.932-01	16.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776081	30/05/2025
0000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	026.379.882-82	3,964.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776499	30/05/2025
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	1,505.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	30/05/2025
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	2,563.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	30/05/2025
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	4,307.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	30/05/2025
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	1,803.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	30/05/2025
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	1,479.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	30/05/2025
0000660	ALAINE KARIMY MENDONCA FREITAS	060.944.982-67	1,689.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828065	30/05/2025
0000664	ALESSANDRA CORREA DA SILVA	097.119.522-62	1,707.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828170	30/05/2025
0000666	CARLOS CELSO FARIAS DIAS	471.591.892-72	1,827.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828219	30/05/2025
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	2,042.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	30/05/2025
0000669	MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	718.658.102-15	1,709.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828960	30/05/2025
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	3,151.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	30/05/2025
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	4,466.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	30/05/2025
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	1,774.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	30/05/2025
0000685	CAMILLA BARBOSA HOLANDA FERNANDES	997.422.762-34	1,738.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831619	30/05/2025
0000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	708.035.012-34	1,737.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	3788970	30/05/2025
0000689	BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	062.115.492-02	1,651.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922061	30/05/2025
0000693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-49	3,144.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026929481	30/05/2025
0000695	ELSON NEDE DA SILVA LOPES	651.121.992-53	1,990.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026931931	30/05/2025
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	4,235.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	30/05/2025
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	3,343.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	30/05/2025
0000702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-17	4,204.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076644	30/05/2025
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	2,625.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	30/05/2025
0000704	ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	077.780.172-88	1,708.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179788	30/05/2025
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	1,858.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	3,134.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	30/05/2025
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	3,644.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	30/05/2025
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	3,331.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	30/05/2025
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	3,123.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	30/05/2025
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	3,162.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	30/05/2025
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	1,446.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	30/05/2025
0000723	LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	032.223.862-50	2,062.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342662	30/05/2025
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	4,348.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	30/05/2025
0000731	MADSON ELISON DA SILVA	874.651.402-34	3,186.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461980	30/05/2025
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	1,795.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	30/05/2025
0000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	983.518.932-34	3,320.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462013	30/05/2025
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,758.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	30/05/2025
0000736	LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	041.113.072-21	2,372.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517624	30/05/2025
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	1,735.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	30/05/2025
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	2,151.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	30/05/2025
0000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	539.717.952-34	2,987.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517748	30/05/2025
0000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-10	4,194.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027862984	30/05/2025
0000744	ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	010.684.452-03	26.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863018	30/05/2025
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	1,576.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	30/05/2025
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	1,782.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	30/05/2025
0000747	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	056.873.992-24	1,982.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863050	30/05/2025
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	3,073.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	30/05/2025
0000749	GLAUCIANE DA CONCEICAO T DOS SANTOS	986.982.652-00	3,023.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449428	30/05/2025
0000750	JOAO PEDRO COSTA DOS REIS	046.649.122-00	1,691.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449444	30/05/2025
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	3,288.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	30/05/2025
0000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-23	2,584.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449479	30/05/2025
0000758	JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	966.613.132-34	1,826.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469488	30/05/2025
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	4,661.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	30/05/2025
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	2,023.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	30/05/2025
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	3,126.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	30/05/2025
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	2,060.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	30/05/2025

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 19 de 335

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000769	TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	019.293.122-96	1,752.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579151	30/05/2025
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	3,309.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	30/05/2025
0000771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-82	4,212.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579160	30/05/2025
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	1,561.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	30/05/2025
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	2,722.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	30/05/2025
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	4,134.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	30/05/2025
0000780	IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	4,563.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	30/05/2025
0000782	CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	036.311.892-65	1,727.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678818	30/05/2025
0000783	ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	007.970.392-52	1,971.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678923	30/05/2025
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	3,249.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	30/05/2025
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	4,185.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	30/05/2025
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	3,135.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	30/05/2025
0000787	WILLIAM DA COSTA NASCIMENTO	030.069.972-71	1,967.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028679008	30/05/2025
0000800	CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	005.462.352-98	1,620.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028774329	30/05/2025
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	3,234.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	30/05/2025
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	1,795.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	30/05/2025
0000806	FRANCISCA UILDILENE F SILVA	767.333.432-15	1,980.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766806	30/05/2025
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	1,452.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	30/05/2025
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	3,908.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	30/05/2025
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	3,307.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	30/05/2025
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	1,446.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	30/05/2025
0000813	DENISE DE SOUSA CRUZ	000.329.552-43	1,864.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838475	30/05/2025
0000814	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	019.504.302-27	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028902025	30/05/2025
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	3,351.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	30/05/2025
0000817	RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	270.017.415-15	2,445.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909933	30/05/2025
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	1,515.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	30/05/2025
0000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	3,160.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	30/05/2025
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	1,743.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	30/05/2025
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	2,167.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	30/05/2025
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	30/05/2025
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	1,733.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	30/05/2025

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	3,112.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	30/05/2025
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	3,238.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	30/05/2025
0000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	791.433.772-20	1,987.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029062110	30/05/2025
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	1,745.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	30/05/2025
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	3,365.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	30/05/2025
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	1,524.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	30/05/2025
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	1,507.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	30/05/2025
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	1,724.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	30/05/2025
0000835	MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS	221.661.572-20	1,724.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209188	30/05/2025
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	1,741.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	30/05/2025
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	4,888.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	30/05/2025
0000838	LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	040.187.732-93	2,072.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209285	30/05/2025
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	3,142.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	30/05/2025
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	3,161.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	30/05/2025
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	1,724.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	30/05/2025
0000843	VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	990.069.602-68	4,163.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214165	30/05/2025
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	4,532.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	30/05/2025
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	3,279.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	30/05/2025
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	4,456.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	30/05/2025
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	1,722.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	30/05/2025
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	1,733.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	30/05/2025
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	1,745.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	30/05/2025
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	3,221.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	30/05/2025
0000852	GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	067.356.712-52	1,459.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318742	30/05/2025
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	1,494.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	30/05/2025
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	3,145.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	30/05/2025
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	2,961.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	30/05/2025
0000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	3,304.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318920	30/05/2025
0000857	ISABELA CAROLINE DE O ALVES	027.302.112-50	2,937.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318955	30/05/2025
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	4,202.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	30/05/2025
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	1,720.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	30/05/2025

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 21 de 335

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	1,725.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	30/05/2025
0000861	THAIS LAURINDA DE FREITAS	073.959.292-09	1,616.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029342708	30/05/2025
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	1,793.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	30/05/2025
0000865	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	093.752.852-86	1,735.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448328	30/05/2025
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	30/05/2025
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	1,734.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	30/05/2025
0000868	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	252.166.512-68	1,388.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448379	30/05/2025
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	1,711.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	30/05/2025
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	1,457.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	30/05/2025
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	1,720.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	30/05/2025
0000874	EDUARDA SILVA FARIAS	041.846.832-07	1,750.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555604	30/05/2025
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	1,677.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	30/05/2025
0000876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	3,107.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555620	30/05/2025
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	3,216.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	30/05/2025
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	3,341.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	30/05/2025
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	4,462.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	30/05/2025
0000882	MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	1,522.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	30/05/2025
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	2,270.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	30/05/2025
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	1,618.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	30/05/2025
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	4,162.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	30/05/2025
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	1,669.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	30/05/2025
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	3,127.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	30/05/2025
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	3,158.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	30/05/2025
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	3,152.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	30/05/2025
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	3,160.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	30/05/2025
0000891	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	008.523.352-88	1,751.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844932	30/05/2025
0000892	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	041.020.672-56	3,295.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844940	30/05/2025
0000893	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	750.401.312-91	2,496.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0004906071	30/05/2025
0000894	MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	020.594.902-94	1,741.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844959	30/05/2025
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	4,722.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	30/05/2025
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	4,352.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	4,161.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	30/05/2025
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	4,220.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	30/05/2025
0000899	IRANI DE FIGUEIREDO MARTINS	848.603.322-53	1,744.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845084	30/05/2025
0000900	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	568.538.902-72	1,748.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845092	30/05/2025
0000902	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	078.340.991-59	1,723.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845130	30/05/2025
0000904	BRENO DOS SANTOS LIMA	049.204.872-07	2,052.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869390	30/05/2025
0000905	ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	015.519.942-08	1,481.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869404	30/05/2025
0000906	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	933.512.832-53	1,750.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869412	30/05/2025
0000908	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	930.606.292-34	1,767.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927170	30/05/2025
0000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-91	3,175.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927188	30/05/2025
0000911	SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	032.648.202-42	1,458.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927218	30/05/2025
0000912	EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	064.194.462-44	1,739.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933420	30/05/2025
0000913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-54	4,450.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933439	30/05/2025
0000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-90	4,165.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933471	30/05/2025
0000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-85	3,339.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969611	30/05/2025
0000917	ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	023.931.562-67	4,142.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969620	30/05/2025
0000918	AMANDA DE FREITAS FERREIRA	097.662.202-55	1,491.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969638	30/05/2025
0000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-90	3,138.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969654	30/05/2025
0000920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-60	3,153.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969662	30/05/2025
0000921	ITALO HARRISSON LUZ PEREIRA	047.472.132-95	3,161.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969670	30/05/2025
0000922	JEICE SANTOS BANDEIRA	981.466.532-00	3,207.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969689	30/05/2025
0000923	MARCIO MONTEIRO MAIA	025.743.932-36	1,967.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969700	30/05/2025
0000924	ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	070.749.232-73	3,404.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096103	30/05/2025
0000925	GABRIEL LENNON COELHO PINTO	027.864.882-73	1,789.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096111	30/05/2025
0000926	MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	822.187.222-91	1,780.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096120	30/05/2025
0000927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-01	3,331.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096170	30/05/2025
0000928	AMANDA DE SOUZA E SOUZA	062.132.372-16	3,426.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096200	30/05/2025
0000929	ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	061.562.672-63	1,672.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096219	30/05/2025
0000930	CAMILA DE SOUSA AMORIM	065.705.562-07	1,672.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096235	30/05/2025
0000931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-25	4,373.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096251	30/05/2025
0000932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-29	4,245.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307422	30/05/2025

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 33 de 335

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-08	3,157.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307430	30/05/2025
0000934	ALYNNE DA SILVA AGUIAR	004.746.592-16	1,685.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307449	30/05/2025
0000935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-33	3,149.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307465	30/05/2025
0000936	THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	031.261.782-86	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307481	30/05/2025
0000937	MURILO FARIAS DA SILVA	091.977.282-09	636.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307503	30/05/2025
0000938	KAMILLY DA SILVA FELICIO	089.201.952-26	612.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307520	30/05/2025
0000939	ANDREZA VIDAL DE LIMA	088.223.932-52	641.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307562	30/05/2025
0000940	JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	088.100.302-65	637.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307589	30/05/2025
0000941	EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	088.682.272-66	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307619	30/05/2025
0000942	STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	061.623.242-06	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307651	30/05/2025
0000943	ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	026.688.702-32	610.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307660	30/05/2025
0000944	GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	083.519.672-03	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307732	30/05/2025
0000945	HELENNA DA SILVA PANTOJA	061.356.302-61	636.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307830	30/05/2025
0000946	MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	027.904.352-00	636.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307848	30/05/2025
0000947	NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	016.281.322-80	1,788.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307864	30/05/2025
0000948	PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	038.853.172-06	1,796.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307872	30/05/2025
0000949	SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	012.998.602-06	4,089.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307880	30/05/2025
0000950	FABIO SILVA DA SILVA	873.381.062-15	1,762.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307899	30/05/2025
0000951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-34	3,906.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478081	30/05/2025
0000952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-00	4,413.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478090	30/05/2025
0000953	ANDREW MARQUES PINA	007.306.162-07	1,737.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478120	30/05/2025
0000954	ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	074.775.052-16	1,750.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478154	30/05/2025
0000955	JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	004.189.163-57	4,646.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478162	30/05/2025
0000956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	758.662.932-34	4,347.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478774	30/05/2025
0000957	TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	041.603.442-08	1,746.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479940	30/05/2025
0000958	MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITAS	909.305.412-00	1,793.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479991	30/05/2025
0000960	MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS N NETA	048.135.812-93	3,968.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480159	30/05/2025
0000963	LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	062.417.452-20	1,742.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480388	30/05/2025
0000964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-41	2,519.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480531	30/05/2025
0000965	ALAN AMORAS DE QUEIROZ	016.235.702-80	3,302.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613485	30/05/2025
0000966	MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	143.614.558-99	1,785.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613507	30/05/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000967	ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	001.467.712-14	1,681.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613523	30/05/2025
0000968	CARMEM LUCIA DA CUNHA FARIAS	010.805.822-07	1,689.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613558	30/05/2025
0000969	SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	977.948.302-06	1,701.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613710	30/05/2025
0000970	RAIANE DA SILVA SOUSA	051.243.492-12	1,132.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613760	30/05/2025
0000971	FABIO DOS SANTOS RAMOS	978.994.962-68	1,266.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613779	30/05/2025
0000972	MILENA DE SOUSA BRAGA	034.251.662-04	1,612.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613795	30/05/2025
0000973	CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	556.937.762-04	438.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613817	30/05/2025
0000974	JOYCE CASTELO BATISTA	037.830.052-05	502.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613833	30/05/2025
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	3,295.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	30/05/2025
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	2,506.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030312434	30/05/2025

TOTAL DE REGISTROS : 567 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,584,993.21

Autorizado por: **Cpf:**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

5.1	Encargos

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020001 - INSS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	160.209,05 C	
03/04/2025						
008850001000001006	PGTO. FOL 000002689 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	160.113,38	0,00	95,67 C
008850001000001007	PGTO. FOL 000002690 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	95,67	0,00	0,00
30/04/2025						
008890001000001006	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	166.294,76	166.294,76 C
008890001000001049	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	8.393,34	174.688,10 C
008890001000001054	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	1.713,83	0,00	172.974,27 C
008890001000001059	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	371,54	173.345,81 C
008890001000001101	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	7.478,88	0,00	165.866,93 C
008890001000001102	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	613,28	0,00	165.253,65 C
008890001000001103	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	1.173,92	0,00	164.079,73 C
008890001000001108	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	53,99	0,00	164.025,74 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				171.242,95	175.059,64	164.025,74 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020002 - FGTS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	154.821,25 C	
03/04/2025						
008850001000001005	PGTO. FOL 000002688 - FGTS	1110201010071	19	154.821,25	0,00	0,00
09/04/2025						
008850001000001046	PGTO. FOL 000002702 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	3.458,02	0,00	3.458,02 D
008850001000001047	PGTO. FOL 000002704 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	4.093,26	0,00	7.551,28 D
17/04/2025						
008850001000002130	PGTO. FOL 000002706 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	5.228,14	0,00	12.779,42 D
008850001000002131	PGTO. FOL 000002709 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	3.751,89	0,00	16.531,31 D
29/04/2025						
008850001000001034	PGTO. FOL 000002747 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	2.694,95	0,00	19.226,26 D
30/04/2025						
008890001000001010	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 04/2025	4110101020001	19	0,00	153.817,88	134.591,62 C
008890001000001062	FGTS 13O SALARIO REF: 04/2025	2130101030002	19	0,00	72,79	134.664,41 C
008890001000001084	REF: 04/2025	4110101010004	19	0,00	1.413,43	136.077,84 C
008890001000001085	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 04/2	4110101010004	19	0,00	17.807,66	153.885,50 C
008890001000001086	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030002	19	0,00	323,51	154.209,01 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				174.047,51	173.435,27	154.209,01 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020004 - IRRF S/FOLHA A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	213.716,59 C	
03/04/2025						
008850001000001008	PGTO. FOL 000002691 - UNIAO	1110201010071	19	154.485,92	0,00	59.230,67 C
30/04/2025						
008890001000001007	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	58.037,46	117.268,13 C
008890001000001082	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	4.528,27	121.796,40 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				154.485,92	62.565,73	121.796,40 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020005 - CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	13.142,67 C	
03/04/2025						
008850001000001010	PGTO. FOL 000002693 - SENPA	1110201010071	19	250,00	0,00	12.892,67 C
008850001000001011	PGTO. FOL 000002695 - SID DOS PROF DE EN F	1110201010071	19	12.492,67	0,00	400,00 C
16/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL 32025 - SIND ESTAB SAUDE PA	4110101100002	19	0,00	400,00	800,00 C
17/04/2025						
008850001000002129	PGTO. BOL 32025 - SIND ESTAB SAUDE PA	1110201010071	19	400,00	0,00	400,00 C
28/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL 042025 - SIND ESTAB SAUDE PA	4110101100002	19	0,00	400,00	800,00 C
30/04/2025						
000001001000010001	ESTORNO PROVISAO SIND ESTAB SAUDE 03/25	4110101100002	19	400,00	0,00	400,00 C
008890001000001009	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	12.472,91	12.872,91 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008890001000001083	MENSALIDADE SINDICAL REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	250,00	13.122,91 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				13.542,67	13.522,91	13.122,91 C

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 88 de 335
Página 88 de 2672

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786388274978288400000
Data da Operação	13/05/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85890001640-2 25740385251-6 40070125122-6 07209073060-4
Valor do pagamento	R$ 164.025,74 (Cento e Sessenta e Quatro Mil e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	13/05/2025
Número do documento	07.01.25122.0720907-3
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOPAG ABR2025
Data da operação	13/05/2025
Autenticação	638827498900630000

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:00

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 02/05/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : INSS
Histórico : INSS FOPAG 04/2025
Documento: 2757 **Emissão:** 02/05/2025

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

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

VENCIMENTOS

1)	**Data:**	**DATA LIMITE: 20/05/2025**	
2)	**Data:**	INSS FOPAG	166.294,76
3)	**Data:**	INSS 13º SALÁRIO	371,54
4)	**Data:**	INSS FÉRIAS	8.393,34
5)	**Data:**	DEDUÇÃO MATERNIDADE / FAMÍLIA	11.033,90
6)	**Data:**		**164.025,74**

Emitente
Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC INDSH

Gerência Financeira

Diretoria
Juliano César Golero
Diretor Executivo
CRA/PA: Nº A-00017
HRPC INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
02.05.2025.
12h35.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2025	20/05/2025	07.01.25122.0720907-3	20/05/2025

Observações
042025-FOPAG-INSS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
164.025,74

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025	164.025,74			164.025,74
	Totais	**164.025,74**	**0,00**	**0,00**	**164.025,74**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
MMPC-INDSH

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 02/05/2025 10:11:31

85890001640 2 25740385251 6 40070125122 6 07209073060 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890001640 2 | 25740385251 6 | 40070125122 6 | 07209073060 4

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25122.0720907-3
Pagar até:	20/05/2025
Valor:	164.025,74

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786388274978288400000
Data da Operação	13/05/2025 16:18

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Identificador da Transação	E04913711202505131918IG4U2VJC54T
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 153.890,67 (Cento E Cinquenta E Três Mil E Oitocentos E Noventa Reais E Sessenta E Sete Centavos)
Descrição	
Autenticação	638827499117970000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 15:08

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 03/01/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido: CAIXA ECONOMICA DO BRASIL
Histórico: FGTS FOPAG 04/2025
Documento: Nº 2765 **Emissão:** 06/05/2025

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

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

VENCIMENTOS

1)	Data:	FGTS FOPAG	R$:	153.817,88
2)	Data:	FGTS 13° SALARIO	R$:	72,79
3)	Data:		R$:	
4)	Data:	DATA LIMITE	R$:	
5)	Data:	20/05/25	R$:	
				153.890,67

Emitente
Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira
IAGO TOBIAS
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Diretoria
Juliano César Coelho
Diretor Executivo
CRA/PA Nº 7-00017
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
06.05.2025
17h35.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	20/05/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125050668660255-6	19-FGTS MENSAL-04/2025	153.890,67

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	578	153.890,67	0,00	0,00	0,00	153.890,67
Total FGTS:		**153.890,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**153.890,67**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **153.890,67**

Observações

Data de geração da Guia: 06/05/2025 às 15:52:18 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d856fd2c6d114955a718ec4b115e937252040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63045884

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d856fd2c6d114955a718ec4b115e9372

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	01190009542025022615 1952	074.775.052-16	101	20/05/2025	Mensal	1.934,10	154,72	0,00	0,00	0,00	154,72
04/2025		ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	01190002652021093018 2736	815.873.252-68	101	20/05/2025	Mensal	1.974,19	157,93	0,00	0,00	0,00	157,93
04/2025		ADELIA TANANTA NUNES LIMA	01190007372023082516 0729	868.006.472-68	101	20/05/2025	Mensal	1.922,80	153,82	0,00	0,00	0,00	153,82
04/2025		ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRAN	01042100022021042314 2915	013.842.702-05	101	20/05/2025	Mensal	3.850,41	308,03	0,00	0,00	0,00	308,03
04/2025		ADRIANA PEREIRA BRAGA	01042101092021042417 2010	812.763.542-15	101	20/05/2025	Mensal	3.797,65	303,81	0,00	0,00	0,00	303,81
04/2025		ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	01190007482023091515 1231	675.220.332-68	101	20/05/2025	Mensal	3.402,46	272,19	0,00	0,00	0,00	272,19
04/2025		ADRIANA PEREIRA DE LIMA	01190002392021082808 5649	006.996.022-46	101	20/05/2025	Mensal	3.545,42	283,63	0,00	0,00	0,00	283,63
04/2025		ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	01190003112022013114 3352	029.041.492-01	101	20/05/2025	Mensal	3.772,66	301,81	0,00	0,00	0,00	301,81
04/2025		ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	01190008022024020913 4922	848.723.812-20	101	20/05/2025	Mensal	3.661,15	292,89	0,00	0,00	0,00	292,89
04/2025		ADRIENNE BRANDAO DA SILVA	01042100042021042408 4551	020.027.542-92	101	20/05/2025	Mensal	4.133,07	330,64	0,00	0,00	0,00	330,64
04/2025		ADRILANE FARIAS RIBEIRO	01190007382023082516 4056	033.219.942-83	101	20/05/2025	Mensal	2.388,59	191,08	0,00	0,00	0,00	191,08
04/2025		AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL	01042100012021042310 0500	749.264.702-68	101	20/05/2025	Mensal	6.169,20	493,53	0,00	0,00	0,00	493,53
04/2025		ALAINE KARIMY MENDONCA FREITAS	01190006602023021009 0137	060.944.982-67	101	20/05/2025	Mensal	1.872,59	149,80	0,00	0,00	0,00	149,80
04/2025		ALAN AMORAS DE QUEIROZ	01190009652025032612 3826	016.235.702-80	101	20/05/2025	Mensal	3.713,13	297,05	0,00	0,00	0,00	297,05
04/2025		ALCIONE BARROSO CORREA	01190008452024051713 3600	987.220.422-53	101	20/05/2025	Mensal	3.723,11	297,84	0,00	0,00	0,00	297,84
04/2025		ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	01190004392022070412 5012	949.194.102-04	101	20/05/2025	Mensal	5.417,43	433,39	0,00	0,00	0,00	433,39
04/2025		ALESSANDRA CORREA DA SILVA	01190008032024020914 3349	097.119.522-62	101	20/05/2025	Mensal	1.892,08	151,36	0,00	0,00	0,00	151,36
04/2025		ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	01042101112021042316 4657	836.929.912-15	101	20/05/2025	Mensal	2.269,26	181,54	0,00	0,00	0,00	181,54
04/2025		ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	01190009052024103016 2040	015.519.942-08	101	20/05/2025	Mensal	1.638,70	131,09	0,00	0,00	0,00	131,09
04/2025		ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	01110002512018100414 2644	552.060.932-20	101	20/05/2025	Mensal	7.291,84	583,34	0,00	0,00	0,00	583,34
04/2025		ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	01190009312025012415 0932	803.178.802-25	101	20/05/2025	Mensal	5.310,93	424,87	0,00	0,00	0,00	424,87
04/2025		ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	01190009172024121217 2026	023.931.562-67	101	20/05/2025	Mensal	4.945,53	395,64	0,00	0,00	0,00	395,64
04/2025		ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	01190005032022080316 1229	734.919.422-68	101	20/05/2025	Mensal	2.644,01	211,52	0,00	0,00	0,00	211,52
04/2025		ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	01190009672025032712 5431	001.467.712-14	101	20/05/2025	Mensal	1.857,68	148,61	0,00	0,00	0,00	148,61
04/2025		ALINE ROSARIO DOS SANTOS	01190006002022102113 1602	552.806.682-49	101	20/05/2025	Mensal	3.517,01	281,36	0,00	0,00	0,00	281,36
04/2025		ALINY MAIA CORREA VIEIRA	01190002222021080310 0314	031.582.752-10	101	20/05/2025	Mensal	3.548,36	283,86	0,00	0,00	0,00	283,86
04/2025		ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	01190004052022062814 1805	845.956.472-04	101	20/05/2025	Mensal	3.821,58	305,72	0,00	0,00	0,00	305,72
04/2025		ALYNNE DA SILVA AGUIAR	01190009342025020517 0010	004.746.592-16	101	20/05/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
04/2025		AMANDA BORGES GUIMARAES	01042100072021042320 3032	009.774.632-06	101	20/05/2025	Mensal	3.897,02	311,76	0,00	0,00	0,00	311,76
04/2025		AMANDA COSTA PEREIRA	01190007842024011914 5905	022.116.972-59	101	20/05/2025	Mensal	3.769,00	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
04/2025		AMANDA DE FREITAS FERREIRA	01190009182024121215 2612	097.662.202-55	101	20/05/2025	Mensal	1.649,14	131,93	0,00	0,00	0,00	131,93
04/2025		AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	01190003822022062212 1622	031.974.202-41	101	20/05/2025	Mensal	3.699,96	295,99	0,00	0,00	0,00	295,99
04/2025		AMANDA DE SOUZA E SOUZA	01190009282024123111 2924	062.132.372-16	101	20/05/2025	Mensal	3.882,69	310,61	0,00	0,00	0,00	310,61
04/2025		AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	01190008512024053008 1537	035.984.172-41	101	20/05/2025	Mensal	3.602,65	288,21	0,00	0,00	0,00	288,21
04/2025		ANA ALICE DA SILVA LOPES	01190004822022072118 2603	428.476.482-91	101	20/05/2025	Mensal	3.977,61	318,20	0,00	0,00	0,00	318,20
04/2025		ANA CAROLINA TAVARES LOPES	01190006762023021610 4430	051.781.572-90	101	20/05/2025	Mensal	1.895,00	151,60	0,00	0,00	0,00	151,60
04/2025		ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	01190009242024123109 0131	070.749.232-73	101	20/05/2025	Mensal	3.853,58	308,28	0,00	0,00	0,00	308,28
04/2025		ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	01190009432025020711 0138	026.688.702-32	103	20/05/2025	Mensal	659,78	13,19	0,00	0,00	0,00	13,19

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

Relatório Emitido em: 06/05/2025 15:52:35 (Brasília). Página 1 de 20

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	01190003192022021511 2346	040.354.552-88	101	20/05/2025	Mensal	3.574,72	285,97	0,00	0,00	0,00	285,97
04/2025		ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	01190004662022071315 1946	009.187.122-03	101	20/05/2025	Mensal	6.181,17	494,49	0,00	0,00	0,00	494,49
04/2025		ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	01190004192022070413 1308	020.857.242-21	101	20/05/2025	Mensal	3.583,99	286,71	0,00	0,00	0,00	286,71
04/2025		ANA LUCIA GOMES DOS REIS	01190003962022062308 5901	048.744.602-08	101	20/05/2025	Mensal	3.423,61	273,88	0,00	0,00	0,00	273,88
04/2025		ANA MARIA REIS DE SOUSA	01190005482022090808 5926	002.236.222-30	101	20/05/2025	Mensal	2.342,12	187,36	0,00	0,00	0,00	187,36
04/2025		ANA PATRICIA NEGRAO DA CUNHA	01190008052024022114 5741	868.264.332-49	101	20/05/2025	Mensal	1.876,75	150,14	0,00	0,00	0,00	150,14
04/2025		ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	01190006802023021612 0930	960.026.892-49	101	20/05/2025	Mensal	2.517,88	201,43	0,00	0,00	0,00	201,43
04/2025		ANA PAULA SILVA DA COSTA	01190004472022070416 5714	863.128.392-49	101	20/05/2025	Mensal	1.820,76	145,66	0,00	0,00	0,00	145,66
04/2025		ANA PAULA SOUSA CORREA	01190004972022080115 1214	045.394.092-71	101	20/05/2025	Mensal	3.487,51	279,00	0,00	0,00	0,00	279,00
04/2025		ANA SUELLEN DOS ANJOS	01190009192024121217 5749	017.514.052-90	101	20/05/2025	Mensal	3.529,92	282,39	0,00	0,00	0,00	282,39
04/2025		ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	01190003452022060810 0855	680.491.022-20	101	20/05/2025	Mensal	3.585,90	286,87	0,00	0,00	0,00	286,87
04/2025		ANDERSON RUY DA CONCEICAO AQUINO	01042102062021060411 5003	629.475.162-49	101	20/05/2025	Mensal	5.963,00	477,04	0,00	0,00	0,00	477,04
04/2025		ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	01190006362022120616 3107	029.433.692-33	101	20/05/2025	Mensal	5.673,38	453,87	0,00	0,00	0,00	453,87
04/2025		ANDRE PINHO UCHOA	01190004692022071409 3423	007.965.792-37	101	20/05/2025	Mensal	3.535,18	282,81	0,00	0,00	0,00	282,81
04/2025		ANDRE SOUSA LIMA	01190005052022080317 1354	004.336.602-36	101	20/05/2025	Mensal	2.341,01	187,28	0,00	0,00	0,00	187,28
04/2025		ANDREA LISBOA CARNEIRO	01190006072022110110 3413	292.572.632-15	101	20/05/2025	Mensal	3.834,55	306,76	0,00	0,00	0,00	306,76
04/2025		ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	01190003302022033118 1928	802.920.382-91	101	20/05/2025	Mensal	5.780,80	462,46	0,00	0,00	0,00	462,46
04/2025		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315 3904	024.188.012-25	101	20/05/2025	Mensal	3.799,36	303,94	0,00	0,00	0,00	303,94
04/2025		ANDREW MARQUES PINA	01190009532025022613 0743	007.306.162-07	101	20/05/2025	Mensal	1.919,55	153,56	0,00	0,00	0,00	153,56
04/2025		ANDREY DOS SANTOS MARTINS	01190007632023111014 1708	050.393.212-44	101	20/05/2025	Mensal	2.247,90	179,83	0,00	0,00	0,00	179,83
04/2025		ANDREZA VIDAL DE LIMA	01190009392025020711 4311	088.223.932-52	103	20/05/2025	Mensal	693,48	13,86	0,00	0,00	0,00	13,86
04/2025		ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	01042100122021042420 0706	428.477.612-68	101	20/05/2025	Mensal	1.682,92	134,63	0,00	0,00	0,00	134,63
04/2025		ANIEL COSME BRAGA COSTA	01042100132021042316 0605	747.833.512-87	101	20/05/2025	Mensal	3.821,01	305,68	0,00	0,00	0,00	305,68
04/2025		ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	01190003672022061311 4258	052.904.782-99	101	20/05/2025	Mensal	3.569,29	285,54	0,00	0,00	0,00	285,54
04/2025		ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	01042100142021042415 5922	845.013.672-53	101	20/05/2025	Mensal	5.425,18	434,01	0,00	0,00	0,00	434,01
04/2025		ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	01190004292022070415 4250	940.426.082-72	101	20/05/2025	Mensal	3.750,09	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00
04/2025		ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113 5117	036.738.672-02	101	20/05/2025	Mensal	3.539,30	283,14	0,00	0,00	0,00	283,14
04/2025		ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	01190007682023112213 5558	885.476.392-68	101	20/05/2025	Mensal	2.239,35	179,14	0,00	0,00	0,00	179,14
04/2025		ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	01190007212023061416 0658	822.169.832-68	101	20/05/2025	Mensal	4.264,99	341,19	0,00	0,00	0,00	341,19
04/2025		ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	01190004232022070414 2052	050.355.962-81	101	20/05/2025	Mensal	3.581,74	286,53	0,00	0,00	0,00	286,53
04/2025		ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	01190002292021081709 5859	730.738.732-87	101	20/05/2025	Mensal	3.913,21	313,05	0,00	0,00	0,00	313,05
04/2025		ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	01190008462024051715 0403	000.969.612-10	101	20/05/2025	Mensal	5.454,14	436,33	0,00	0,00	0,00	436,33
04/2025		ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	01042101132021042417 4916	038.688.612-11	101	20/05/2025	Mensal	3.792,69	303,41	0,00	0,00	0,00	303,41
04/2025		ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	01190005132022080515 4244	015.241.222-03	101	20/05/2025	Mensal	3.825,49	306,03	0,00	0,00	0,00	306,03
04/2025		ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	01190009132024112810 1813	038.732.282-54	101	20/05/2025	Mensal	5.443,09	435,44	0,00	0,00	0,00	435,44
04/2025		ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	01190002672021093019 0043	891.400.102-44	101	20/05/2025	Mensal	1.980,08	158,40	0,00	0,00	0,00	158,40
04/2025		ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	01042100162021042414 5943	670.752.402-00	101	20/05/2025	Mensal	5.776,50	462,12	0,00	0,00	0,00	462,12
04/2025		ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	01042101142021042418 0524	030.020.912-60	101	20/05/2025	Mensal	3.697,86	295,82	0,00	0,00	0,00	295,82

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ	01190005752022101015534 3	028.362.322-50	101	20/05/2025	Mensal	2.165,60	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
04/2025		ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	01190003762022061409453 2	765.166.102-82	101	20/05/2025	Mensal	1.653,15	132,25	0,00	0,00	0,00	132,25
04/2025		ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNI	01190005252022081813384 5	021.961.132-71	101	20/05/2025	Mensal	2.644,80	211,58	0,00	0,00	0,00	211,58
04/2025		ANTONIO LANO SILVA MELO	01042100172021042616194 1	890.806.022-72	101	20/05/2025	Mensal	2.507,84	200,62	0,00	0,00	0,00	200,62
04/2025		ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	01190007442023090415432 3	010.684.452-03	101	20/05/2025	Mensal	2.566,19	205,29	0,00	0,00	0,00	205,29
04/2025		ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	01042101152021042618503 5	042.890.292-80	101	20/05/2025	Mensal	2.286,52	182,92	0,00	0,00	0,00	182,92
04/2025		ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	01190007032023042610134 9	050.205.772-60	101	20/05/2025	Mensal	2.919,16	233,53	0,00	0,00	0,00	233,53
04/2025		ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	01190007042023050409521 3	077.780.172-88	101	20/05/2025	Mensal	1.893,22	151,45	0,00	0,00	0,00	151,45
04/2025		ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	01190006282022113015083 0	032.392.802-13	101	20/05/2025	Mensal	2.030,21	162,41	0,00	0,00	0,00	162,41
04/2025		ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	01190004732022071510095 9	008.153.802-24	101	20/05/2025	Mensal	2.282,90	182,63	0,00	0,00	0,00	182,63
04/2025		ARIANA SILVA DE BRITO	01190003412022060809340 9	982.250.222-20	101	20/05/2025	Mensal	3.427,60	274,20	0,00	0,00	0,00	274,20
04/2025		ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	01042102022021053111342 4	014.661.132-27	101	20/05/2025	Mensal	2.208,98	176,71	0,00	0,00	0,00	176,71
04/2025		ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	01190009292024123111564 0	061.562.672-63	101	20/05/2025	Mensal	1.847,90	147,83	0,00	0,00	0,00	147,83
04/2025		ARYLANA SILVA DA SILVA	01042100182021042317001 0	038.630.332-05	101	20/05/2025	Mensal	3.771,60	301,72	0,00	0,00	0,00	301,72
04/2025		AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASC	01190003532022061009090 8	020.652.092-16	101	20/05/2025	Mensal	3.794,12	303,52	0,00	0,00	0,00	303,52
04/2025		AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	01190007262023062611124 9	016.090.902-33	101	20/05/2025	Mensal	5.269,23	421,53	0,00	0,00	0,00	421,53
04/2025		AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	01190005022022080315505 3	010.122.042-19	101	20/05/2025	Mensal	1.792,33	143,38	0,00	0,00	0,00	143,38
04/2025		BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	01190006892023031010353 1	062.115.492-02	101	20/05/2025	Mensal	1.830,98	146,47	0,00	0,00	0,00	146,47
04/2025		BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	01190005152022081115541 8	702.394.042-11	101	20/05/2025	Mensal	1.937,49	154,99	0,00	0,00	0,00	154,99
04/2025		BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	01190005852022101709165 7	990.550.312-91	101	20/05/2025	Mensal	1.936,67	154,93	0,00	0,00	0,00	154,93
04/2025		BRENO DOS SANTOS LIMA	01190009042024103015422 2	049.204.872-07	101	20/05/2025	Mensal	2.265,72	181,25	0,00	0,00	0,00	181,25
04/2025		BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	01190008302024042410151 1	041.295.492-35	101	20/05/2025	Mensal	3.841,34	307,30	0,00	0,00	0,00	307,30
04/2025		BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	01190004912022080111201 4	037.869.762-52	101	20/05/2025	Mensal	3.808,90	304,71	0,00	0,00	0,00	304,71
04/2025		BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	01190002342021081810091 9	031.077.862-09	101	20/05/2025	Mensal	3.782,93	302,63	0,00	0,00	0,00	302,63
04/2025		CAMILA DE SOUSA AMORIM	01190009302025010615274 3	065.705.562-07	101	20/05/2025	Mensal	1.848,79	147,90	0,00	0,00	0,00	147,90
04/2025		CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	01190007822024011715355 3	036.311.892-65	101	20/05/2025	Mensal	1.873,86	149,90	0,00	0,00	0,00	149,90
04/2025		CAMILA PAIXAO AGUIAR	01190004212022070413424 4	020.608.242-81	101	20/05/2025	Mensal	3.769,84	301,58	0,00	0,00	0,00	301,58
04/2025		CAMILA SANTANA TEIXEIRA	01190004312022070416134 9	016.281.332-52	101	20/05/2025	Mensal	3.522,70	281,81	0,00	0,00	0,00	281,81
04/2025		CAMILLA BARBOSA HOLANDA	01190006852023021615095 0	997.422.762-34	101	20/05/2025	Mensal	1.885,33	150,82	0,00	0,00	0,00	150,82
04/2025		CAMILLA DE BRITO SOUSA	01190006122022110113533 6	024.311.282-37	101	20/05/2025	Mensal	3.649,45	291,95	0,00	0,00	0,00	291,95
04/2025		CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	01190008792024081209205 8	028.075.322-50	101	20/05/2025	Mensal	5.463,42	437,07	0,00	0,00	0,00	437,07
04/2025		CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	01190004812022072117485 1	547.842.472-20	101	20/05/2025	Mensal	1.947,71	155,81	0,00	0,00	0,00	155,81
04/2025		CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	01190008552024060514175 7	026.501.782-30	101	20/05/2025	Mensal	3.301,80	264,14	0,00	0,00	0,00	264,14
04/2025		CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	01190004082022062814592 6	007.140.002-80	101	20/05/2025	Mensal	3.961,88	316,95	0,00	0,00	0,00	316,95
04/2025		CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	01042101772021042615213 4	380.433.352-49	101	20/05/2025	Mensal	3.774,36	301,94	0,00	0,00	0,00	301,94
04/2025		CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	01190002352021081810193 9	686.758.282-68	101	20/05/2025	Mensal	3.527,90	282,23	0,00	0,00	0,00	282,23
04/2025		CARLOS CELSO FARIAS DIAS	01190006662023021014080 7	471.591.892-72	101	20/05/2025	Mensal	1.982,92	158,63	0,00	0,00	0,00	158,63
04/2025		CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	01190008002024020509164 5	005.462.352-98	101	20/05/2025	Mensal	1.684,25	134,74	0,00	0,00	0,00	134,74

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 17 de 335

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	01190002702021093019 5801	924.199.842-34	101	20/05/2025	Mensal	2.358,50	188,68	0,00	0,00	0,00	188,68
04/2025		CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	01042100202021042716 0718	888.042.322-34	101	20/05/2025	Mensal	6.876,47	550,11	0,00	0,00	0,00	550,11
04/2025		CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	01190008472024052914 2447	061.194.632-75	101	20/05/2025	Mensal	1.867,60	149,40	0,00	0,00	0,00	149,40
04/2025		CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	01190004762022072114 4753	036.214.392-77	101	20/05/2025	Mensal	2.236,50	178,92	0,00	0,00	0,00	178,92
04/2025		CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	01190008842024083015 1729	022.142.462-82	101	20/05/2025	Mensal	1.681,60	134,52	0,00	0,00	0,00	134,52
04/2025		CARMEN LUCIA DA CUNHA FARIAS	01190009682025032715 0907	010.805.822-07	101	20/05/2025	Mensal	1.866,43	149,31	0,00	0,00	0,00	149,31
04/2025		CAROLINE DO SOCORRO BARROS MELO	01190007102023051710 3354	003.333.862-05	101	20/05/2025	Mensal	4.181,60	334,52	0,00	0,00	0,00	334,52
04/2025		CASSIA BEATRIZ SANTOS DAS NEVES	01190006502023020110 2142	020.742.532-90	101	20/05/2025	Mensal	4.554,40	364,35	0,00	0,00	0,00	364,35
04/2025		CASSIO DIONATA DE SOUZA OLIVEIRA	01190008362024042912 3205	091.903.812-38	101	20/05/2025	Mensal	1.924,10	153,92	0,00	0,00	0,00	153,92
04/2025		CECILIA DAMASCENO DE LIMA	01190007812024011714 3347	050.450.732-06	101	20/05/2025	Mensal	2.005,62	160,44	0,00	0,00	0,00	160,44
04/2025		CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	01190009732025041612 0316	556.937.762-04	101	20/05/2025	Mensal	487,33	38,98	0,00	0,00	0,00	38,98
04/2025		CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	01190005062022080317 3334	071.085.502-88	101	20/05/2025	Mensal	2.163,22	173,05	0,00	0,00	0,00	173,05
04/2025		CHRISLAYNE AIRES SANTOS	01190004872022080110 1357	044.601.342-09	101	20/05/2025	Mensal	5.130,09	410,40	0,00	0,00	0,00	410,40
04/2025		CILENE RAMALHO FONSECA	01190002332021081809 4846	902.168.812-34	101	20/05/2025	Mensal	3.707,54	296,60	0,00	0,00	0,00	296,60
04/2025		CINTIA DA SILVA ANDRADE	01190009322025013110 4932	704.641.362-29	101	20/05/2025	Mensal	5.071,02	405,68	0,00	0,00	0,00	405,68
04/2025		CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	01190007712023120116 0843	548.807.002-82	101	20/05/2025	Mensal	5.054,95	404,39	0,00	0,00	0,00	404,39
04/2025		CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	01190006992023040615 0504	025.743.782-70	101	20/05/2025	Mensal	3.811,45	304,91	0,00	0,00	0,00	304,91
04/2025		CLEITON CONCEICAO DA SILVA	01190009562025022616 3522	758.662.932-34	101	20/05/2025	Mensal	5.267,13	421,37	0,00	0,00	0,00	421,37
04/2025		CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210 4433	046.620.692-54	101	20/05/2025	Mensal	3.721,84	297,74	0,00	0,00	0,00	297,74
04/2025		CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	01190006132022110114 0955	041.316.382-23	101	20/05/2025	Mensal	3.566,28	285,30	0,00	0,00	0,00	285,30
04/2025		CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	01190007072023051213 5852	883.681.142-68	101	20/05/2025	Mensal	2.140,05	171,20	0,00	0,00	0,00	171,20
04/2025		DAIANE PINHEIRO CORREA	01190009332025020515 5316	024.667.452-08	101	20/05/2025	Mensal	3.556,83	284,54	0,00	0,00	0,00	284,54
04/2025		DAIANY DE SOUSA FREITAS	01042101962021051418 1242	005.320.442-58	101	20/05/2025	Mensal	3.571,09	285,68	0,00	0,00	0,00	285,68
04/2025		DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	01190006332022120610 1856	656.833.822-20	101	20/05/2025	Mensal	2.189,75	175,18	0,00	0,00	0,00	175,18
04/2025		DANIEL GONCALVES NUNES	01042100252021042709 3513	928.463.602-78	101	20/05/2025	Mensal	5.863,16	469,05	0,00	0,00	0,00	469,05
04/2025		DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	01190008772024080215 4438	837.629.732-53	101	20/05/2025	Mensal	3.636,56	290,92	0,00	0,00	0,00	290,92
04/2025		DANIELE GUIMARAES CASTRO	01190008402024050911 0148	793.555.952-04	101	20/05/2025	Mensal	3.562,26	284,98	0,00	0,00	0,00	284,98
04/2025		DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	01190004462022070416 3255	029.549.632-04	101	20/05/2025	Mensal	1.888,66	151,09	0,00	0,00	0,00	151,09
04/2025		DARLENE DOS SANTOS LANOA	01042100272021042617 5051	941.173.062-00	101	20/05/2025	Mensal	1.921,56	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
04/2025		DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	01190007862024012909 2207	902.305.152-15	101	20/05/2025	Mensal	3.525,69	282,05	0,00	0,00	0,00	282,05
04/2025		DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	01190004962022080114 4432	018.020.992-20	101	20/05/2025	Mensal	3.770,02	301,60	0,00	0,00	0,00	301,60
04/2025		DEBORA DA SILVA MONTEIRO	01190008332024042911 1734	062.156.073-12	101	20/05/2025	Mensal	1.666,40	133,31	0,00	0,00	0,00	133,31
04/2025		DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	01190003182022021511 0828	040.311.382-29	101	20/05/2025	Mensal	4.025,34	322,02	0,00	0,00	0,00	322,02
04/2025		DENISE DE SOUSA CRUZ	01190008132024031510 2854	000.329.552-43	101	20/05/2025	Mensal	1.880,94	150,47	0,00	0,00	0,00	150,47
04/2025		DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	01190008272024041115 2559	951.635.302-91	101	20/05/2025	Mensal	3.666,97	293,35	0,00	0,00	0,00	293,35
04/2025		DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410 2258	002.534.912-07	101	20/05/2025	Mensal	1.611,96	128,95	0,00	0,00	0,00	128,95
04/2025		DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	01042100282021042708 4119	942.658.362-91	101	20/05/2025	Mensal	3.596,71	287,73	0,00	0,00	0,00	287,73
04/2025		DEYVID ALVES DE SOUZA	01042100292021042314 4521	744.027.732-53	101	20/05/2025	Mensal	1.873,58	149,88	0,00	0,00	0,00	149,88

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	01190005942022102017265 4	038.961.212-00	101	20/05/2025	Mensal	2.239,43	179,15	0,00	0,00	0,00	179,15
04/2025		DIANA REIS DE ARAUJO	01190002502021082811393 0	886.617.172-72	101	20/05/2025	Mensal	3.700,61	296,04	0,00	0,00	0,00	296,04
04/2025		DIANNE CRISTINA LOPES	01190007852024012210190 7	693.806.862-34	101	20/05/2025	Mensal	5.012,15	400,97	0,00	0,00	0,00	400,97
04/2025		DIEGO CARDOSO PEREIRA	01190004722022071509541 4	023.229.482-84	101	20/05/2025	Mensal	4.725,25	378,02	0,00	0,00	0,00	378,02
04/2025		DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	01190004772022072115135 3	535.938.122-15	101	20/05/2025	Mensal	4.254,33	340,34	0,00	0,00	0,00	340,34
04/2025		DINA DAVID DO NASCIMENTO	01190004202022070413295 5	757.682.672-04	101	20/05/2025	Mensal	3.785,47	302,83	0,00	0,00	0,00	302,83
04/2025		DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	01190004752022072114355 0	000.085.452-27	101	20/05/2025	Mensal	2.370,69	189,65	0,00	0,00	0,00	189,65
04/2025		DOUGLAS MORAES DE LIMA	01190007332023081510285 3	983.518.932-34	101	20/05/2025	Mensal	3.832,11	306,56	0,00	0,00	0,00	306,56
04/2025		DYANDRA JAMYLLE ROSARIO DA SILVA	01190005492022090809230 6	020.750.152-10	101	20/05/2025	Mensal	4.640,83	371,26	0,00	0,00	0,00	371,26
04/2025		DYONE FREIRE DOS SANTOS	01042101232021042418123 5	714.289.252-87	101	20/05/2025	Mensal	5.880,39	470,43	0,00	0,00	0,00	470,43
04/2025		EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	01190005092022080513234 7	731.263.902-00	101	20/05/2025	Mensal	2.518,37	201,46	0,00	0,00	0,00	201,46
04/2025		EDIELE BORGES FRUTUOSO	01042101242021042419392 0	555.216.572-15	101	20/05/2025	Mensal	3.537,29	282,98	0,00	0,00	0,00	282,98
04/2025		EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	01190009122024112711142 4	064.194.462-44	101	20/05/2025	Mensal	1.921,67	153,73	0,00	0,00	0,00	153,73
04/2025		EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CAST	01190007732023121517493 1	954.832.842-91	101	20/05/2025	Mensal	1.619,09	129,52	0,00	0,00	0,00	129,52
04/2025		EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	01190004992022080116551 6	036.805.662-71	101	20/05/2025	Mensal	1.963,40	157,07	0,00	0,00	0,00	157,07
04/2025		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	01042101262021042418524 5	301.931.252-34	101	20/05/2025	Mensal	3.579,35	286,34	0,00	0,00	0,00	286,34
04/2025		EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	01190006402022121613463 4	826.698.482-49	101	20/05/2025	Mensal	5.852,88	468,23	0,00	0,00	0,00	468,23
04/2025		EDUARDA SILVA FARIAS	01190008742024073012325 2	041.846.832-07	101	20/05/2025	Mensal	1.934,01	154,72	0,00	0,00	0,00	154,72
04/2025		EDUARDO DE JESUS DANTAS	01190008532024053013275 7	018.289.492-48	101	20/05/2025	Mensal	1.652,52	132,20	0,00	0,00	0,00	132,20
04/2025		EDUARDO MACHADO PACHECO VILAS BOAS	01190006202022110917531 8	041.221.955-78	101	20/05/2025	Mensal	15.150,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00
04/2025		EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	01190008982024093012332 0	019.355.802-56	101	20/05/2025	Mensal	5.067,96	405,43	0,00	0,00	0,00	405,43
04/2025		ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	01042101272021042611155 7	708.973.442-00	101	20/05/2025	Mensal	1.909,10	152,72	0,00	0,00	0,00	152,72
04/2025		ELIANNY SOUSA SILVA	01190006312022120509392 7	019.293.182-27	101	20/05/2025	Mensal	5.023,58	401,88	0,00	0,00	0,00	401,88
04/2025		ELIDA LIMA DA SILVA	01190008092024030815244 9	923.487.772-15	101	20/05/2025	Mensal	4.510,94	360,87	0,00	0,00	0,00	360,87
04/2025		ELIENE SOARES DA SILVA	01190004342022070416580 2	037.168.702-00	101	20/05/2025	Mensal	3.568,46	285,47	0,00	0,00	0,00	285,47
04/2025		ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	01190004262022070415081 7	049.456.442-33	101	20/05/2025	Mensal	3.552,72	284,21	0,00	0,00	0,00	284,21
04/2025		ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	01190003992022062810590 2	048.147.952-03	101	20/05/2025	Mensal	3.728,46	298,27	0,00	0,00	0,00	298,27
04/2025		ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	01190003942022062216385 8	022.253.332-38	101	20/05/2025	Mensal	5.716,26	457,30	0,00	0,00	0,00	457,30
04/2025		ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	01190003882022062214464 5	030.803.562-33	101	20/05/2025	Mensal	5.341,73	427,33	0,00	0,00	0,00	427,33
04/2025		ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SI	01190002962022011917022 0	638.303.962-87	101	20/05/2025	Mensal	5.479,44	438,35	0,00	0,00	0,00	438,35
04/2025		ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	01190005202022081215593 1	050.881.579-75	101	20/05/2025	Mensal	3.957,48	316,59	0,00	0,00	0,00	316,59
04/2025		ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	01190003272022030216590 1	053.959.312-52	101	20/05/2025	Mensal	3.565,66	285,25	0,00	0,00	0,00	285,25
04/2025		ELLEN MAIA DA SILVA	01060004612019040112062 7	020.959.262-18	101	20/05/2025	Mensal	4.420,59	353,64	0,00	0,00	0,00	353,64
04/2025		ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	01140001352019032616262 9	960.665.552-00	101	20/05/2025	Mensal	3.493,65	279,49	0,00	0,00	0,00	279,49
04/2025		ELSON NEDE DA SILVA LOPES	01190006952023032217134 3	651.121.992-53	101	20/05/2025	Mensal	2.197,88	175,83	0,00	0,00	0,00	175,83
04/2025		ELSON RAMOS DE LIMA	01042100322021042318234 2	818.429.102-72	101	20/05/2025	Mensal	3.566,17	285,29	0,00	0,00	0,00	285,29
04/2025		ELYVELTON PEREIRA CUNHA	01190009642025032609575 0	039.981.992-41	101	20/05/2025	Mensal	2.743,93	219,51	0,00	0,00	0,00	219,51
04/2025		EMERSON CORREA MOURA	01042100342021042614380 5	010.868.192-09	101	20/05/2025	Mensal	2.922,30	233,78	0,00	0,00	0,00	233,78

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 99 de 335

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	01190009412025020712231 8	088.682.272-66	103	20/05/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
04/2025		ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	01190007752023122617521 0	328.606.263-15	101	20/05/2025	Mensal	2.972,18	237,77	0,00	0,00	0,00	237,77
04/2025		ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	01190007162023053110420 1	040.071.502-30	101	20/05/2025	Mensal	3.509,64	280,77	0,00	0,00	0,00	280,77
04/2025		ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	01190006322022120510052 6	722.791.922-68	101	20/05/2025	Mensal	1.926,70	154,13	0,00	0,00	0,00	154,13
04/2025		ERIKA RIBEIRO BORJA	01042100362021042318434 6	010.439.412-90	101	20/05/2025	Mensal	3.570,05	285,60	0,00	0,00	0,00	285,60
04/2025		ERIVELTON SALES COSTA	01042100372021042419514 8	625.588.542-91	101	20/05/2025	Mensal	1.959,69	156,77	0,00	0,00	0,00	156,77
04/2025		ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	01190004332022070416441 1	007.557.212-50	101	20/05/2025	Mensal	3.698,41	295,87	0,00	0,00	0,00	295,87
04/2025		ESTER SOARES DA SILVA	01042100382021042313025 8	865.610.902-25	101	20/05/2025	Mensal	3.972,47	317,79	0,00	0,00	0,00	317,79
04/2025		EULLER MATEUS COSTA SOARES	01042101322021042318442 5	701.543.632-94	101	20/05/2025	Mensal	1.864,04	149,12	0,00	0,00	0,00	149,12
04/2025		EUZENE DE FREITAS MOURA	01190005702022100310042 9	902.305.312-53	101	20/05/2025	Mensal	3.528,38	282,27	0,00	0,00	0,00	282,27
04/2025		EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	01190007472023090616542 9	056.873.992-24	101	20/05/2025	Mensal	2.194,57	175,56	0,00	0,00	0,00	175,56
04/2025		FABIANE COSTA DE SOUZA	01042100392021042618041 6	056.460.272-84	101	20/05/2025	Mensal	3.742,82	299,42	0,00	0,00	0,00	299,42
04/2025		FABIANE FERNANDES MESQUITA	01190002942022011916405 3	022.758.062-10	101	20/05/2025	Mensal	3.701,77	296,14	0,00	0,00	0,00	296,14
04/2025		FABIO BARBOSA NUNES	01042101332021042610384 3	428.483.502-53	101	20/05/2025	Mensal	3.844,73	307,57	0,00	0,00	0,00	307,57
04/2025		FABIO DOS SANTOS FERREIRA	01190007592023110611103 3	811.833.992-00	101	20/05/2025	Mensal	5.713,52	457,08	0,00	0,00	0,00	457,08
04/2025		FABIO DOS SANTOS RAMOS BARBOSA	01190009712025040411202 5	978.994.962-68	101	20/05/2025	Mensal	1.404,02	112,32	0,00	0,00	0,00	112,32
04/2025		FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	01190004512022070713383 0	015.455.303-43	101	20/05/2025	Mensal	1.943,84	155,50	0,00	0,00	0,00	155,50
04/2025		FABIO SILVA DA SILVA	01190009502025022115263 3	873.381.062-15	101	20/05/2025	Mensal	1.946,68	155,73	0,00	0,00	0,00	155,73
04/2025		FABRICIO BORJA DA FONSECA	01042100402021042319123 5	005.843.702-96	101	20/05/2025	Mensal	3.767,55	301,40	0,00	0,00	0,00	301,40
04/2025		FABRICIO FREITAS DA SILVA	01190005162022081116412 7	053.915.362-19	101	20/05/2025	Mensal	1.968,17	157,45	0,00	0,00	0,00	157,45
04/2025		FELIPE MARTINS GONZAGA	01190005762022101109163 6	078.738.212-42	101	20/05/2025	Mensal	2.107,57	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
04/2025		FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	01190007402023082809105 3	539.717.952-34	101	20/05/2025	Mensal	3.378,55	270,28	0,00	0,00	0,00	270,28
04/2025		FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIMA	01190008422024051709170 3	021.419.762-00	101	20/05/2025	Mensal	418,79	33,50	0,00	0,00	0,00	33,50
04/2025		FERNANDA MONTEIRO SILVA	01042100412021042716125 2	029.792.522-98	101	20/05/2025	Mensal	3.881,74	310,53	0,00	0,00	0,00	310,53
04/2025		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	01042100422021042409001 4	993.388.822-68	101	20/05/2025	Mensal	4.227,13	338,17	0,00	0,00	0,00	338,17
04/2025		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611395 8	035.810.422-07	101	20/05/2025	Mensal	2.355,85	188,46	0,00	0,00	0,00	188,46
04/2025		FRANCILDE DA SILVA E SILVA	01190006372022120617390 3	765.482.013-53	101	20/05/2025	Mensal	5.436,67	434,93	0,00	0,00	0,00	434,93
04/2025		FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	01190003982022062810375 3	046.240.162-62	101	20/05/2025	Mensal	4.169,43	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
04/2025		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	01042101362021042610184 4	007.397.892-28	101	20/05/2025	Mensal	1.885,18	150,81	0,00	0,00	0,00	150,81
04/2025		FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPE	01190003122022013114574 6	022.825.333-05	101	20/05/2025	Mensal	3.755,70	300,45	0,00	0,00	0,00	300,45
04/2025		FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	01190003552022061011380 4	903.354.062-20	101	20/05/2025	Mensal	4.133,66	330,69	0,00	0,00	0,00	330,69
04/2025		FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	01190008972024093012091 4	011.799.332-81	101	20/05/2025	Mensal	4.974,08	397,92	0,00	0,00	0,00	397,92
04/2025		FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	01190003662022061311243 6	947.153.002-49	101	20/05/2025	Mensal	3.538,97	283,11	0,00	0,00	0,00	283,11
04/2025		FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	01042101372021042611033 9	003.777.602-93	101	20/05/2025	Mensal	1.978,19	158,25	0,00	0,00	0,00	158,25
04/2025		FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PI	01190003062022013110354 7	918.257.842-72	101	20/05/2025	Mensal	4.017,61	321,40	0,00	0,00	0,00	321,40
04/2025		FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	01190004572022071310152 2	737.432.162-72	101	20/05/2025	Mensal	3.524,35	281,94	0,00	0,00	0,00	281,94
04/2025		FRANCISCA UILDILENE FREITAS SILVA	01190008062024022215055 1	767.333.432-15	101	20/05/2025	Mensal	2.187,00	174,96	0,00	0,00	0,00	174,96
04/2025		FRANCISCO ALVES DE SALES	01190005222022081216475 3	015.171.642-06	101	20/05/2025	Mensal	4.450,61	356,04	0,00	0,00	0,00	356,04

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 100 de 335

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIR	01190007322023081509363 8	053.128.212-09	101	20/05/2025	Mensal	1.876,85	150,14	0,00	0,00	0,00	150,14
04/2025		FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	01190005532022091215482 7	005.881.172-93	101	20/05/2025	Mensal	1.589,85	127,18	0,00	0,00	0,00	127,18
04/2025		FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	01190004030220628134347	020.860.282-88	101	20/05/2025	Mensal	4.069,09	325,52	0,00	0,00	0,00	325,52
04/2025		GABRIEL LENNON COELHO PINTO	01190009252024123109393 4	027.864.882-73	101	20/05/2025	Mensal	1.977,27	158,18	0,00	0,00	0,00	158,18
04/2025		GABRIELA FARIAS DE LIMA	01190002312021081712210 4	013.636.402-08	101	20/05/2025	Mensal	5.546,49	443,71	0,00	0,00	0,00	443,71
04/2025		GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	01190002572021091415563 9	038.714.392-07	101	20/05/2025	Mensal	5.492,96	439,43	0,00	0,00	0,00	439,43
04/2025		GEANE NEVES DE SOUSA	01190004602022071311022 2	036.009.872-08	101	20/05/2025	Mensal	3.540,13	283,21	0,00	0,00	0,00	283,21
04/2025		GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	01042100462021042319512 9	547.470.072-53	101	20/05/2025	Mensal	3.663,41	293,07	0,00	0,00	0,00	293,07
04/2025		GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	01042100472021042320044 0	025.089.012-70	101	20/05/2025	Mensal	3.491,85	279,34	0,00	0,00	0,00	279,34
04/2025		GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	01190003002022012809542 2	035.984.122-82	101	20/05/2025	Mensal	4.256,90	340,55	0,00	0,00	0,00	340,55
04/2025		GENIFA MOREIRA DA SILVA	01190005612022092115174 5	060.727.072-11	101	20/05/2025	Mensal	3.803,06	304,24	0,00	0,00	0,00	304,24
04/2025		GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	01190008912024092709591 0	008.523.352-88	101	20/05/2025	Mensal	1.934,75	154,78	0,00	0,00	0,00	154,78
04/2025		GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	01190009522025022612352 5	992.210.802-00	101	20/05/2025	Mensal	5.323,53	425,88	0,00	0,00	0,00	425,88
04/2025		GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	01190002522021082811582 3	003.023.882-06	101	20/05/2025	Mensal	4.911,21	392,89	0,00	0,00	0,00	392,89
04/2025		GIOVANNY SOUSA DA SILVA	01190007452023090615485 7	793.688.752-00	101	20/05/2025	Mensal	1.917,92	153,43	0,00	0,00	0,00	153,43
04/2025		GISELE GOMES LIMA BARBOSA	01190002902022011911312 6	048.879.262-27	101	20/05/2025	Mensal	3.794,44	303,55	0,00	0,00	0,00	303,55
04/2025		GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	01042102032021060212034 1	910.194.942-04	101	20/05/2025	Mensal	4.494,18	359,53	0,00	0,00	0,00	359,53
04/2025		GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS	01190007492023100309160 6	986.982.652-00	101	20/05/2025	Mensal	3.555,99	284,47	0,00	0,00	0,00	284,47
04/2025		GLEICE KELLY BARROSO BARROS	01190008442024051711120 0	001.291.332-48	101	20/05/2025	Mensal	5.584,18	446,73	0,00	0,00	0,00	446,73
04/2025		GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	01190006052022102813344 5	034.999.632-64	101	20/05/2025	Mensal	2.296,48	183,71	0,00	0,00	0,00	183,71
04/2025		GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	01190002822021120718475 3	676.457.712-91	101	20/05/2025	Mensal	1.941,95	155,35	0,00	0,00	0,00	155,35
04/2025		GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	101	20/05/2025	Mensal	3.572,92	285,83	0,00	0,00	0,00	285,83
04/2025		GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	01190005862022101709455 5	041.340.652-08	101	20/05/2025	Mensal	5.236,46	418,91	0,00	0,00	0,00	418,91
04/2025		GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	01190009442025020711420 5	083.519.672-03	103	20/05/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
04/2025		GLENDA EVELIN SILVA COSTA	01190005982022102019030 6	036.531.142-17	101	20/05/2025	Mensal	1.903,33	152,26	0,00	0,00	0,00	152,26
04/2025		GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	01190008522024053010542 4	067.356.712-52	101	20/05/2025	Mensal	1.614,57	129,16	0,00	0,00	0,00	129,16
04/2025		GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	01190009512025022611472 1	970.249.962-34	101	20/05/2025	Mensal	4.572,65	365,81	0,00	0,00	0,00	365,81
04/2025		GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	01190008252024041012091 3	039.597.622-75	101	20/05/2025	Mensal	1.844,35	147,54	0,00	0,00	0,00	147,54
04/2025		GUILHERME SILVA XAVIER	01190003292022030915343 5	048.138.092-27	101	20/05/2025	Mensal	1.986,04	158,88	0,00	0,00	0,00	158,88
04/2025		GUSTAVO DOS REIS NUNES	01050002102019032915482 4	046.314.191-13	101	20/05/2025	Mensal	7.405,10	592,40	0,00	0,00	0,00	592,40
04/2025		HARLLY GALVAO CAVALCANTE	01190005592022092114023 2	030.878.801-08	101	20/05/2025	Mensal	1.701,95	136,15	0,00	0,00	0,00	136,15
04/2025		HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	01190007412023083018292 0	030.328.402-10	101	20/05/2025	Mensal	5.027,16	402,17	0,00	0,00	0,00	402,17
04/2025		HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	01190004002022062811141 7	054.140.312-58	101	20/05/2025	Mensal	3.545,39	283,63	0,00	0,00	0,00	283,63
04/2025		HELENNA DA SILVA PANTOJA	01190009452025020712154 8	061.356.302-61	103	20/05/2025	Mensal	688,62	13,77	0,00	0,00	0,00	13,77
04/2025		HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	01190005712022100314111 1	031.145.822-06	101	20/05/2025	Mensal	4.171,13	333,69	0,00	0,00	0,00	333,69
04/2025		HERIKA DAS NEVES SILVA	01190002232021080309044 3	943.426.652-20	101	20/05/2025	Mensal	4.303,80	344,30	0,00	0,00	0,00	344,30
04/2025		HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	01190004632022071314212 4	041.408.872-73	101	20/05/2025	Mensal	5.064,12	405,12	0,00	0,00	0,00	405,12
04/2025		IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	101	20/05/2025	Mensal	17.229,41	1.378,35	0,00	0,00	0,00	1.378,35

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	01042100482021042416132 3	016.932.762-08	101	20/05/2025	Mensal	7.765,72	621,25	0,00	0,00	0,00	621,25
04/2025		ILIETE CASTELO DA SILVA	01042100492021042320185 0	873.375.682-15	101	20/05/2025	Mensal	3.555,92	284,47	0,00	0,00	0,00	284,47
04/2025		INACIO SANTOS DAS NEVES	01190006962023033111075 1	042.859.512-07	101	20/05/2025	Mensal	5.090,67	407,25	0,00	0,00	0,00	407,25
04/2025		INALVA ALEXANDRA SOUZA E SOUSA	01190006302022120213142 6	675.305.322-00	101	20/05/2025	Mensal	3.427,23	274,17	0,00	0,00	0,00	274,17
04/2025		INARA COSTA DE SOUSA	01190008852024083018581 4	048.964.992-04	101	20/05/2025	Mensal	4.976,68	398,13	0,00	0,00	0,00	398,13
04/2025		INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	01190006482023011114331 7	026.379.882-82	101	20/05/2025	Mensal	4.743,41	379,47	0,00	0,00	0,00	379,47
04/2025		INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	01042100502021042416253 5	036.059.662-25	101	20/05/2025	Mensal	5.139,81	411,18	0,00	0,00	0,00	411,18
04/2025		IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	01190002202021080215531 6	372.543.322-49	101	20/05/2025	Mensal	3.740,29	299,22	0,00	0,00	0,00	299,22
04/2025		IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	01190004652022071315001 0	674.029.682-00	101	20/05/2025	Mensal	5.492,87	439,42	0,00	0,00	0,00	439,42
04/2025		IRANI FIGUEIREDO MARTINS	01190008992024101709274 7	848.603.322-53	101	20/05/2025	Mensal	1.927,70	154,21	0,00	0,00	0,00	154,21
04/2025		ISAAC SILVA DOS SANTOS	01190006522023020114215 2	963.872.622-91	101	20/05/2025	Mensal	1.628,89	130,31	0,00	0,00	0,00	130,31
04/2025		ISABELA CAROLINE DE OLIVEIRA ALVES	01190008572024060709483 3	027.302.112-50	101	20/05/2025	Mensal	3.271,23	261,69	0,00	0,00	0,00	261,69
04/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	01190008922024092711183 0	041.020.672-56	101	20/05/2025	Mensal	3.703,54	296,28	0,00	0,00	0,00	296,28
04/2025		ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	01190006162022110410253 8	014.597.252-63	101	20/05/2025	Mensal	3.535,55	282,84	0,00	0,00	0,00	282,84
04/2025		ITALO HARRISON LUZ PEREIRA	01190009212024121310185 6	047.472.132-95	101	20/05/2025	Mensal	3.561,89	284,95	0,00	0,00	0,00	284,95
04/2025		IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	01190004252022070414531 8	539.842.692-34	101	20/05/2025	Mensal	4.407,74	352,61	0,00	0,00	0,00	352,61
04/2025		IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIR	01190007802024011710203 7	030.630.772-32	101	20/05/2025	Mensal	5.556,04	444,48	0,00	0,00	0,00	444,48
04/2025		IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	01042101432021042612083 7	701.547.862-50	101	20/05/2025	Mensal	3.568,63	285,49	0,00	0,00	0,00	285,49
04/2025		IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	01190005192022081214522 0	010.153.692-51	101	20/05/2025	Mensal	3.522,11	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
04/2025		IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	01190008082024030814502 4	007.238.312-70	101	20/05/2025	Mensal	4.120,76	329,66	0,00	0,00	0,00	329,66
04/2025		IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	01042102112021070215263 4	035.317.622-22	101	20/05/2025	Mensal	1.893,64	151,49	0,00	0,00	0,00	151,49
04/2025		IZAMARA DE ASSIS SANTOS	01042100512021042320303 8	021.276.052-17	101	20/05/2025	Mensal	3.528,52	282,28	0,00	0,00	0,00	282,28
04/2025		IZAMARA FARIAS CARDOSO	01042100522021042409252 2	546.711.162-00	101	20/05/2025	Mensal	3.569,89	285,59	0,00	0,00	0,00	285,59
04/2025		IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	01190005322022082209142 5	029.912.942-05	101	20/05/2025	Mensal	3.533,98	282,71	0,00	0,00	0,00	282,71
04/2025		JACIENE XAVIER OLIVEIRA	01190003432022060809543 7	036.492.802-64	101	20/05/2025	Mensal	4.180,84	334,46	0,00	0,00	0,00	334,46
04/2025		JACKELINE CARDOSO MATIAS	01190005412022090213392 4	021.291.852-40	101	20/05/2025	Mensal	3.512,36	280,98	0,00	0,00	0,00	280,98
04/2025		JAIANE BORGES DE SOUZA	01042100542021042409432 8	016.101.742-83	101	20/05/2025	Mensal	3.555,83	284,46	0,00	0,00	0,00	284,46
04/2025		JAMESON DE MELO GOMES	01190003742022061319513 2	004.549.182-83	101	20/05/2025	Mensal	3.794,65	303,57	0,00	0,00	0,00	303,57
04/2025		JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	01190002212021080216500 7	030.873.312-60	101	20/05/2025	Mensal	5.574,36	445,94	0,00	0,00	0,00	445,94
04/2025		JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310030 7	046.515.322-41	101	20/05/2025	Mensal	3.645,04	291,60	0,00	0,00	0,00	291,60
04/2025		JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	01190007582023103116000 3	966.613.132-34	101	20/05/2025	Mensal	1.981,67	158,53	0,00	0,00	0,00	158,53
04/2025		JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	01190008732024073010563 6	041.353.042-65	101	20/05/2025	Mensal	1.865,65	149,25	0,00	0,00	0,00	149,25
04/2025		JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	01190008702024071611103 3	041.077.592-45	101	20/05/2025	Mensal	1.891,01	151,28	0,00	0,00	0,00	151,28
04/2025		JAQUELINE DE BRITO COSTA	01190002432021082809512 2	042.637.002-36	101	20/05/2025	Mensal	2.333,11	186,64	0,00	0,00	0,00	186,64
04/2025		JEAN LUIZ SERRA SANTOS	01190008832024082210272 2	000.734.842-88	101	20/05/2025	Mensal	2.469,59	197,56	0,00	0,00	0,00	197,56
04/2025		JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	01190005792022101309494 8	030.092.272-80	101	20/05/2025	Mensal	1.839,13	147,13	0,00	0,00	0,00	147,13
04/2025		JEICE SANTOS BANDEIRA	01190009222024121815335 6	981.466.532-00	101	20/05/2025	Mensal	3.582,62	286,60	0,00	0,00	0,00	286,60
04/2025		JEMERES DIAS DOS SANTOS	01190004242022070414364 7	768.556.512-91	101	20/05/2025	Mensal	3.564,48	285,15	0,00	0,00	0,00	285,15

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

Relatório Emitido em: 06/05/2025 15:52:35 (Brasília). Página 8 de 20

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	01042100552021042410 1308	030.099.852-07	101	20/05/2025	Mensal	3.807,03	304,56	0,00	0,00	0,00	304,56
04/2025		JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	01190004092022062815 1250	032.531.272-90	101	20/05/2025	Mensal	3.546,15	283,69	0,00	0,00	0,00	283,69
04/2025		JESSICA BRENDA SILVA MORAES	01190005522022090815 5541	016.133.372-99	101	20/05/2025	Mensal	3.722,59	297,80	0,00	0,00	0,00	297,80
04/2025		JESSICA CAMPOS MESQUITA	01190008482024052915 3614	019.503.182-22	101	20/05/2025	Mensal	1.879,91	150,39	0,00	0,00	0,00	150,39
04/2025		JESSICA GONCALVES SILVA	01190002512021082811 4942	031.169.772-08	101	20/05/2025	Mensal	6.583,25	526,66	0,00	0,00	0,00	526,66
04/2025		JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	01190003462022060810 3321	009.070.962-47	101	20/05/2025	Mensal	3.805,79	304,46	0,00	0,00	0,00	304,46
04/2025		JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	01190002412021082809 2014	017.806.802-01	101	20/05/2025	Mensal	4.147,88	331,83	0,00	0,00	0,00	331,83
04/2025		JESSICA TAVARES DA SILVA	01190008662024071211 2817	967.136.742-91	101	20/05/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
04/2025		JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	01042101982021051418 3802	701.677.442-24	101	20/05/2025	Mensal	4.185,14	334,81	0,00	0,00	0,00	334,81
04/2025		JHONATAN DOS SANTOS SILVA	01042101462021042618 0857	017.777.472-01	101	20/05/2025	Mensal	3.862,38	308,99	0,00	0,00	0,00	308,99
04/2025		JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	01190006292022113015 4738	053.966.002-76	101	20/05/2025	Mensal	2.216,81	177,34	0,00	0,00	0,00	177,34
04/2025		JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	01190006462023010911 1456	090.322.082-25	101	20/05/2025	Mensal	1.626,31	130,10	0,00	0,00	0,00	130,10
04/2025		JOAO IAGO CRUZ SILVA	01190006552023020315 0714	035.929.892-35	101	20/05/2025	Mensal	5.205,43	416,43	0,00	0,00	0,00	416,43
04/2025		JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	01190009402025020711 5325	088.100.302-65	103	20/05/2025	Mensal	689,31	13,78	0,00	0,00	0,00	13,78
04/2025		JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	01190007352023081611 0028	069.245.022-02	101	20/05/2025	Mensal	1.942,89	155,43	0,00	0,00	0,00	155,43
04/2025		JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	01190004402022070512 0418	700.450.242-27	101	20/05/2025	Mensal	5.070,40	405,63	0,00	0,00	0,00	405,63
04/2025		JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	01190008372024050114 2756	032.195.602-88	101	20/05/2025	Mensal	6.077,95	486,23	0,00	0,00	0,00	486,23
04/2025		JOAO PEDRO COSTA DOS REIS	01190007502023100310 0601	046.649.122-00	101	20/05/2025	Mensal	1.833,42	146,67	0,00	0,00	0,00	146,67
04/2025		JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	01190004042022062813 5853	490.417.542-53	101	20/05/2025	Mensal	3.798,45	303,87	0,00	0,00	0,00	303,87
04/2025		JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315 4827	009.725.102-06	101	20/05/2025	Mensal	1.864,84	149,18	0,00	0,00	0,00	149,18
04/2025		JOISE FERREIRA DA COSTA	01042101482021042618 4524	545.630.622-00	101	20/05/2025	Mensal	3.796,65	303,73	0,00	0,00	0,00	303,73
04/2025		JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	01042101852021050308 2709	022.840.852-02	101	20/05/2025	Mensal	3.475,19	278,01	0,00	0,00	0,00	278,01
04/2025		JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	01190008862024090212 0307	063.862.462-25	101	20/05/2025	Mensal	1.845,37	147,62	0,00	0,00	0,00	147,62
04/2025		JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	01190008602024061411 0916	013.444.092-70	101	20/05/2025	Mensal	1.906,46	152,51	0,00	0,00	0,00	152,51
04/2025		JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA	01042100582021042316 3008	870.087.692-53	101	20/05/2025	Mensal	1.872,54	149,80	0,00	0,00	0,00	149,80
04/2025		JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MON	01190008182024032216 4352	052.812.732-21	101	20/05/2025	Mensal	1.640,42	131,23	0,00	0,00	0,00	131,23
04/2025		JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	01190002552021090310 4452	966.608.802-91	101	20/05/2025	Mensal	1.856,78	148,54	0,00	0,00	0,00	148,54
04/2025		JOSE ELIAS GUIMARAES	01190002692021093019 4500	007.848.632-70	101	20/05/2025	Mensal	2.341,50	187,32	0,00	0,00	0,00	187,32
04/2025		JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	01042102082021061817 0436	011.374.532-06	101	20/05/2025	Mensal	3.478,91	278,31	0,00	0,00	0,00	278,31
04/2025		JOSE MARQUES FERREIRA NETO	01190005472022090715 4345	055.542.372-74	101	20/05/2025	Mensal	1.949,29	155,94	0,00	0,00	0,00	155,94
04/2025		JOSE RAIMUNDO OLIVEIRA DE SOUZA	01190009592025031007 3937	364.845.392-00	101	20/05/2025	Mensal	678,11	54,23	0,00	0,00	0,00	54,23
04/2025		JOSELENE COSTA MATOS	01190007172023061211 3242	767.781.002-06	101	20/05/2025	Mensal	3.562,65	285,01	0,00	0,00	0,00	285,01
04/2025		JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	01190006932023032010 0554	701.720.482-49	101	20/05/2025	Mensal	3.538,33	283,06	0,00	0,00	0,00	283,06
04/2025		JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	01190004452022070417 4105	029.393.742-79	101	20/05/2025	Mensal	7.162,40	572,99	0,00	0,00	0,00	572,99
04/2025		JOSSIANE SOUSA E SILVA	01190008342024042616 1702	010.928.792-42	101	20/05/2025	Mensal	1.869,51	149,56	0,00	0,00	0,00	149,56
04/2025		JOYCE CASTELO BATISTA	01190009742025041615 2704	037.830.052-05	101	20/05/2025	Mensal	562,06	44,96	0,00	0,00	0,00	44,96
04/2025		JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	01190009552025022615 0746	004.189.163-57	101	20/05/2025	Mensal	5.773,14	461,85	0,00	0,00	0,00	461,85
04/2025		JUCILEIA SOUZA BORGES	01190003202022021615 3342	008.569.422-35	101	20/05/2025	Mensal	3.432,84	274,62	0,00	0,00	0,00	274,62

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		JULIANA OLIVEIRA SILVA	01190005602022092114434 6	037.594.382-02	101	20/05/2025	Mensal	3.531,25	282,50	0,00	0,00	0,00	282,50
04/2025		JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	01042101492021042410222 2	030.647.482-46	101	20/05/2025	Mensal	4.266,52	341,32	0,00	0,00	0,00	341,32
04/2025		JULIANNE PAIVA DA SILVA	01190007512023100915085 1	018.351.842-00	101	20/05/2025	Mensal	3.693,43	295,47	0,00	0,00	0,00	295,47
04/2025		JULIANO CESAR BOTERO	01042101832021042814121 1	321.028.148-31	101	20/05/2025	Mensal	28.867,26	2.309,38	0,00	0,00	0,00	2.309,38
04/2025		JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	01190002612021091619101 6	970.881.102-53	101	20/05/2025	Mensal	3.540,79	283,26	0,00	0,00	0,00	283,26
04/2025		JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	01042101502021042412415 8	700.414.662-68	101	20/05/2025	Mensal	1.941,32	155,30	0,00	0,00	0,00	155,30
04/2025		KAIO HENRIQUE CARDOSO DO NASCIMENT	01042101512021042617014 3	973.478.762-49	101	20/05/2025	Mensal	3.432,30	274,58	0,00	0,00	0,00	274,58
04/2025		KAMILLY DA SILVA FELICIO	01190009382025020711273 7	089.201.952-26	103	20/05/2025	Mensal	662,40	13,24	0,00	0,00	0,00	13,24
04/2025		KARINA SOUZA DOS SANTOS	01190009142024120610543 6	039.645.702-90	101	20/05/2025	Mensal	4.980,99	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
04/2025		KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	01190004012022062811383 4	017.799.962-41	101	20/05/2025	Mensal	4.935,25	394,82	0,00	0,00	0,00	394,82
04/2025		KASSANDRA SANTOS MARINHO	01190003492022060811250 4	710.575.102-97	101	20/05/2025	Mensal	2.765,90	221,27	0,00	0,00	0,00	221,27
04/2025		KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	01190004552022071309212 3	869.434.992-20	101	20/05/2025	Mensal	3.809,01	304,72	0,00	0,00	0,00	304,72
04/2025		KEITYANN DE LIMA PINTO	01190007122023051713075 2	907.462.362-04	101	20/05/2025	Mensal	3.794,57	303,56	0,00	0,00	0,00	303,56
04/2025		KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	01190005232022081217040 3	931.921.932-04	101	20/05/2025	Mensal	3.729,84	298,38	0,00	0,00	0,00	298,38
04/2025		KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	01190002492021082811274 0	006.822.232-71	101	20/05/2025	Mensal	3.782,70	302,61	0,00	0,00	0,00	302,61
04/2025		LAERCIO AZEVEDO CONDE	01042101952021051417532 1	842.186.572-20	101	20/05/2025	Mensal	2.290,18	183,21	0,00	0,00	0,00	183,21
04/2025		LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	01190009632025032609291 9	062.417.452-20	101	20/05/2025	Mensal	1.925,02	154,00	0,00	0,00	0,00	154,00
04/2025		LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SA	01190008782024080508460 2	011.563.532-70	101	20/05/2025	Mensal	3.784,26	302,74	0,00	0,00	0,00	302,74
04/2025		LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	01190002182021071910094 3	921.372.612-00	101	20/05/2025	Mensal	4.107,78	328,62	0,00	0,00	0,00	328,62
04/2025		LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	01042101532021042410462 4	025.560.052-62	101	20/05/2025	Mensal	4.773,27	381,86	0,00	0,00	0,00	381,86
04/2025		LARYCE DA SILVA QUEIROZ	01190003862022062213262 4	040.491.422-52	101	20/05/2025	Mensal	1.666,98	133,35	0,00	0,00	0,00	133,35
04/2025		LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	01190003372022060717480 3	031.370.622-09	101	20/05/2025	Mensal	5.152,27	412,18	0,00	0,00	0,00	412,18
04/2025		LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	01190008072024030412172 7	038.253.793-96	101	20/05/2025	Mensal	1.636,20	130,89	0,00	0,00	0,00	130,89
04/2025		LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	01190007232023062313373 2	032.223.862-50	101	20/05/2025	Mensal	2.241,29	179,30	0,00	0,00	0,00	179,30
04/2025		LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	01042100662021042314571 4	023.726.462-57	101	20/05/2025	Mensal	2.243,08	179,44	0,00	0,00	0,00	179,44
04/2025		LEONARDO MARTINS SILVA	01190007762023122809575 1	023.409.152-52	101	20/05/2025	Mensal	4.932,24	394,57	0,00	0,00	0,00	394,57
04/2025		LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	01190002262021081609060 7	645.275.652-49	101	20/05/2025	Mensal	3.681,13	294,49	0,00	0,00	0,00	294,49
04/2025		LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	01190008202024040311361 1	045.169.532-18	101	20/05/2025	Mensal	1.925,91	154,07	0,00	0,00	0,00	154,07
04/2025		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616165 4	056.694.552-58	101	20/05/2025	Mensal	1.903,15	152,25	0,00	0,00	0,00	152,25
04/2025		LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	01190004442022070415401 4	000.225.722-01	101	20/05/2025	Mensal	2.285,06	182,80	0,00	0,00	0,00	182,80
04/2025		LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	01190005502022090810092 7	597.893.102-00	101	20/05/2025	Mensal	3.786,07	302,88	0,00	0,00	0,00	302,88
04/2025		LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	01190007192023061215162 9	041.483.112-81	101	20/05/2025	Mensal	5.237,93	419,03	0,00	0,00	0,00	419,03
04/2025		LORENA MAGALHAES PEIXOTO	01190008902024091817511 4	041.271.242-37	101	20/05/2025	Mensal	3.559,90	284,79	0,00	0,00	0,00	284,79
04/2025		LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	01190007362023082515215 5	041.113.072-21	101	20/05/2025	Mensal	2.639,34	211,14	0,00	0,00	0,00	211,14
04/2025		LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	01190002812021120314312 0	637.430.432-20	101	20/05/2025	Mensal	4.473,50	357,88	0,00	0,00	0,00	357,88
04/2025		LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	01190006732023021516010 8	718.620.052-49	101	20/05/2025	Mensal	5.469,92	437,59	0,00	0,00	0,00	437,59
04/2025		LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	01190004802022072116171 0	868.999.612-53	101	20/05/2025	Mensal	1.933,98	154,71	0,00	0,00	0,00	154,71
04/2025		LUCIANE VITURINO DA SILVA	01042101782021042811372 1	025.960.451-84	101	20/05/2025	Mensal	3.558,26	284,66	0,00	0,00	0,00	284,66

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	01042100692021042411581 6	005.540.422-74	101	20/05/2025	Mensal	4.373,78	349,90	0,00	0,00	0,00	349,90
04/2025		LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	01190005082022080511090 9	031.219.652-04	101	20/05/2025	Mensal	2.250,61	180,04	0,00	0,00	0,00	180,04
04/2025		LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	01190008382024050317071 7	040.187.732-93	101	20/05/2025	Mensal	2.252,67	180,21	0,00	0,00	0,00	180,21
04/2025		LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	01190003212022021616004 5	589.689.972-68	101	20/05/2025	Mensal	2.223,70	177,89	0,00	0,00	0,00	177,89
04/2025		LUZIA DA SILVA CONCEICAO	01190008112024031310461 5	848.592.882-20	101	20/05/2025	Mensal	4.260,80	340,86	0,00	0,00	0,00	340,86
04/2025		LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	01190005172022081213443 4	069.176.752-10	101	20/05/2025	Mensal	3.574,78	285,98	0,00	0,00	0,00	285,98
04/2025		MADSON ELISON DA SILVA	01190007312023080909354 2	874.651.402-34	101	20/05/2025	Mensal	3.685,26	294,82	0,00	0,00	0,00	294,82
04/2025		MAIARA DE SOUSA SA	01190004862022080115250 4	907.486.382-53	101	20/05/2025	Mensal	6.074,54	485,96	0,00	0,00	0,00	485,96
04/2025		MAINE DA COSTA OLIVEIRA	01190009062024103016393 4	933.512.832-53	101	20/05/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
04/2025		MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	01042101562021042319321 1	673.622.492-68	101	20/05/2025	Mensal	2.851,91	228,15	0,00	0,00	0,00	228,15
04/2025		MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	01190004162022070411162 8	045.823.722-10	101	20/05/2025	Mensal	3.587,83	287,02	0,00	0,00	0,00	287,02
04/2025		MARCELO ARAUJO ALVES	01190006042022102509125 3	022.053.632-55	101	20/05/2025	Mensal	4.469,48	357,55	0,00	0,00	0,00	357,55
04/2025		MARCELO BARROS MATOS	01190008962024093010132 9	934.297.382-53	101	20/05/2025	Mensal	5.232,02	418,56	0,00	0,00	0,00	418,56
04/2025		MARCELO PEREIRA FARIAS	01190005872022102009090 8	746.681.612-68	101	20/05/2025	Mensal	1.952,45	156,19	0,00	0,00	0,00	156,19
04/2025		MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615502 1	820.190.452-49	101	20/05/2025	Mensal	1.911,09	152,88	0,00	0,00	0,00	152,88
04/2025		MARCIEL DA SILVA MELO	01190002302021081711100 2	005.402.602-40	101	20/05/2025	Mensal	3.583,17	286,65	0,00	0,00	0,00	286,65
04/2025		MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	01190009662025032617580 6	143.614.558-99	101	20/05/2025	Mensal	1.972,75	157,82	0,00	0,00	0,00	157,82
04/2025		MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	01190008822024082117244 1	080.672.402-13	101	20/05/2025	Mensal	1.612,10	128,96	0,00	0,00	0,00	128,96
04/2025		MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	01190005112022080515010 3	508.641.652-34	101	20/05/2025	Mensal	6.248,97	499,91	0,00	0,00	0,00	499,91
04/2025		MARCIO MONTEIRO MAIA	01190009232024121815551 8	025.743.932-36	101	20/05/2025	Mensal	2.172,89	173,83	0,00	0,00	0,00	173,83
04/2025		MARCOS CUNHA DE SOUZA	01042100732021042711240 9	754.009.362-53	101	20/05/2025	Mensal	4.323,07	345,84	0,00	0,00	0,00	345,84
04/2025		MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	01190005102022080513423 8	042.858.792-55	101	20/05/2025	Mensal	2.199,86	175,98	0,00	0,00	0,00	175,98
04/2025		MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	01190002242021080309491 3	028.963.652-30	101	20/05/2025	Mensal	1.974,08	157,92	0,00	0,00	0,00	157,92
04/2025		MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	01042101572021042611522 8	921.928.312-34	101	20/05/2025	Mensal	3.803,67	304,29	0,00	0,00	0,00	304,29
04/2025		MARIA AILA REIS SILVA	01190004932022080113315 2	040.362.412-65	101	20/05/2025	Mensal	3.976,27	318,10	0,00	0,00	0,00	318,10
04/2025		MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	01190002172021071910005 8	820.067.682-04	101	20/05/2025	Mensal	3.716,01	297,28	0,00	0,00	0,00	297,28
04/2025		MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITA	01190009582025030717033 7	909.305.412-00	101	20/05/2025	Mensal	1.981,69	158,53	0,00	0,00	0,00	158,53
04/2025		MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	01190008932024092712152 2	750.401.312-91	101	20/05/2025	Mensal	2.718,64	217,49	0,00	0,00	0,00	217,49
04/2025		MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	01190005642022092209545 0	037.281.712-20	101	20/05/2025	Mensal	4.039,85	323,18	0,00	0,00	0,00	323,18
04/2025		MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	01190009002024101710263 2	568.538.902-72	101	20/05/2025	Mensal	1.931,46	154,51	0,00	0,00	0,00	154,51
04/2025		MARIA BRITO POMBO RAIOL	01190002872022011910433 6	016.476.902-18	101	20/05/2025	Mensal	3.909,56	312,76	0,00	0,00	0,00	312,76
04/2025		MARIA CARLA DA SILVA SOARES	01190005422022090509251 8	965.093.332-87	101	20/05/2025	Mensal	2.262,13	180,97	0,00	0,00	0,00	180,97
04/2025		MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	01190006712023021510274 2	222.219.302-82	101	20/05/2025	Mensal	3.548,34	283,86	0,00	0,00	0,00	283,86
04/2025		MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	01190005672022093011031 3	935.222.902-91	101	20/05/2025	Mensal	2.347,69	187,81	0,00	0,00	0,00	187,81
04/2025		MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	01190005622022092116094 7	008.692.732-99	101	20/05/2025	Mensal	1.994,44	159,55	0,00	0,00	0,00	159,55
04/2025		MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	01190007652023111609365 1	011.567.232-05	101	20/05/2025	Mensal	3.513,73	281,09	0,00	0,00	0,00	281,09
04/2025		MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	01190007092023051709525 9	029.080.572-47	101	20/05/2025	Mensal	3.525,12	282,00	0,00	0,00	0,00	282,00
04/2025		MARIA DARLENE DOS SANTOS PINHEIRO	01190005912022102016050 7	035.332.622-43	101	20/05/2025	Mensal	3.801,48	304,11	0,00	0,00	0,00	304,11

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

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 105 de 335

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	01190009262024123110233 5	822.187.222-91	101	20/05/2025	Mensal	1.901,41	152,11	0,00	0,00	0,00	152,11
04/2025		MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	01190003052022013110120 1	685.367.802-82	101	20/05/2025	Mensal	3.524,59	281,96	0,00	0,00	0,00	281,96
04/2025		MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS NE	01190009602025031008024 2	048.135.812-93	101	20/05/2025	Mensal	4.654,83	372,38	0,00	0,00	0,00	372,38
04/2025		MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	01190002772021100809203 4	623.430.172-04	101	20/05/2025	Mensal	2.602,57	208,20	0,00	0,00	0,00	208,20
04/2025		MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	01190008682024071510335 9	252.166.512-68	101	20/05/2025	Mensal	1.536,26	122,90	0,00	0,00	0,00	122,90
04/2025		MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	01190003852022062213174 5	028.060.132-83	101	20/05/2025	Mensal	2.104,08	168,32	0,00	0,00	0,00	168,32
04/2025		MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	01042102002021051919434 0	740.982.922-20	101	20/05/2025	Mensal	3.791,73	303,33	0,00	0,00	0,00	303,33
04/2025		MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	01190008192024032810494 1	722.879.502-49	101	20/05/2025	Mensal	3.559,70	284,77	0,00	0,00	0,00	284,77
04/2025		MARIA EDILEIA DOS SANTOS E SANTOS	01190008352024042910013 5	221.661.572-20	101	20/05/2025	Mensal	1.870,13	149,61	0,00	0,00	0,00	149,61
04/2025		MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	01042100792021042317333 1	489.979.782-68	101	20/05/2025	Mensal	1.679,10	134,32	0,00	0,00	0,00	134,32
04/2025		MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	01190009462025021110145 5	027.904.352-00	103	20/05/2025	Mensal	687,58	13,75	0,00	0,00	0,00	13,75
04/2025		MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVA	01190008392024050714132 9	957.084.212-15	101	20/05/2025	Mensal	3.535,85	282,86	0,00	0,00	0,00	282,86
04/2025		MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	01190006102022110112031 5	007.643.432-03	101	20/05/2025	Mensal	3.843,36	307,46	0,00	0,00	0,00	307,46
04/2025		MARIA JOSE DA SILVA NUNES	01190003032022012818302 7	669.946.672-00	101	20/05/2025	Mensal	3.784,71	302,77	0,00	0,00	0,00	302,77
04/2025		MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	01190006692023021310243 6	718.658.102-15	101	20/05/2025	Mensal	1.894,66	151,57	0,00	0,00	0,00	151,57
04/2025		MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS R	01190005552022091910351 9	027.512.582-39	101	20/05/2025	Mensal	3.700,03	296,00	0,00	0,00	0,00	296,00
04/2025		MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	01190005242022081611024 1	071.022.482-61	101	20/05/2025	Mensal	1.909,98	152,79	0,00	0,00	0,00	152,79
04/2025		MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	01190004952022080114251 8	041.396.812-09	101	20/05/2025	Mensal	3.547,65	283,81	0,00	0,00	0,00	283,81
04/2025		MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	01190009082024111412421 6	930.606.292-34	101	20/05/2025	Mensal	1.886,83	150,94	0,00	0,00	0,00	150,94
04/2025		MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	01190008262024041109101 8	507.879.422-00	101	20/05/2025	Mensal	3.494,59	279,56	0,00	0,00	0,00	279,56
04/2025		MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	01190009152024121209463 1	030.791.272-85	101	20/05/2025	Mensal	3.805,39	304,43	0,00	0,00	0,00	304,43
04/2025		MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	01190009352025020610461 1	086.742.623-33	101	20/05/2025	Mensal	3.545,46	283,63	0,00	0,00	0,00	283,63
04/2025		MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	01190005012022080313263 5	719.078.902-20	101	20/05/2025	Mensal	1.910,52	152,84	0,00	0,00	0,00	152,84
04/2025		MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	01190008502024052917112 6	005.558.492-60	101	20/05/2025	Mensal	1.928,33	154,26	0,00	0,00	0,00	154,26
04/2025		MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	01190004592022071310421 0	637.800.892-20	101	20/05/2025	Mensal	3.735,57	298,84	0,00	0,00	0,00	298,84
04/2025		MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	01190008162024032018005 0	064.444.922-54	101	20/05/2025	Mensal	3.821,79	305,74	0,00	0,00	0,00	305,74
04/2025		MARIA ZELIA DOS SANTOS	01042100802021042412423 6	593.073.902-15	101	20/05/2025	Mensal	3.846,29	307,70	0,00	0,00	0,00	307,70
04/2025		MARILDA FREITAS DE SOUSA	01190003232022021616181 2	024.237.462-02	101	20/05/2025	Mensal	2.116,09	169,28	0,00	0,00	0,00	169,28
04/2025		MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	01190005292022081914033 0	038.661.802-09	101	20/05/2025	Mensal	3.765,99	301,27	0,00	0,00	0,00	301,27
04/2025		MARILIA LUCAS DE SALES	01042100812021042618311 5	992.652.142-87	101	20/05/2025	Mensal	2.999,45	239,95	0,00	0,00	0,00	239,95
04/2025		MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	01190008142024032015533 3	019.504.302-27	101	20/05/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
04/2025		MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	01042101592021042613323 6	895.130.372-15	101	20/05/2025	Mensal	3.561,54	284,92	0,00	0,00	0,00	284,92
04/2025		MARLICE RAMOS FERREIRA	01042101602021042613512 1	059.156.982-55	101	20/05/2025	Mensal	3.569,81	285,58	0,00	0,00	0,00	285,58
04/2025		MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	01190005722022101014265 6	000.538.112-67	101	20/05/2025	Mensal	3.820,98	305,67	0,00	0,00	0,00	305,67
04/2025		MARTA RAMOS DOS SANTOS	01042100822021042419304 2	655.594.602-49	101	20/05/2025	Mensal	3.764,38	301,15	0,00	0,00	0,00	301,15
04/2025		MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	01190008942024092718014 4	020.594.902-94	101	20/05/2025	Mensal	1.923,64	153,89	0,00	0,00	0,00	153,89
04/2025		MAYARA MONTEIRO ALVES	01190005452022090711215 5	007.945.642-16	101	20/05/2025	Mensal	1.904,84	152,38	0,00	0,00	0,00	152,38
04/2025		MAYNARA SOARES RAMOS	01190008632024070309512 9	036.814.202-70	101	20/05/2025	Mensal	1.945,96	155,67	0,00	0,00	0,00	155,67

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

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 106 de 335

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		MELINA GOMES DA SILVEIRA	01190006192022110709083 5	009.856.472-21	101	20/05/2025	Mensal	4.354,49	348,35	0,00	0,00	0,00	348,35
04/2025		MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	01042102102021070116142 3	665.995.472-49	101	20/05/2025	Mensal	2.933,14	234,65	0,00	0,00	0,00	234,65
04/2025		MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	01190005922022102016231 6	030.240.202-09	101	20/05/2025	Mensal	2.144,25	171,54	0,00	0,00	0,00	171,54
04/2025		MILENA DE SOUSA BRAGA	01190009722025040411521 9	034.251.662-04	101	20/05/2025	Mensal	1.780,28	142,42	0,00	0,00	0,00	142,42
04/2025		MILENA LUCAS DE SALES	01042100832021042412283 4	890.805.992-04	101	20/05/2025	Mensal	1.870,60	149,64	0,00	0,00	0,00	149,64
04/2025		MILLENA ALVES DA SILVA	01190008762024080214143 3	046.174.322-13	101	20/05/2025	Mensal	3.487,17	278,97	0,00	0,00	0,00	278,97
04/2025		MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	01190008562024060515472 2	692.748.602-00	101	20/05/2025	Mensal	3.757,37	300,58	0,00	0,00	0,00	300,58
04/2025		MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	01190002582021091416183 3	038.314.532-50	101	20/05/2025	Mensal	3.633,19	290,65	0,00	0,00	0,00	290,65
04/2025		MURILO DA SILVA FERNANDES	01190004022022062811553 6	702.589.642-00	101	20/05/2025	Mensal	3.726,38	298,11	0,00	0,00	0,00	298,11
04/2025		MURILO FARIAS DA SILVA	01190009372025020710474 1	091.977.282-09	103	20/05/2025	Mensal	688,06	13,76	0,00	0,00	0,00	13,76
04/2025		NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	20/05/2025	Mensal	1.665,64	133,25	0,00	0,00	0,00	133,25
04/2025		NATALIA BRITO DE CASTRO	01190008582024061210464 6	026.738.152-28	101	20/05/2025	Mensal	5.039,23	403,13	0,00	0,00	0,00	403,13
04/2025		NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	01190008882024091312185 0	011.490.982-28	101	20/05/2025	Mensal	3.558,10	284,64	0,00	0,00	0,00	284,64
04/2025		NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	01190009472025021117220 5	016.281.322-80	101	20/05/2025	Mensal	1.976,22	158,09	0,00	0,00	0,00	158,09
04/2025		NATANAEL CHAVES DA COSTA	01190003592022061309583 0	702.912.762-53	101	20/05/2025	Mensal	2.651,95	212,15	0,00	0,00	0,00	212,15
04/2025		NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	01190005892022102015193 2	020.747.392-73	101	20/05/2025	Mensal	5.083,68	406,69	0,00	0,00	0,00	406,69
04/2025		NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	01190004302022070415564 8	976.827.992-34	101	20/05/2025	Mensal	3.483,58	278,68	0,00	0,00	0,00	278,68
04/2025		NEYRIELLI MACEDO DUARTE	01190006152022110116071 0	040.802.522-00	101	20/05/2025	Mensal	3.657,26	292,58	0,00	0,00	0,00	292,58
04/2025		NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	01190002532021090209130 2	003.835.402-08	101	20/05/2025	Mensal	3.795,87	303,66	0,00	0,00	0,00	303,66
04/2025		NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	01190008292024041214545 7	753.470.912-15	101	20/05/2025	Mensal	1.928,75	154,30	0,00	0,00	0,00	154,30
04/2025		OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	01190003422022060809575 0	756.787.212-91	101	20/05/2025	Mensal	3.857,08	308,56	0,00	0,00	0,00	308,56
04/2025		OZIEL DOS REIS SILVA	01042102012021053111203 6	004.372.862-66	101	20/05/2025	Mensal	1.942,45	155,39	0,00	0,00	0,00	155,39
04/2025		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	01190003392022060719352 6	039.369.202-73	101	20/05/2025	Mensal	3.570,79	285,66	0,00	0,00	0,00	285,66
04/2025		PAULA JANAINA DE FREITAS	01042101812021042710414 3	041.208.132-66	101	20/05/2025	Mensal	3.830,55	306,44	0,00	0,00	0,00	306,44
04/2025		PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	01190004142022070410503 9	028.967.832-37	101	20/05/2025	Mensal	3.732,05	298,56	0,00	0,00	0,00	298,56
04/2025		PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	01042100872021042609474 7	657.463.252-87	101	20/05/2025	Mensal	2.704,32	216,34	0,00	0,00	0,00	216,34
04/2025		PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	01190009482025021117420 3	038.853.172-06	101	20/05/2025	Mensal	1.984,96	158,79	0,00	0,00	0,00	158,79
04/2025		PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	01190008312024042412483 3	020.592.872-27	101	20/05/2025	Mensal	1.687,38	134,99	0,00	0,00	0,00	134,99
04/2025		PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	01190004272022070415195 2	031.369.792-22	101	20/05/2025	Mensal	1.673,15	133,85	0,00	0,00	0,00	133,85
04/2025		PEDRO CARDOSO DOS REIS	01190006542023020311415 7	000.195.012-69	101	20/05/2025	Mensal	2.980,91	238,47	0,00	0,00	0,00	238,47
04/2025		PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO	01042100882021042317562 0	942.313.202-25	101	20/05/2025	Mensal	1.906,39	152,51	0,00	0,00	0,00	152,51
04/2025		PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	01042101892021050317160 8	178.310.912-20	101	20/05/2025	Mensal	3.608,34	288,66	0,00	0,00	0,00	288,66
04/2025		PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	01190006242022111109362 4	728.222.602-49	101	20/05/2025	Mensal	1.930,52	154,44	0,00	0,00	0,00	154,44
04/2025		PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	01042101632021042416414 3	947.066.202-44	101	20/05/2025	Mensal	5.444,32	435,54	0,00	0,00	0,00	435,54
04/2025		RAFAEL INACIO DE ARAUJO	01190008952024093009011 4	544.888.422-91	101	20/05/2025	Mensal	6.054,60	484,36	0,00	0,00	0,00	484,36
04/2025		RAFAELA DOS SANTOS SILVA	01190005042022080316521 7	929.426.792-04	101	20/05/2025	Mensal	2.318,24	185,45	0,00	0,00	0,00	185,45
04/2025		RAIANE DA SILVA SOUSA	01190009702025040410542 4	051.243.492-12	101	20/05/2025	Mensal	1.258,64	100,69	0,00	0,00	0,00	100,69
04/2025		RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	01190007022023041914382 8	036.498.692-17	101	20/05/2025	Mensal	5.042,47	403,39	0,00	0,00	0,00	403,39

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

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 107 de 335

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	01190008672024071215 2105	014.154.852-59	101	20/05/2025	Mensal	1.915,98	153,27	0,00	0,00	0,00	153,27
04/2025		RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	01042101642021042612 0414	624.842.302-49	101	20/05/2025	Mensal	2.115,28	169,22	0,00	0,00	0,00	169,22
04/2025		RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	01190002712021100117 0634	903.106.322-34	101	20/05/2025	Mensal	1.758,56	140,68	0,00	0,00	0,00	140,68
04/2025		RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	01190008222024040511 3826	029.735.982-73	101	20/05/2025	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
04/2025		RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	01042100922021042415 2250	039.700.692-62	101	20/05/2025	Mensal	3.902,56	312,20	0,00	0,00	0,00	312,20
04/2025		RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	0119770 20231201152204	046.672.052-10	101	20/05/2025	Mensal	3.763,87	301,10	0,00	0,00	0,00	301,10
04/2025		RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	01190002742021100209 4856	686.936.802-34	101	20/05/2025	Mensal	2.194,67	175,57	0,00	0,00	0,00	175,57
04/2025		RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	01042100932021042609 2838	032.416.812-89	101	20/05/2025	Mensal	1.963,94	157,11	0,00	0,00	0,00	157,11
04/2025		RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	20/05/2025	Mensal	3.781,50	302,52	0,00	0,00	0,00	302,52
04/2025		RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	01190008872024091311 3327	702.403.082-80	101	20/05/2025	Mensal	3.515,48	281,23	0,00	0,00	0,00	281,23
04/2025		REGIANE ROSARIO DAS MERCES	01190006422022122916 4437	908.179.312-87	101	20/05/2025	Mensal	3.149,61	251,96	0,00	0,00	0,00	251,96
04/2025		RENATO BARRETO DE SALES	01190006682023021309 3138	980.119.602-53	101	20/05/2025	Mensal	2.268,85	181,50	0,00	0,00	0,00	181,50
04/2025		RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	01190002642021093018 0034	020.227.662-70	101	20/05/2025	Mensal	1.962,95	157,03	0,00	0,00	0,00	157,03
04/2025		RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	01190008172024032215 5007	270.017.415-15	101	20/05/2025	Mensal	2.662,38	212,99	0,00	0,00	0,00	212,99
04/2025		RITA DE KASSIA HELENA DE SOUZA	01190009622025031217 3425	682.114.062-68	101	20/05/2025	Mensal	155,70	12,45	0,00	0,00	0,00	12,45
04/2025		RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	01190005392022083115 1423	046.323.252-60	101	20/05/2025	Mensal	1.935,24	154,81	0,00	0,00	0,00	154,81
04/2025		ROGER MAIA DE OLIVEIRA	01190007532023101311 3546	010.452.772-23	101	20/05/2025	Mensal	2.850,80	228,06	0,00	0,00	0,00	228,06
04/2025		ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	01190007832024011810 1701	007.970.392-52	101	20/05/2025	Mensal	2.176,49	174,11	0,00	0,00	0,00	174,11
04/2025		RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	01042101662021042610 4918	040.883.122-79	101	20/05/2025	Mensal	3.638,63	291,09	0,00	0,00	0,00	291,09
04/2025		RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	01190002662021093018 4134	989.958.552-15	101	20/05/2025	Mensal	2.587,05	206,96	0,00	0,00	0,00	206,96
04/2025		ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEV	01060005642017081811 2919	594.651.072-04	101	20/05/2025	Mensal	4.383,33	350,66	0,00	0,00	0,00	350,66
04/2025		ROSANA DOS SANTOS COELHO	01190009092024112119 0821	973.872.072-91	101	20/05/2025	Mensal	3.562,24	284,97	0,00	0,00	0,00	284,97
04/2025		ROSELANE DA COSTA BATISTA SILVA	01190008592024061409 5624	848.602.602-44	101	20/05/2025	Mensal	1.865,65	149,25	0,00	0,00	0,00	149,25
04/2025		ROSILENE COSTA DA SILVA	01190004122022062815 5217	009.273.372-74	101	20/05/2025	Mensal	3.697,78	295,82	0,00	0,00	0,00	295,82
04/2025		ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	01190003362022060317 0233	685.567.992-72	101	20/05/2025	Mensal	1.977,39	158,19	0,00	0,00	0,00	158,19
04/2025		RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	01190006872023030110 0818	708.035.012-34	101	20/05/2025	Mensal	1.925,16	154,01	0,00	0,00	0,00	154,01
04/2025		SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	01042101672021042617 0802	040.118.812-44	101	20/05/2025	Mensal	3.676,71	294,13	0,00	0,00	0,00	294,13
04/2025		SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	01190005732022101014 5940	030.053.672-07	101	20/05/2025	Mensal	3.575,31	286,02	0,00	0,00	0,00	286,02
04/2025		SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	01190009022024102315 5515	078.340.991-59	101	20/05/2025	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
04/2025		SAMARA SANTOS DA COSTA	01190006172022110413 1616	009.490.382-45	101	20/05/2025	Mensal	3.549,76	283,98	0,00	0,00	0,00	283,98
04/2025		SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	01190003642022061311 0433	030.973.702-85	101	20/05/2025	Mensal	3.763,32	301,06	0,00	0,00	0,00	301,06
04/2025		SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	01190009112024112211 0123	032.648.202-42	101	20/05/2025	Mensal	1.612,56	129,00	0,00	0,00	0,00	129,00
04/2025		SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	01190006092022110111 4538	047.932.582-04	101	20/05/2025	Mensal	3.572,69	285,81	0,00	0,00	0,00	285,81
04/2025		SANDRA MARIA GOMES LOPES	01190003262022030216 4253	634.314.402-15	101	20/05/2025	Mensal	4.545,96	363,67	0,00	0,00	0,00	363,67
04/2025		SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	01190009272024123110 5145	054.183.902-01	101	20/05/2025	Mensal	3.794,73	303,57	0,00	0,00	0,00	303,57
04/2025		SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	01190003692022061319 0903	966.649.402-72	101	20/05/2025	Mensal	3.797,59	303,80	0,00	0,00	0,00	303,80
04/2025		SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	01042101682021042318 1739	649.586.471-04	101	20/05/2025	Mensal	3.651,21	292,09	0,00	0,00	0,00	292,09
04/2025		SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	01190003652022061311 3200	623.536.832-15	101	20/05/2025	Mensal	3.500,70	280,05	0,00	0,00	0,00	280,05

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	01190008282024041211425 8	791.433.772-20	101	20/05/2025	Mensal	2.194,15	175,53	0,00	0,00	0,00	175,53
04/2025		SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	01190003832022062212295 7	007.946.792-00	101	20/05/2025	Mensal	3.817,61	305,40	0,00	0,00	0,00	305,40
04/2025		SIDNEI ROCHA CARDOSO	01042101692021042319493 8	585.501.352-91	101	20/05/2025	Mensal	2.729,57	218,36	0,00	0,00	0,00	218,36
04/2025		SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	01190009692025032811370 9	977.948.302-06	101	20/05/2025	Mensal	1.879,72	150,37	0,00	0,00	0,00	150,37
04/2025		SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	01042100962021042411073 9	700.482.122-61	101	20/05/2025	Mensal	1.985,77	158,86	0,00	0,00	0,00	158,86
04/2025		SILVIA BARBOSA DA MOTA	01042101702021042615442 1	042.758.782-48	101	20/05/2025	Mensal	3.826,96	306,15	0,00	0,00	0,00	306,15
04/2025		SIMARA BATISTA DE BRITO	01190009202024121309480 2	026.677.902-60	101	20/05/2025	Mensal	3.550,45	284,03	0,00	0,00	0,00	284,03
04/2025		SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	01190002862022011417380 4	007.697.562-20	101	20/05/2025	Mensal	2.300,82	184,06	0,00	0,00	0,00	184,06
04/2025		SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NA	01190008752024073016313 5	042.833.514-40	101	20/05/2025	Mensal	1.853,34	148,26	0,00	0,00	0,00	148,26
04/2025		SIRLENE SILVA DOS REIS	01190002762021100210104 0	830.051.612-34	101	20/05/2025	Mensal	3.797,83	303,82	0,00	0,00	0,00	303,82
04/2025		STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	01190009422025020712193 7	061.623.242-06	103	20/05/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
04/2025		SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	01042100982021042416044 3	443.027.112-72	101	20/05/2025	Mensal	3.526,16	282,09	0,00	0,00	0,00	282,09
04/2025		SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	01190009492025022008204 7	012.998.602-06	101	20/05/2025	Mensal	4.861,86	388,94	0,00	0,00	0,00	388,94
04/2025		TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	01190007692023120109013 7	019.293.122-96	101	20/05/2025	Mensal	1.936,10	154,88	0,00	0,00	0,00	154,88
04/2025		TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	01190003242022022116172 8	044.177.452-00	101	20/05/2025	Mensal	2.187,21	174,97	0,00	0,00	0,00	174,97
04/2025		TALITA SERRA DE SOUZA	01190004482022070709124 3	033.833.222-70	101	20/05/2025	Mensal	5.463,95	437,11	0,00	0,00	0,00	437,11
04/2025		TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	01190009572025022615555 9	041.603.442-08	101	20/05/2025	Mensal	1.929,90	154,39	0,00	0,00	0,00	154,39
04/2025		TASSILENE DA COSTA GONCALVES	01060006852019031909001 5	025.705.862-18	101	20/05/2025	Mensal	8.633,05	690,64	0,00	0,00	0,00	690,64
04/2025		TATIANA NUNES DO CARMO	01190002472021082811062 2	718.353.852-49	101	20/05/2025	Mensal	3.574,56	285,96	0,00	0,00	0,00	285,96
04/2025		THAINA MELO FIGUEIREDO	01190006472023011111341 2	024.651.932-01	101	20/05/2025	Mensal	3.000,22	240,01	0,00	0,00	0,00	240,01
04/2025		THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	01190004522022070714281 7	047.838.052-61	101	20/05/2025	Mensal	1.887,13	150,97	0,00	0,00	0,00	150,97
04/2025		THAIS LAURINDA DE FREITAS	01190008612024062609341 5	073.959.292-09	101	20/05/2025	Mensal	1.679,77	134,38	0,00	0,00	0,00	134,38
04/2025		THAISE DA SILVA SILVA	01190005142022080516055 2	021.973.122-51	101	20/05/2025	Mensal	5.042,02	403,36	0,00	0,00	0,00	403,36
04/2025		THALIA PINHEIRO DA SILVA	01190004062022062814335 4	035.205.372-06	101	20/05/2025	Mensal	3.535,98	282,87	0,00	0,00	0,00	282,87
04/2025		THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	01190009362025020711013 7	031.261.782-86	103	20/05/2025	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
04/2025		THARCISO SILVA SOUZA	01190006452023010909445 6	889.667.202-34	101	20/05/2025	Mensal	5.699,39	455,95	0,00	0,00	0,00	455,95
04/2025		VANDERSON FERREIRA DA COSTA	01190006342022120613271 7	052.366.792-22	101	20/05/2025	Mensal	1.895,19	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
04/2025		VANESSA LUIZA BLANTE DA FONSECA	01042101002021042410074 6	021.318.372-24	101	20/05/2025	Mensal	6.064,47	485,15	0,00	0,00	0,00	485,15
04/2025		VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	01190004782022072115562 1	661.959.422-00	101	20/05/2025	Mensal	2.202,96	176,23	0,00	0,00	0,00	176,23
04/2025		VERLITON SOARES SILVA	01190008212024040316455 6	784.064.802-97	101	20/05/2025	Mensal	5.881,84	470,54	0,00	0,00	0,00	470,54
04/2025		VERONICA MIRANDA DA SILVA	01190008892024091814464 5	836.856.852-87	101	20/05/2025	Mensal	3.548,89	283,91	0,00	0,00	0,00	283,91
04/2025		VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	01190008412024051009444 8	046.824.662-24	101	20/05/2025	Mensal	1.870,44	149,63	0,00	0,00	0,00	149,63
04/2025		VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	01190008652024071210093 3	093.752.852-86	101	20/05/2025	Mensal	1.917,37	153,38	0,00	0,00	0,00	153,38
04/2025		VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	01190003442022060810135 8	455.538.582-91	101	20/05/2025	Mensal	3.495,03	279,60	0,00	0,00	0,00	279,60
04/2025		VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	01190008432024051710161 2	990.069.602-68	101	20/05/2025	Mensal	4.948,16	395,85	0,00	0,00	0,00	395,85
04/2025		WALACY SANTANA BARBOSA	01190008102024030816072 8	012.424.222-77	101	20/05/2025	Mensal	3.762,31	300,98	0,00	0,00	0,00	300,98
04/2025		WALDEANE FREITAS MOREIRA	01190005182022081214104 5	686.981.602-63	101	20/05/2025	Mensal	3.755,10	300,40	0,00	0,00	0,00	300,40
04/2025		WALDILENE ARAUJO LIMA	01190002482021082811161 6	573.378.372-91	101	20/05/2025	Mensal	3.541,06	283,28	0,00	0,00	0,00	283,28

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

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 109 de 335

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025		WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	01190008542024053014364 9	615.229.882-20	101	20/05/2025	Mensal	3.539,61	283,16	0,00	0,00	0,00	283,16
04/2025		WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVE	01190005312022081915283 8	036.360.142-26	101	20/05/2025	Mensal	3.945,14	315,61	0,00	0,00	0,00	315,61
04/2025		WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	01190003622022061310052 4	041.385.522-86	101	20/05/2025	Mensal	5.153,52	412,28	0,00	0,00	0,00	412,28
04/2025		WILCILENE CASTRO DA SILVA	01190005542022091415525 2	574.029.812-15	101	20/05/2025	Mensal	3.731,25	298,50	0,00	0,00	0,00	298,50
04/2025		WILLIAM COSTA NASCIMENTO	01190007872024013011284 2	030.069.972-71	101	20/05/2025	Mensal	2.172,73	173,81	0,00	0,00	0,00	173,81
04/2025		WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMEN	01190004702022071508425 8	703.483.592-68	101	20/05/2025	Mensal	5.208,53	416,68	0,00	0,00	0,00	416,68
04/2025		YARITSSA SOUSA DA SILVA	01190003702022061319164 8	051.141.162-66	101	20/05/2025	Mensal	3.535,55	282,84	0,00	0,00	0,00	282,84
04/2025		YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	01042101052021042712513 8	577.458.542-53	101	20/05/2025	Mensal	2.805,99	224,47	0,00	0,00	0,00	224,47
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.929.314,56**	**153.890,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**153.890,67**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0023-85**	**1.929.314,56**	**153.890,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**153.890,67**
								Total FGTS	**1.929.314,56**	**153.890,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**153.890,67**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	101	567	1.921.785,33	153.740,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.740,12
04/2025	103	11	7.529,23	150,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,55
		Total FGTS	**1.929.314,56**	**153.890,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**153.890,67**

Descrição das categorias:

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

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 111 de 335

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	23.453.830/0023-85	578	1.929.314,56	153.890,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.890,67
		Total FGTS	**1.929.314,56**	**153.890,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**153.890,67**

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	11 - FGTS mensal	565	1.916.320,80	153.302,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.302,98
04/2025	12 - FGTS 13° salário	3	910,13	72,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,79
04/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	4.554,40	364,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	364,35
04/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	11	7.529,23	150,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,55
		Total FGTS	**1.929.314,56**	**153.890,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**153.890,67**

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 113 de 335

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 578 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 153.890,67

Número da Guia: 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2025	578	1.929.314,56	153.890,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.890,67
	Total FGTS	**1.929.314,56**	**153.890,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**153.890,67**

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 114 de 335

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863882749782884000 0
Data da Operação	13/05/2025 16:18

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85850000653-1 89940385251-0 40070125122-6 07282820118-5
Valor do pagamento	R$ 65.389,94 (Sessenta e Cinco Mil e Trezentos e Oitenta e Nove Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data do pagamento	13/05/2025
Número do documento	07.01.25122.0728282-0
Convênio	DARF
Descrição	IRRF FOPAG ABR2025
Data da operação	13/05/2025
Autenticação	638827499009790000

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 14:58

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 02/05/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido :
Histórico : IR FOPAG 04/2025
Documento: **Nº** **2760** **Emissão:** 02/05/2025

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

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

VENCIMENTOS			
1)	Data: DATA LIMITE: 20/05/2025	R$:	
2)	Data:	R$:	
3)	Data: FOPAG 03/2025	R$:	60.961,31
4)	Data: IR RESCISAO	R$:	265,89
5)	Data: IR FERIAS	R$:	4.162,74
6)	Data:	R$:	
			65.389,94

Emitente	Gerência Financeira	Diretoria
Priscila Amaral COORDENADORA DP/RH HRPC-INDSH		Juliano Cesar Botero Diretor Executivo CPF/RA nº 7-0001 HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
02.05.2025.
12h36.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2025	20/05/2025	07.01.25122.0728282-0	20/05/2025

Observações

042025-FOLHA-IR

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 65.389,94

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025	65.389,94			65.389,94
	Totais	**65.389,94**	**0,00**	**0,00**	**65.389,94**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC/INDSH

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 02/05/2025 10:13:30

85850000653 1 89940385251 0 40070125122 6 07282820118 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000653 1 | 89940385251 0 | 40070125122 6 | 07282820118 5

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25122.0728282-0
Pagar até:	20/05/2025
Valor:	65.389,94

Pague com o PIX

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome							
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
19	04170101	DEPARTAMENTO PESSOAL	000007	AURA PRISCILA AMBROSIO AMARAL								
	5.409,68	487,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.409,68	487,38
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000002	ADENILSON DA COSTA N DE FRANCA								
	3.485,94	84,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.485,94	84,57
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000004	ADRIENNE BRANDAO DA SILVA								
	4.152,36	228,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.152,36	228,85
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000007	AMANDA BORGES GUIMARAES								
	3.240,67	31,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.240,67	3 ,25
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA								
	3.779,20	100,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.779,20	100,72
19	02260113	UTI ADULTO OUTROS	000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA								
	3.455,87	80,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.455,87	80,06
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000014	ANTONIA ENILCE B DA SILVA								
	6.249,54	770,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.249,54	770,48
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000016	ANTONIO CARLOS DA S OLIVEIRA								
	5.410,19	591,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.410,19	591,80
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000018	ARYLANA SILVA DA SILVA								
	3.762,17	98,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.762,17	98,16
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000020	CARLOS JUNIOR P DOS SANTOS								
	5.125,11	461,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.125,11	461,26
19	04240101	FINANCEIRO	000025	DANIEL GONCALVES NUNES								
	5.386,03	480,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.386,03	480,88
19	03380101	SERVICO SOCIAL	000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA								
	3.584,91	71,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.584,91	71,97
19	02260113	UTI ADULTO OUTROS	000032	ELSON RAMOS DE LIMA								
	3.562,92	68,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.562,92	68,27
19	02260113	UTI ADULTO OUTROS	000036	ERIKA RIBEIRO BORJA								
	3.547,02	65,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.547,02	65,89
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000038	ESTER SOARES DA SILVA								
	3.541,74	92,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.541,74	92,94
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA								
	3.425,18	47,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.425,18	47,02
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO								
	4.269,25	174,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.269,25	174,22
19	02030130	CENTRO CIRURGICC OUTROS	000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL								
	3.611,99	75,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.611,99	75,63
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO								
	3.459,59	52,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.459,59	52,77
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA								
	6.407,32	866,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.407,32	866,01
19	02030130	CENTRO CIRURGICC OUTROS	000049	ISAETE CASTELO DA SILVA								
	3.543,76	65,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.543,76	65,40
19	03370101	SCIH - SERV.DE CONTR. DE	000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES								
	4.513,93	995,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.513,93	995,78
19	03370101	SCIH - SERV.DE CONTR. DE	000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS								
	3.559,95	67,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.559,95	67,83
19	02260113	UTI ADULTO OUTROS	000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO								
	3.559,78	67,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.559,78	67,80
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000054	JAIANE BORGES DE SOUZA								
	3.516,67	61,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.516,67	61,34
19	02260113	UTI ADULTO OUTROS	000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES								
	3.814,95	106,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.814,95	106,08
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA								
	3.619,68	104,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.619,68	104,63
19	04430101	TI - TECNOLOGIA DA INFORM	000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA								
	4.311,98	180,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.311,98	180,62
19	02260113	UTI ADULTO OUTROS	000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS								
	3.835,23	109,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.835,23	109,12
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS								
	3.807,31	104,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.807,31	104,93
19	02020144	AMBULATORIO OUTROS	000092	RAIMUNDA PAIANE DA S LISBOA								
	3.559,57	67,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.559,57	67,77
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000100	VANESSA LUIZA B DA FONSECA								
	5.192,15	479,70	0,00	0,00	3.692,04	143,77	0,00	0,00	0,00	0,00	8.883,19	623,47
19	02030130	CENTRO CIRURGICC OUTROS	000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA								
	3.496,55	58,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.496,55	58,32
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000113	ANTONIA SANDRA DO N SOUSA								
	3.792,06	102,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.792,06	102,64
19	02161301	HEMODIALISE	000114	ANTONIO CARLOS T PEDRADO								
	3.532,80	63,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.532,80	63,76
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000123	DIONE FREIRE DOS SANTOS								
	5.438,42	547,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.438,42	547,42
19	03350101	SAME - SERVICO DE ARQUIVO	000124	EDILLE BORGES FRUTUOSO								
	3.527,29	62,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.527,29	62,93
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO								
	3.563,90	68,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.563,90	68,42
19	02260113	UTI ADULTO OUTROS	000148	JOISE FERREIRA DA COSTA								
	3.801,90	104,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.801,90	104,12
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000149	JULIANE NAYRA DE C BARROS								
	4.119,98	151,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.119,98	151,83
19	04230101	FATURAMENTO	000151	KAIO HENRIQUE C DO NASCIMENTO								
	3.431,11	48,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.431,11	48,50
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS								
	4.765,74	282,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.765,74	282,44
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000157	MARIA ADRIFIR ARRUDA DA SILVA								

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome								
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
	3.810,10	105,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.810,10	105,35
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000159	MARLENE DE NAZARE F DOS SANTOS								
	3.251,23	49,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.251,23	49,36
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000160	MARLICE RAMOS FERREIRA								
	3.552,91	66,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.552,91	66,77
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000163	PRISCILLA PAULA R MACEDO								
	4.945,65	464,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.945,65	464,05
19	03400101	SHL - SERV. DE HIGIENIZAC	000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA								
	3.329,41	37,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.329,41	37,90
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA								
	3.810,78	105,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.810,78	105,45
19	03380101	SERVICO SOCIAL	000168	SEJAYNE GABRIEL P MARTINS								
	3.580,30	70,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.580,30	70,88
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA								
	3.824,40	107,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.824,40	107,50
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000177	CARLOS ALBERTO DE O SOARES								
	3.777,96	100,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.777,96	100,53
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000178	LUCIANE YITURIKO DA SILVA								
	3.551,91	66,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.551,91	66,62
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000181	PAULA JANAINA DE FREITAS								
	3.831,66	108,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.831,66	108,58
19	04130101	DIRETORIA ADMINISTRATIVA	000183	JULIANO CESAR SOTERO								
	13.292,69	2.604,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.292,69	2.604,16
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000185	JONES KAEL DE AVIZ MIRANDA								
	3.259,22	32,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.259,22	32,64
19	03260101	MANUTENCAO	000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE								
	3.992,27	132,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.992,27	132,68
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS								
	3.571,68	69,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.571,68	69,59
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA								
	3.509,77	60,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.509,77	60,30
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES								
	3.813,80	105,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.813,80	105,91
19	03400101	SHL - SERV.NUTRICAO E DIE	000203	G.SELLE FERNANDA DE A LIMA								
	4.496,77	221,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.496,77	221,92
19	04130101	DIRETORIA ADMINISTRATIVA	000204	IAGO DA SILVA TOBIAS								
	24.898,38	3.201,05	0,00	0,00	13.302,63	2.762,22	0,00	0,00	0,00	0,00	28.201,01	5.963,27
19	04130107	DIRETORIA DE LOGISTICA E	000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO								
	6.340,33	847,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.340,33	847,59
19	03400101	SHL - SERV. DE HIGIENIZAC	000206	ANDERSON ROY DA C AQUINO								
	5.192,15	531,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.192,15	531,84
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA								
	3.301,41	56,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.301,41	56,89
19	04330101	TATURAMENTO	000218	TARTSSA PANTOJA DE S GIRARD								
	3.207,52	42,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.207,52	42,81
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000220	IRACILDA M DO NASCIMENTO								
	3.530,17	63,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.530,17	63,35
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000221	JANILLE CRISTINA R OLIVEIRA								
	5.409,21	591,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.409,21	591,53
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000222	ADINY MAIA CORREA VIEIRA								
	3.540,69	64,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.540,69	64,94
19	04330101	NEP - NUCLEO DE EDUCACAO	000223	HERIKA DAS NEVES SILVA								
	3.891,69	145,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.891,69	145,43
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO								
	3.484,02	56,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.484,02	56,44
19	02020144	AMBULATORIO OUTROS	000227	ANTONIA ROSINETE V SILVA								
	3.571,31	69,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.571,31	69,53
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000231	GABRIELA FARIAS DE LIMA								
	4.925,82	458,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.925,82	458,60
19	02020144	AMBULATORIO OUTROS	000233	CILENE RAMALHO FONSECA								
	3.553,85	66,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.553,85	66,91
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA								
	3.331,99	61,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.331,99	61,48
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS								
	3.208,74	42,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.208,74	42,99
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000238	ADRIANA PEREIRA DE LIMA								
	3.220,17	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.220,17	44,70
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000241	JESSICA SUELEN DA S QUEIROZ								
	3.248,99	49,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.248,99	49,03
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000247	TALIANA NUNES DO CARMO								
	3.548,01	66,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.548,01	66,19
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000248	WALDILENE ARAUJO LIMA								
	3.513,72	60,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.513,72	60,89
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000249	KELLY SINCIA R NASCIMENTO								
	3.794,52	103,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.794,52	103,01
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000250	DIANA REIS DE ARAUJO								
	3.535,99	64,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.535,99	64,22
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000251	JESSICA GONCALVES SILVA								
	5.777,49	640,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.777,49	640,67
19	03230101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000252	GISLIANE BARBOSA DA SILVA								
	4.461,05	213,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.461,05	213,88
19	03260101	MANUTENCAO	000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO								
	3.592,52	72,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.592,52	72,71
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000254	GABRIELLA MARIA DA S F SILVA								
	4.875,95	444,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.875,95	444,88

Fil.	C.Custo	Descricao				Matr.	Nome							
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR		Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR	
19	02020144	AMBULATORIO OUTROS				000358	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO							
	3.584,88	71,57	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.584,88	71,57	
19	02020144	AMBULATORIO OUTROS				000361	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA							
	3.552,26	66,67	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.552,26	66,67	
19	02161301	HEMODIALISE				000273	ANA PAULA JAQUES DE ARAUJO							
	3.113,44	21,70	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.113,44	21,70	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU				000276	SIRLENE SILVA DOS REIS							
	3.776,54	100,39	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.776,54	100,39	
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F				000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES							
	4.467,74	215,39	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.467,74	215,39	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU				000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL							
	3.751,57	96,57	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.751,57	96,57	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU				000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA							
	3.799,63	103,78	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.799,63	103,78	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU				000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA							
	3.217,59	46,32	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.217,59	46,32	
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS				000296	ELIZANGELA F F DA SILVA							
	4.908,11	401,59	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.908,11	401,59	
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL				000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA							
	3.539,39	64,74	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.539,39	64,74	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU				000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES							
	3.806,90	104,86	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.806,80	104,86	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU				000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS							
	3.220,91	44,80	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.220,81	44,80	
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS				000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO							
	3.469,05	82,04	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.469,05	82,04	
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F				000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS							
	3.772,66	99,73	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.772,66	99,73	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU				000312	FRANCISCA CAMILA DO N LOPES							
	3.806,12	104,75	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.806,12	104,75	
19	02050104	NATEA - NUCLEO ATEND TRAN				000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES							
	8.081,43	1.326,39	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.081,43	1.326,39	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU				000317	GLEICIANE SILVA SANTOS							
	3.552,57	66,72	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.552,57	66,72	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU				000318	DEBORA VITORIA F DO NASCIMENTO							
	3.967,45	128,95	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.967,45	128,95	
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS				000319	ANA DEYSE C PINHEIRO SILVA							
	3.529,33	63,23	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.529,33	63,23	
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS				000320	JUCILEIA SOUZA BORGES							
	3.544,20	65,47	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.544,20	65,47	
19	04380101	RH - RECURSOS HUMANOS				000326	SANDRA MARIA GOMES LOPES							
	4.325,10	183,29	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.325,10	183,29	
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS				000327	ELIZIANE MARIA A DE SOUSA							
	3.644,90	80,57	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.644,90	80,57	
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE				000330	ANDREA M LARISSA S DA SILVA							
	5.223,55	436,20	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.223,55	436,20	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU				000337	TAYNE VITTAN DE OLIVEIRA SILVA							
	4.573,38	317,33	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.573,38	317,33	
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS				000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS							
	3.557,86	67,51	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.557,86	67,51	
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL				000341	ARIANE SILVA DE BRITO							
	3.515,90	61,22	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.515,90	61,22	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU				000342	OSSANIZE SIXTO DOS SANTOS							
	3.759,90	97,82	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.759,90	97,82	
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS				000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA							
	3.581,43	71,05	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.581,43	71,05	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU				000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS							
	3.506,92	59,87	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.506,92	59,87	
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS				000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA							
	3.335,84	38,38	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.335,84	38,38	
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS				000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS							
	3.451,43	79,39	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.451,43	79,39	
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS				000353	AURICELIA S R DA S DAMASCENO							
	3.772,12	99,65	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.772,12	99,65	
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL				000355	FRANCISCA DAS C DA S COSTA							
	3.532,93	63,77	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.532,93	63,77	
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL				000364	SAMILA FERNANDA P DE SOUSA							
	3.780,44	100,90	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.780,44	100,90	
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL				000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL							
	3.505,24	59,62	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.505,24	59,62	
19	02020144	AMBULATORIO OUTROS				000366	FRANCISCA G DA S DE OLIVEIRA							
	3.088,36	33,74	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.088,36	33,74	
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS				000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA							
	3.572,05	69,64	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.572,05	69,64	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU				000369	SEBASTIAO HUMBERTO S CORREA							
	3.133,68	37,14	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.133,68	37,14	
19	02020144	AMBULATORIO OUTROS				000370	YARITESA SOUSA DA SILVA							
	3.504,58	59,52	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.504,58	59,52	
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS				000374	JAKESON DE MELO GOMES							
	3.804,77	104,55	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.804,77	104,55	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU				000378	CLEMEA CAMILA S E SANTOS							
	3.744,78	95,55	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.744,78	95,55	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU				000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL							
	3.534,56	64,07	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.534,56	64,07	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU				000383	SIRLEI DE FATIMA DA S CASTRO							

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome								
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
	3.451,96	79,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.451,96	79,47
19	04330101	NEP - NUCLEO DE EDUCACAO	000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR								
	5.031,53	487,67	0,00	0,00	5.038,40	363,79	0,00	0,00	0,00	0,00	10.069,93	851,46
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA								
	6.783,00	969,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.783,00	969,32
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS								
	3.518,95	61,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.518,95	61,68
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES								
	3.501,53	59,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.501,53	59,06
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA								
	3.519,33	61,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.519,33	61,73
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS								
	3.535,16	64,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.535,16	64,11
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA								
	3.547,95	66,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.547,95	66,03
19	03240101	GESTAO DA QUALIDADE	000402	MURILO DA SILVA FERNANDES								
	3.545,24	65,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.545,24	65,62
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO								
	3.736,05	96,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.736,05	96,24
19	02161301	HEMODIALISE	000405	ADIOMARA DOS SANTOS DE SA								
	3.182,22	40,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.182,22	40,78
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA								
	3.198,78	28,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.198,78	28,10
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000408	CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO								
	3.752,63	96,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.752,63	96,73
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000409	JENNIFER NAZARETH O DE BRITO								
	3.232,92	30,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.232,92	30,66
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000412	ROSILENE COSTA DA SILVA								
	3.697,33	88,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.697,33	88,43
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000414	PAULA KAIRINE SOUSA MONTEIRO								
	3.757,27	97,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.757,27	97,43
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000420	DONA DAVID DO NASCIMENTO								
	3.785,88	101,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.785,88	101,72
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000421	CARLA PAIXAO AGUIAR								
	3.749,81	96,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.749,81	96,31
19	03350101	RAME - SERVICO DE ARQUIVO	000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA								
	3.509,93	60,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.509,93	60,32
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000424	JENERES DIAS DOS SANTOS								
	3.561,89	68,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.561,89	68,12
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA								
	3.402,96	72,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.402,96	72,02
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000426	EDILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA								
	3.236,80	30,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.236,80	30,96
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE								
	3.517,39	61,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.517,39	61,44
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000429	ANTONIA CLAYSE DA C SILVA								
	3.784,44	101,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.784,44	101,50
19	02161301	HEMODIALISE	000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA								
	3.254,17	32,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.254,17	32,26
19	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000431	CARLA SANTANA TEIXEIRA								
	3.923,87	99,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.923,87	99,99
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000433	ERLANE DO SOCORRO M BARBOSA								
	3.761,84	98,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.761,84	98,11
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000434	ELIENE SOARES DA SILVA								
	3.532,41	63,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.532,41	63,70
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA								
	4.832,70	432,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.832,70	432,99
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000440	JOAO PAULO O DE S COSTA								
	5.332,78	415,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.332,78	415,19
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000445	JOSIELMA ROXO DOS S ROCHA								
	6.162,93	798,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.162,93	798,80
19	03240101	GESTAO DA QUALIDADE	000448	TALITA SERRA DE SOUZA								
	4.875,25	446,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.875,25	446,69
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000455	KAIANY PATRICIA T DA SILVA								
	3.821,35	107,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.821,35	107,04
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000457	FRANCISCA MARIA SOUZA D SANTOS								
	3.519,64	61,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.519,64	61,78
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA								
	3.748,67	96,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.748,67	96,14
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000460	GEANE NEVES DE SOUSA								
	3.555,18	67,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.555,18	67,11
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000463	HEAK ENRIQUE FERNANDES D SILVA								
	5.034,16	342,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.034,16	342,83
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000465	INGARETH DE OLIVEIRA PEIXOSA								
	5.782,52	696,19	0,00	0,00	4.932,07	460,31	0,00	0,00	0,00	0,00	10.714,59	1.156,50
19	02210224	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS								
	4.436,41	292,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.436,41	292,76
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000469	ANDRE PINHO OCHOA								
	3.536,51	64,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.536,51	64,31
19	02161301	HEMODIALISE	000470	WIVIANE C DE O NASCIMENTO								
	4.926,31	318,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.926,31	318,56
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000472	DIEGO CARDOSO PEREIRA								
	1.248,72	250,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.248,72	250,53
19	03100101	CENTRAL DE LAUDOS	000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO								
	3.837,43	165,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.837,43	165,73

Fil.	C.Custo	Descricao				Matr.	Nome								
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR		Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR		
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA GU			000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES									
	3.803,25	104,32	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.803,25	104,32		
19	04430101	TI - TECNOLOGIA DA INFORM			000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES									
	5.455,19	604,17	0,00	0,00		4.233,69	168,89	0,00	0,00	0,00	0,00	9.688,88	773,06		
19	03360101	SAU SAC - SERV.ATEND. AO			000486	MAIARA DE SOUSA SA									
	3.900,50	118,91	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.900,50	118,91		
19	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC			000487	CHRISLAYNE ARES SANTOS									
	5.412,04	592,31	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.412,04	592,31		
19	02161301	HEMODIALISE			000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES									
	3.523,18	62,31	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.523,18	62,31		
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA GU			000493	MARIA AILA REIS SILVA									
	3.653,90	81,92	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.653,90	81,92		
19	02260130	UTI ADULTO OUTROS			000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA									
	3.537,12	64,40	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.537,12	64,40		
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA GU			000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ									
	3.542,48	65,21	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.542,48	65,21		
19	02260130	UTI ADULTO OUTROS			000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA									
	3.804,00	104,44	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.804,00	104,44		
19	03260101	MANUTENCAO			000511	MARCIO EVANGELISTA S FILHO									
	5.468,94	607,95	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.468,94	607,95		
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS			000514	THAISE DA SILVA SILVA									
	5.185,60	376,91	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.185,60	376,91		
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS			000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA									
	3.547,01	65,89	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.547,01	65,89		
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA GU			000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA									
	3.758,18	97,56	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.758,18	97,56		
19	02260130	UTI ADULTO OUTROS			000519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO									
	3.398,30	43,58	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.398,30	43,58		
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA GU			000520	ELIZANGELA R DE MIRANDA									
	3.783,67	101,39	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.783,67	101,39		
19	02161301	HEMODIALISE			000522	FRANCISCO ALVES DE SALES									
	3.989,26	132,19	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.989,26	132,19		
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA GU			000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA									
	3.777,98	100,53	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.777,98	100,53		
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA GU			000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO									
	3.773,08	99,80	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.773,08	99,80		
19	02161301	HEMODIALISE			000531	WELLINGTON R.CARDO N G JUNIOR									
	3.304,30	36,02	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.304,30	36,02		
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA GU			000532	IZAKELLY LEITAO DO NASCIMENTO									
	3.511,78	60,60	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.511,78	60,60		
19	03380101	SERVICO SOCIAL			000547	JACKELINE CARDOSO MATIAS									
	3.455,65	52,18	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.455,65	52,18		
19	03380101	SERVICO SOCIAL			000549	DYAKORA JAMYLLE R DA SILVA									
	3.351,23	41,04	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.351,23	41,04		
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE			000550	LIVIA PATRICIA A DE SOUSA									
	3.743,69	95,39	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.743,69	95,39		
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE			000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES									
	3.761,07	97,99	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.761,07	97,99		
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA GU			000554	NILCILENE CASTRO DA SILVA									
	3.766,37	98,79	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.766,37	98,79		
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA GU			000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA									
	3.518,55	61,62	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.518,55	61,62		
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS			000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA									
	3.794,49	103,01	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.794,49	103,01		
19	02260130	UTI ADULTO OUTROS			000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA									
	3.716,41	91,20	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.716,41	91,20		
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS			000570	EUZENE DE FREITAS MOURA									
	3.547,08	65,90	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.547,08	65,90		
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS			000571	HELLEN CRISTINA D DOS REMEDIOS									
	3.547,36	65,94	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.547,36	65,94		
19	02260130	UTI ADULTO OUTROS			000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA									
	3.810,96	105,48	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.810,96	105,48		
19	02260130	UTI ADULTO OUTROS			000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES									
	3.559,51	67,76	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.559,51	67,76		
19	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC			000586	GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS									
	4.960,46	326,25	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.960,46	326,25		
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE			000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO									
	3.723,68	92,39	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.723,68	92,39		
19	03380101	SERVICO SOCIAL			000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO									
	3.480,00	55,84	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.480,00	55,84		
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS			000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS									
	3.537,95	64,53	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.537,95	64,53		
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F			000604	MARCELO ARAUJO ALVES									
	4.425,77	205,94	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.425,77	205,94		
19	04150101	DEPARTAMENTO DE COMPRAS E			000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA									
	3.558,69	67,64	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.558,69	67,64		
19	02161301	HEMODIALISE			000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA									
	3.511,58	60,57	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.511,58	60,57		
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA GU			000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA									
	3.260,36	50,73	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.260,36	50,73		
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS			000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO									
	3.245,58	31,61	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.245,58	31,61		
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS			000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE									
	3.757,35	97,44	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.757,35	97,44		
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS			000616	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA									

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome								
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
	3.576,52	70,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.576,52	70,31
19	02161301	HEMODIALISE	000617	SAMARA SANTOS DA COSTA								
	3.217,15	44,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.217,15	44,25
19	02161301	HEMODIALISE	000619	MELINA GOMES DA SILVEIRA								
	3.348,02	39,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.348,02	39,30
19	04130103	DIRETORIA ASSISTENCIAL	000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS								
	14.598,38	3.014,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.598,38	3.014,98
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000630	INAIVA ALEXANDRA S DE SOUSA								
	3.505,46	59,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.505,46	59,65
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000631	EDIANNY SOUSA SILVA								
	4.508,11	308,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.508,11	308,89
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO								
	5.207,55	381,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.207,55	381,84
19	02030133	CENTRO CIRURGICC OUTROS	000637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA								
	5.275,48	554,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.275,48	554,75
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000640	EDIVANY NAZARE DE SOUSA SANTOS								
	6.129,40	789,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.129,40	789,58
19	03380101	SERVICO SOCIAL	000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES								
	3.393,28	42,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.393,28	42,83
19	04170101	DEPARTAMENTO PESSOAL	000643	ROSA AMELIA DE N M NEVES								
	4.368,52	193,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.368,52	193,06
19	04240101	FINANCEIRO	000644	EILEN MAIA DA SILVA								
	4.537,21	230,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.537,01	230,97
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000645	THARCISO SILVA SOUZA								
	5.032,08	435,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.032,08	435,68
19	03230101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS								
	5.072,04	351,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.072,04	351,35
19	02161301	HEMODIALISE	000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA								
	4.937,68	321,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.937,68	321,12
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO								
	3.540,61	64,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.540,61	64,93
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ								
	4.854,63	439,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.854,63	439,02
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000693	JOSELI MARA SANTIAGO PASIANA								
	3.337,18	38,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.337,18	38,48
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000696	INACIO SANTOS DAS NEVES								
	5.086,33	354,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.086,33	354,57
19	02161301	HEMODIALISE	000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO								
	3.399,20	43,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.399,20	43,72
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000702	RAIANI TAINA F DE SOUSA								
	4.970,61	328,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.970,61	328,53
19	03260101	MANUTENCAO	000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA								
	0,20	0,00	0,00	0,00	3.791,29	102,53	0,00	0,00	0,00	0,00	3.791,29	102,53
19	02030133	CENTRO CIRURGICC OUTROS	000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA								
	3.511,16	60,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.511,16	60,51
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO								
	3.791,17	158,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.791,17	158,79
19	02260133	UTI ADULTO OUTROS	000713	KRITYAKN DE LIMA PINTO								
	3.776,11	100,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.776,11	100,25
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA								
	3.510,53	60,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.510,53	60,41
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000717	JOSELENE COSTA MATOS								
	3.540,07	64,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.540,07	64,85
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000719	LORENA CAROLINE X DOS PASSOS								
	4.156,48	157,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.156,48	157,31
19	02260133	UTI ADULTO OUTROS	000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES								
	3.531,24	63,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.531,24	63,52
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000726	AYLA KADEILANE O MESQUITA								
	4.850,03	437,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.850,03	437,75
19	03260101	MANUTENCAO	000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA								
	3.760,25	97,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.760,25	97,87
19	04030101	ASSESSORIA	000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO								
	3.409,71	45,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.409,71	45,29
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO								
	4.763,36	281,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.763,36	281,90
19	03380101	SERVICO SOCIAL	000748	ADRIANA P DA COSTA CHAGAS								
	3.363,97	40,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.363,97	40,49
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000751	JULIANKE PAIVA DA SILVA								
	3.259,70	32,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.259,70	32,67
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000753	ROSEN MAIA DE OLIVEIRA								
	3.384,70	42,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.384,70	42,05
19	02030133	CENTRO CIRURGICC OUTROS	000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA								
	4.767,74	367,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.767,74	367,31
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000765	MARIA CRISTINA T NASCIMENTO								
	3.572,96	69,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.572,96	69,78
19	02260133	UTI ADULTO OUTROS	000771	CINTIA GISELLE A SANTIAGO								
	5.035,85	343,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.035,85	343,21
19	02030133	CENTRO CIRURGICC OUTROS	000776	LEONARDO MARCIAS SILVA								
	4.927,42	318,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.927,42	318,81
19	02020144	AMBULATORIO OUTROS	000780	IVANA DE PAULA J DA S OLIVEIRA								
	4.665,74	344,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.665,74	344,36
19	04230101	FATURAMENTO	000781	CECILIA DAMASCENO DE LIMA								
	0,20	0,00	0,00	0,00	3.002,04	13,35	0,00	0,00	0,00	0,00	3.002,04	13,35
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	000785	DIANNE CRISTINA LOPES								
	5.033,44	342,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.033,44	342,67

Fil.	C.Custo	Descricao		Matr.	Nome							
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
19	0221 0223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU		020786	DARLENE LISBOA M FERREIRA							
	3.510,22	60,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.510,22	60,37
19	02161301	HEMODIALISE		020802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA							
	3.568,11	67,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.568,11	67,55
19	0221 0223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU		020808	IVANUCIA FARIAS DOS S FERREIRA							
	3.489,70	57,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.489,70	57,29
19	0221 0223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU		020809	FELIPA LIMA DA SILVA							
	3.431,42	47,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.431,42	47,95
19	0221 0223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU		020810	WALACY SANTANA BARBOSA							
	3.760,72	97,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.760,72	97,94
19	0221 0223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU		020811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO							
	3.530,00	63,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.530,00	63,34
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS		020816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA							
	3.797,30	103,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.797,30	103,43
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS		020819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL							
	3.538,59	64,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.538,59	64,62
19	02150122	PONTO ATENDIMENTO OUTROS		020821	VERLITON SOARES SILVA							
	4.542,88	316,72	0,00	0,00	3.651,85	167,89	0,00	0,00	0,00	0,00	8.394,73	484,61
19	03370101	SCIH - SERV.DE CONTR. DE		020826	MARIA MADALENA R FERREIRA							
	3.520,43	61,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.520,43	61,90
19	0221 0223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU		020827	DEUZIKAR PINHEIRO POMPEU							
	3.529,26	63,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.529,26	63,22
19	02161301	HEMODIALISE		020830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA							
	3.497,68	58,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.497,68	58,49
19	01022660	SUPERVISAO ADMINISTRATIVA		020837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES							
	4.917,46	404,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.917,46	404,16
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL		020839	MARIA IVANETE A DA S CARVALHO							
	3.519,18	61,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.519,18	61,71
19	0221 0223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU		020840	DANIELE GUIMARAES CASTRO							
	3.539,62	64,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.539,62	64,78
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS		020843	VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES							
	4.449,89	295,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.449,89	295,79
19	0221 0223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU		020844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS							
	4.983,99	331,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.983,99	331,54
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL		020845	ALCIONE BARROSO CORREA							
	3.719,15	91,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.719,15	91,71
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS		020846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO							
	4.945,22	163,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.945,22	163,93
19	02020112	AMBULATORIO DE PSICOLOGIA		020851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS							
	3.628,18	78,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.628,18	78,06
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL		020854	WASHINGTON LUIS S DA COSTA							
	3.545,84	65,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.545,84	65,71
19	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC		020855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO							
	3.503,70	59,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.503,70	59,39
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS		020856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO							
	3.815,39	106,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.815,39	106,14
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS		020857	ISABELA CAROLINE DE O ALVES							
	3.514,63	61,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.514,63	61,03
19	0221 0223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU		020858	NATALIA BRITO DE CASTRO							
	5.000,65	335,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,65	335,29
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL		020876	MILLENA ALVES DA SILVA							
	3.488,83	57,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.488,83	57,16
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS		020877	DANIELE DO SOCORRO N VIDAL							
	3.758,11	97,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.758,11	97,55
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS		020878	LAISE KRISTYNE N DE O SANTOS							
	3.437,51	77,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.437,51	77,20
19	0221 0223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU		020879	CAMILLY VITORIA S DE CASTRO							
	5.117,04	511,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.117,04	511,18
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS		020885	IHARA COSTA DE SOUSA							
	5.381,69	428,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.381,69	428,64
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS		020887	RAYLANNE KETRYK B CAVALCANTE							
	3.518,93	61,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.518,93	61,67
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS		020888	NATALIA LOPES DA S BARBOSA							
	3.560,66	67,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.560,66	67,93
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS		020889	VERONICA MIRANDA DA SILVA							
	3.554,43	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.554,43	67,00
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS		020890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO							
	3.564,50	68,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.564,50	68,51
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE		020892	ISABELA CRISTINA DOS S CORREA							
	3.742,76	95,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.742,76	95,25
19	01022660	SUPERVISAO ADMINISTRATIVA		020895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO							
	5.484,63	612,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.484,63	612,27
19	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC		020896	MARCELO BARROS MATOS							
	4.793,42	373,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.793,42	373,09
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL		020897	FRANCISCA ERICA DOS S FERREIRA							
	1.986,23	342,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.986,23	342,05
19	0221 0223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU		020898	ELIANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES							
	4.863,28	304,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.863,28	304,38
19	03240101	GESTAO DA QUALIDADE		020903	MEIRIELLEN DE BARROS SARDO							
	5.520,40	466,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.520,40	466,79
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS		020909	ROSANA DOS SANTOS COELHO							
	3.242,97	48,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.242,97	48,12
19	02161301	HEMODIALISE		020913	ANTONIO ANDREY P DOS REIS							
	4.926,58	318,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.926,58	318,63
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS		020914	KARINE SOUSA DOS SANTOS							

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome								
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
	5.071,54	351,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.071,54	351,74
19	02161301	HEMODIALISE	020915	MARIA KATALIA SANTIAGO NUNES								
	3.523,63	62,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.523,63	62,38
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	020917	ALICE EDYELIE PESSOA DA SILVA								
	5.042,10	346,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.042,10	346,62
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	020919	ANA SUELLEN DOS ANJOS								
	3.534,38	63,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.534,38	63,99
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	020920	SAMARA BATISTA DE BRITO								
	3.520,28	61,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.520,28	61,88
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	020921	ITALO HARRISON CUZ PEREIRA								
	3.551,17	66,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.551,17	66,51
19	02020112	AMBULATORIO DE PSICOLOGIA	020922	JEICE SANTOS BANDEIRA								
	3.546,37	65,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.546,37	65,79
19	04380101	RH - RECURSOS HUMANOS	020924	ANA CELINA MONTEIRO S. GOMES								
	3.598,22	73,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.598,22	73,57
19	02161301	HEMODIALISE	020927	SARA VITORIA DOS S DE SOUSA								
	3.567,64	59,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.567,64	59,98
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	020928	AMANDA DE SOUZA E SOUSA								
	3.916,44	121,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.916,44	121,20
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	020931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA								
	5.030,64	342,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.030,64	342,04
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	020932	CINTIA DA SILVA ANDRADE								
	4.646,61	340,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.646,61	340,05
19	03240101	GESTAO DA QUALIDADE	020949	SUZANNE LOUREDES S CARVALHO								
	3.382,76	41,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.382,76	41,90
19	03230101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	020951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO								
	3.364,37	40,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.364,37	40,52
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	020952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA								
	3.527,38	62,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.527,38	62,94
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	020955	JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA								
	5.178,61	375,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.178,61	375,56
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	020956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA								
	3.331,29	38,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.331,29	38,03
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	020960	MARIA DO SOCORRO DE V N NETA								
	3.313,29	36,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.313,29	36,69
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA CU	020410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA								
	3.477,23	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.477,23	55,42
19	04150101	DEPARTAMENTO DE COMPRAS E	210208	JOSE EKDERSON M DA CRUZ								
	3.489,28	57,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.489,28	57,23
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	770	RAIMUNDA VANESSA C DE SOUSA								
	3.754,31	96,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.754,31	96,98
Total da Filial: 79												
	1.284.884,33	61.227,20	0,00	0,00	41.842,97	4.162,74	0,00	0,00	0,00	0,00	1.326.727,30	65.389,94

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome									
Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR		
Total Geral													
1.284.884,33	61.227,20	0,00	0,00	41.842,97	4.162,74	0,00	0,00	0,00	0,00	1.326.727,30	65.389,94		

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

5.2	Relatório GFIP/SEFIP

Detalhe da G

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO **Q** 578 **O** G NACIO

Vencimento da G 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 153.890,67

Número da G 01250506686602 55-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FG na G	Juros	Atualiz. M	M		Total
04/2025		ABRAAO	01190009542025022615 1952	074.775.052-16	101	20/05/2025	M ISRAEL PENAFO	1.934,10	154,72	0,00	0,00	0,00	ensal	154,72
04/2025		ADAILTO	01190002652021093018 2736	815.873.252-68	101	20/05/2025	M FERREIRA DE SO	1.974,19	157,93	0,00	0,00	0,00		157,93
04/2025		ADELIA TANANTA NUNES LIM	01190007372023082516 0729	868.006.472-68	101	20/05/2025	M A	1.922,80	153,82	0,00	0,00	0,00	ensal	153,82
04/2025		ADENILSO	01042100022021042314 2915	013.842.702-05	101	20/05/2025	M N DA CO	3.850,41	308,03	0,00	0,00	0,00		308,03
04/2025		ADRIANA PEREIRA BRAG	01042101092021042417 2010	812.763.542-15	101	20/05/2025	M	A 3.797,65	303,81	0,00	0,00	0,00	ensal	303,81
04/2025		ADRIANA PEREIRA DA CO	01190007482023091515 1231	675.220.332-68	101	20/05/2025	M	STA CRUZ 3.399,46	272,19	0,00	0,00	0,00		272,19
04/2025		ADRIANA PEREIRA DE LIM	01190002392021082808 5649	006.996.022-46	101	20/05/2025	M A	3.545,42	283,63	0,00	0,00	0,00	ensal	283,63
04/2025		ADRIANE DO	01190003112022013114 3352	029.041.492-01	101	20/05/2025	M	S SANTO 3.772,66	301,81	0,00	0,00	0,00		301,81
04/2025		ADRIELM	01190008022024020913 4922	848.723.812-20	101	20/05/2025	M	3.661,15	292,89	0,00	0,00	0,00	ensal	292,89
04/2025		ADRIENNE BRANDAO	01042100042021042408 4551	020.027.542-92	101	20/05/2025	M	DA SILVA 4.133,07	330,64	0,00	0,00	0,00		330,64
04/2025		ADRILANE FARIAS RIBEIRO	01190007382023082516 4056	033.219.942-83	101	20/05/2025	M	2.388,59	191,08	0,00	0,00	0,00	ensal	191,08
04/2025		AIRA PRISCILA AM	01042100012021042310 0500	749.264.702-68	101	20/05/2025	BRO	6.169,20	493,53	0,00	0,00	0,00		493,53
04/2025		ALAINE KARIM	01190006602023021009 0137	060.944.982-67	101	20/05/2025	M	1.872,59	149,80	0,00	0,00	0,00	ENSal	149,80
04/2025		ALAN AM	01190009652025032612 3826	016.235.702-80	101	20/05/2025	M	3.713,13	297,05	0,00	0,00	0,00		297,05
04/2025		ALCIO	01190008452024051713 3600	987.220.422-53	101	20/05/2025	M	NE BARRO 3.723,11	297,84	0,00	0,00	0,00	ensal	297,84
04/2025		ALDEYSE TEIXEIRA DE LIM	01190004392022070412 5012	949.194.102-04	101	20/05/2025	M	A 5.417,43	433,39	0,00	0,00	0,00		433,39
04/2025		ALESSANDRA CO	01190008032024020914 3349	097.119.522-62	101	20/05/2025	M	RREA DA SILVA 1.892,08	151,36	0,00	0,00	0,00	ensal	151,36
04/2025		ALESSANDRO	01042101112021042316 4657	836.929.912-15	101	20/05/2025	M	DA SILVA AM 2.269,26	181,54	0,00	0,00	0,00		181,54
04/2025		ALESSANDRO	01190009052024103016 2040	015.519.942-08	101	20/05/2025	M	DE AVIZ DIAS 1.638,70	131,09	0,00	0,00	0,00	ensal	131,09
04/2025		ALEXANDRE NUNES FIG	01110002512018100414 2644	552.060.932-20	101	20/05/2025	M	UEIRE 7.291,84	583,34	0,00	0,00	0,00		583,34
04/2025		ALEXSANDRA BALACO	01190009312025012415 0932	803.178.802-25	101	20/05/2025	M	L DE LIM 5.310,93	424,87	0,00	0,00	0,00	ensal	424,87
04/2025		ALICE EDYELLE PESSO	01190009172024121217 2026	023.931.562-67	101	20/05/2025	M	A DA SILVA 4.945,53	395,64	0,00	0,00	0,00		395,64
04/2025		ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	01190005032022080316 1229	734.919.422-68	101	20/05/2025	M	2.644,01	211,52	0,00	0,00	0,00	ensal	211,52
04/2025		ALINE DE FATIM	01190009672025032712 5431	001.467.712-14	101	20/05/2025	M	1.857,68	148,61	0,00	0,00	0,00		148,61
04/2025		ALINE RO	01190006002022102113 1602	552.806.682-49	101	20/05/2025	M	SARIO 3.517,01	281,36	0,00	0,00	0,00	ensal	281,36
04/2025		ALINY M	01190002222021080310 0314	031.582.752-10	101	20/05/2025	M	3.548,36	283,86	0,00	0,00	0,00		283,86
04/2025		ALIO	01190004052022062814 1805	845.956.472-04	101	20/05/2025	M	M 3.821,58	305,72	0,00	0,00	0,00	ensal	305,72
04/2025		ALYNNE DA SILVA AG	01190009342025020517 0010	004.746.592-16	101	20/05/2025	M	UIAR 1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00		149,47
04/2025		AM	01042100072021042320 3032	009.774.632-06	101	20/05/2025	M	3.897,02	311,76	0,00	0,00	0,00	ensal	311,76
04/2025		AM	01190007842024011914 5905	022.116.972-59	101	20/05/2025	M	3.769,00	301,52	0,00	0,00	0,00		301,52
04/2025		AM	01190009182024121215 2612	097.662.202-55	101	20/05/2025	M	S FERREIRA 1.649,14	131,93	0,00	0,00	0,00	ensal	131,93
04/2025		AM	01190003822022062112 1622	031.974.202-41	101	20/05/2025	M	PEREIRA LEAL 3.699,96	295,99	0,00	0,00	0,00		295,99
04/2025		AM	01190009282024123111 2924	062.132.372-16	101	20/05/2025	M	3.882,69	310,61	0,00	0,00	0,00	ensal	310,61
04/2025		AM	01190008512024053008 1537	035.984.172-41	101	20/05/2025	M	EITO 3.602,65	288,21	0,00	0,00	0,00		288,21
04/2025		ANA ALICE DA SILVA LO	01190004822022072118 2603	428.476.482-91	101	20/05/2025	M	PES 3.977,61	318,20	0,00	0,00	0,00	ensal	318,20
04/2025		ANA CARO	01190006762023021610 4430	051.781.572-90	101	20/05/2025	M	LINA TAVARES LO 1.895,00	151,60	0,00	0,00	0,00		151,60
04/2025		ANA CELINA M	01190009242024123109 0131	070.749.232-73	101	20/05/2025	M	3.853,58	308,28	0,00	0,00	0,00	ensal	308,28
04/2025		ANA CLARA DA SILVA REIS O	01190009432025020711 0138	026.688.702-32	103	20/05/2025	M	LIVEIRA 165,78	13,19	0,00	0,00	0,00		13,19

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Detalhe da G

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO **Q** 578 **O** G NACIO

Vencimento da G 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 153.890,67

Número da G 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na G	Juros	Atualiz. M	M		Total
04/2025		ANA DEYSE CASTRO	01190003192022021511234 6	040.354.552-88	101	20/05/2025	M PINHEIRO	3.574,72	285,97	0,00	0,00	0,00	ensal	285,97
04/2025		ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	01190004662022071315194 6	009.187.122-03	101	20/05/2025	M	6.181,17	494,49	0,00	0,00	0,00		494,49
04/2025		ANA G	01190004192022070413130 8	020.857.242-21	101	20/05/2025	M LAUCIA RO	3.583,99	286,71	0,00	0,00	0,00	ensal	286,71
04/2025		ANA LUCIA G	01190003962022062308590 1	048.744.602-08	101	20/05/2025	M O	3.423,61	273,88	0,00	0,00	0,00		273,88
04/2025		ANA M	01190005482022090808592 6	002.236.222-30	101	20/05/2025	M SO	2.342,12	187,36	0,00	0,00	0,00	ensal	187,36
04/2025		ANA PATRICIA NEG	01190008052024022114574 1	868.264.332-49	101	20/05/2025	M RAO	1.876,75	150,14	0,00	0,00	0,00		150,14
04/2025		ANA PAULA M	01190006802023021612093 0	960.026.892-49	101	20/05/2025	M	2.517,88	201,43	0,00	0,00	0,00	ensal	201,43
04/2025		ANA PAULA SILVA DA CO	01190004472022070416571 4	863.128.392-49	101	20/05/2025	M STA	1.820,76	145,66	0,00	0,00	0,00		145,66
04/2025		ANA PAULA SO	01190004972022080115121 4	045.394.092-71	101	20/05/2025	M USA CO	3.487,51	279,00	0,00	0,00	0,00	ensal	279,00
04/2025		ANA SUELLEN DO	01190009192024121217574 9	017.514.052-90	101	20/05/2025	M S ANJO	3.529,92	282,39	0,00	0,00	0,00		282,39
04/2025		ANATALIA DO	01190003452022060810085 5	680.491.022-20	101	20/05/2025	M S SANTO	3.585,90	286,87	0,00	0,00	0,00	ensal	286,87
04/2025		ANDERSO	01042102062021060411500 3	629.475.162-49	101	20/05/2025	M N RUY DA CO	5.963,00	477,04	0,00	0,00	0,00		477,04
04/2025		ANDRE LUIZ BRITO	01190006362022120616310 7	029.433.692-33	101	20/05/2025	M DE M	5.673,38	453,87	0,00	0,00	0,00	ensal	453,87
04/2025		ANDRE PINHO	01190004692022071409342 3	007.965.792-37	101	20/05/2025	M UCHO	3.535,18	282,81	0,00	0,00	0,00		282,81
04/2025		ANDRE SO	01190005052022080317135 4	004.336.602-36	101	20/05/2025	M USA LIM	2.341,01	187,28	0,00	0,00	0,00	ensal	187,28
04/2025		ANDREA LISBO	01190006072022110110341 3	292.572.632-15	101	20/05/2025	M A CARNEIRO	3.834,55	306,76	0,00	0,00	0,00		306,76
04/2025		ANDREA M	01190003302022033118192 8	802.920.382-91	101	20/05/2025	M SSA SILVA DA SILVA	5.780,80	462,46	0,00	0,00	0,00	ensal	462,46
04/2025		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315390 4	024.188.012-25	101	20/05/2025	M	3.799,36	303,94	0,00	0,00	0,00		303,94
04/2025		ANDREW M	01190009532025022613074 3	007.306.162-07	101	20/05/2025	M	1.919,55	153,56	0,00	0,00	0,00	ensal	153,56
04/2025		ANDREY DO	01190007632023111014170 8	050.393.212-44	101	20/05/2025	M S SANTO	2.247,90	179,83	0,00	0,00	0,00		179,83
04/2025		ANDREZA VIDAL DE LIM	01190009392025020711431 1	088.223.932-52	103	20/05/2025	M A	693,48	13,86	0,00	0,00	0,00	ensal	13,86
04/2025		ANG	01042100122021042420070 6	428.477.612-68	101	20/05/2025	M ELA M	1.682,92	134,63	0,00	0,00	0,00		134,63
04/2025		ANIEL CO	01042100132021042316060 5	747.833.512-87	101	20/05/2025	M SM	3.821,01	305,68	0,00	0,00	0,00	ensal	305,68
04/2025		ANTO	01190003672022061311425 8	052.904.782-99	101	20/05/2025	M NIA ELIANE CO	3.569,29	285,54	0,00	0,00	0,00		285,54
04/2025		ANTO	01042100142021042415592 2	845.013.672-53	101	20/05/2025	M NIA ENILCE BARBO	5.425,18	434,01	0,00	0,00	0,00	ensal	434,01
04/2025		ANTO	01190004292022070415425 0	940.426.082-72	101	20/05/2025	M NIA G	3.750,09	300,00	0,00	0,00	0,00		300,00
04/2025		ANTO	01190004942022080113511 7	036.738.672-02	101	20/05/2025	M NIA JANIELE LIM	3.539,30	283,14	0,00	0,00	0,00	ensal	283,14
04/2025		ANTO	01190007682023112213555 8	885.476.392-68	101	20/05/2025	M NIA KELLY ANDRADE DO	2.239,35	179,14	0,00	0,00	0,00		179,14
04/2025		ANTO	01190007212023061416065 8	822.169.832-68	101	20/05/2025	M NIA LECIJANE RIBEIRO	4.264,99	341,19	0,00	0,00	0,00	ensal	341,19
04/2025		ANTO	01190004232022070414205 2	050.355.962-81	101	20/05/2025	M NIA RO	3.581,74	286,53	0,00	0,00	0,00		286,53
04/2025		ANTO	01190002292021081709585 9	730.738.732-87	101	20/05/2025	M NIA RO	3.913,21	313,05	0,00	0,00	0,00	ensal	313,05
04/2025		ANTO	01190008462024051715040 3	000.969.612-10	101	20/05/2025	M NIA SAM	5.454,14	436,33	0,00	0,00	0,00		436,33
04/2025		ANTO	01042101132021042417491 6	038.688.612-11	101	20/05/2025	M NIA SANDRA DO	3.792,69	303,41	0,00	0,00	0,00	ensal	303,41
04/2025		ANTO	01190005132022080515424 4	015.241.222-03	101	20/05/2025	M NIA VANILZA DE O	3.825,49	306,03	0,00	0,00	0,00		306,03
04/2025		ANTO	01190009132024112810181 3	038.732.282-54	101	20/05/2025	M NIO	5.443,09	435,44	0,00	0,00	0,00	ensal	435,44
04/2025		ANTO	01190002672021093019004 3	891.400.102-44	101	20/05/2025	M NIO	1.980,08	158,40	0,00	0,00	0,00		158,40
04/2025		ANTO	01042100162021042414594 3	670.752.402-00	101	20/05/2025	M NIO	5.776,50	462,12	0,00	0,00	0,00	ensal	462,12
04/2025		ANTO	01042101142021042418052 4	030.020.912-60	101	20/05/2025	M NIO	3.697,86	295,82	0,00	0,00	0,00		295,82

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Detalhe da G

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO **Q** 578 **O** G NACIO

Vencimento da G 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 153.890,67

Número da G 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na G	Juros	Atualiz. M	M	Total
04/2025		ANTO	01190005752022101015534 3	028.362.322-50	101	20/05/2025	M NIO	2.165,60	173,24	0,00	0,00	0,00 ensal	173,24
04/2025		ANTO	01190003762022061409453 2	765.166.102-82	101	20/05/2025	M NIO	1.653,15	132,25	0,00	0,00	0,00	132,25
04/2025		ANTO	01190005252022081813384 5	021.961.132-71	101	20/05/2025	M NIO	2.644,80	211,58	0,00	0,00	0,00 ensal	211,58
04/2025		ANTO	01042100172021042616194 1	890.806.022-72	101	20/05/2025	M NIO	2.507,84	200,62	0,00	0,00	0,00	200,62
04/2025		ANTO	01190007442023090415432 3	010.684.452-03	101	20/05/2025	M NIO	2.566,19	205,29	0,00	0,00	0,00 ensal	205,29
04/2025		ANTO	01042101152021042618503 5	042.890.292-80	101	20/05/2025	M NIO	2.286,52	182,92	0,00	0,00	0,00	182,92
04/2025		ANTO	01190007032023042610134 9	050.205.772-60	101	20/05/2025	M NIO	2.919,16	233,53	0,00	0,00	0,00 ensal	233,53
04/2025		ANTO	01190007042023050409521 3	077.780.172-88	101	20/05/2025	M NIO	1.893,22	151,45	0,00	0,00	0,00	151,45
04/2025		ANTO	01190006282022113015083 0	032.392.802-13	101	20/05/2025	M NIO	2.030,21	162,41	0,00	0,00	0,00 ensal	162,41
04/2025		ANTO	01190004732022071510095 9	008.153.802-24	101	20/05/2025	M NIO	2.282,90	182,63	0,00	0,00	0,00	182,63
04/2025		ARIANA SILVA DE BRITO	01190003412022060809340 9	982.250.222-20	101	20/05/2025	M	3.427,60	274,20	0,00	0,00	0,00 ensal	274,20
04/2025		ARNO	01042102022021053111342 4	014.661.132-27	101	20/05/2025	M N JO	2.208,98	176,71	0,00	0,00	0,00	176,71
04/2025		ARTHUR VINICIUS M	01190009292024123111564 0	061.562.672-63	101	20/05/2025	M ENDO	1.847,90	147,83	0,00	0,00	0,00 ensal	147,83
04/2025		ARYLANA SILVA DA SILVA	01042100182021042317001 0	038.630.332-05	101	20/05/2025	M	3.771,60	301,72	0,00	0,00	0,00	301,72
04/2025		AURICELIA SANTA RO	01190003532022061009090 8	020.652.092-16	101	20/05/2025	M SA DA SILVA DAM	3.794,12	303,52	0,00	0,00	0,00 ensal	303,52
04/2025		AYLA M	01190007262023062611124 9	016.090.902-33	101	20/05/2025	M	5.269,23	421,53	0,00	0,00	0,00	421,53
04/2025		AYLLA KALYNE M	01190005022022080315505 3	010.122.042-19	101	20/05/2025	IRM NDA DE LIM	1.792,33	143,38	0,00	0,00	0,00 ensal	143,38
04/2025		BARBARA THAISSA BARBO	01190006892023031010353 1	062.115.492-02	101	20/05/2025	M	1.830,93	146,47	0,00	0,00	0,00	146,47
04/2025		BEATRIZ DA SILVA NASCIM	01190005152022081115541 8	702.394.042-11	101	20/05/2025	M ENTO	1.937,49	154,99	0,00	0,00	0,00 ensal	154,99
04/2025		BENIO	01190005852022101709165 7	990.550.312-91	101	20/05/2025	M RO	1.936,67	154,93	0,00	0,00	0,00	154,93
04/2025		BRENO	01190009042024103015422 2	049.204.872-07	101	20/05/2025	M DO	2.265,72	181,25	0,00	0,00	0,00 ensal	181,25
04/2025		BRUNA FADIA RO	01190008302024042410151 1	041.295.492-35	101	20/05/2025	M SARIO	3.841,34	307,30	0,00	0,00	0,00	307,30
04/2025		BRUNA LARISSA M	01190004912022080111201 4	037.869.762-52	101	20/05/2025	M DEIRO	3.808,90	304,71	0,00	0,00	0,00 ensal	304,71
04/2025		BRUNO	01190002342021081810091 9	031.077.862-09	101	20/05/2025	M FARIAS DE ALM	3.782,93	302,63	0,00	0,00	0,00	302,63
04/2025		CAM	01190009302025010615274 3	065.705.562-07	101	20/05/2025	M	1.848,79	147,90	0,00	0,00	0,00 ensal	147,90 USA
04/2025		CAM	01190007822024011715355 3	036.311.892-65	101	20/05/2025	M	1.873,86	149,90	0,00	0,00	0,00	149,90
04/2025		CAM	01190004212022070413424 4	020.608.242-81	101	20/05/2025	M	3.769,84	301,58	0,00	0,00	0,00 ensal	301,58 AG
04/2025		CAM	01190004312022070416134 9	016.281.332-52	101	20/05/2025	M TEIXEIRA	3.522,70	281,81	0,00	0,00	0,00	281,81
04/2025		CAM	01190006852023021615095 0	997.422.762-34	101	20/05/2025	M	1.885,33	150,82	0,00	0,00	0,00 ensal	150,82 SA
04/2025		CAM	01190006122022110113533 6	024.311.282-37	101	20/05/2025	M	3.649,45	291,95	0,00	0,00	0,00	291,95
04/2025		CAM	01190008792024081209205 8	028.075.322-50	101	20/05/2025	M	5.463,42	437,07	0,00	0,00	0,00 ensal	437,07 RIA G
04/2025		CARLA M	01190004812022072117485 1	547.842.472-20	101	20/05/2025	M BARBO	1.947,71	155,81	0,00	0,00	0,00	155,81
04/2025		CARLA RAYANE SM	01190008552024060514175 7	026.501.782-30	101	20/05/2025	M TH RIBEIRO	3.301,80	264,14	0,00	0,00	0,00 ensal	264,14
04/2025		CARLAS NAYANE G	01190004082022062814592 6	007.140.002-80	101	20/05/2025	M UIM	3.961,88	316,95	0,00	0,00	0,00	316,95
04/2025		CARLO	01042101772021042615213 4	380.433.352-49	101	20/05/2025	M S ALBERTO	3.774,36	301,94	0,00	0,00	0,00 ensal	301,94
04/2025		CARLO	01190002352021081810193 9	686.758.282-68	101	20/05/2025	M S ARTUR DE SO	3.527,90	282,23	0,00	0,00	0,00	282,23
04/2025		CARLO	01190006662023021014080 7	471.591.892-72	101	20/05/2025	M S CELSO	1.982,92	158,63	0,00	0,00	0,00 ensal	158,63
04/2025		CARLO	01190008002024020509164 5	005.462.352-98	101	20/05/2025	M S DAM	1.684,25	134,74	0,00	0,00	0,00	134,74 BLEEF

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Detalhe da G

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO **Q** 578 **O** G NACIO

Vencimento da G 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 153.890,67

Número da G 01250506686602 55-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FG na G	Juros	Atualiz. M	M	Total
04/2025		CARLO	01190002702021093019 5801	924.199.842-34	101	20/05/2025	M S HENRIQ	2.358,50	188,68	0,00	0,00	0,00 ensal	188,68
04/2025		CARLO	01042100202021042716 0718	888.042.322-34	101	20/05/2025	M S JUNIO	6.876,47	550,11	0,00	0,00	0,00	550,11
04/2025		CARLO	01190008472024052914 2447	061.194.632-75	101	20/05/2025	M S M	1.867,60	149,40	0,00	0,00	0,00 ensal	149,40
04/2025		CARLO	01190004762022072114 4753	036.214.392-77	101	20/05/2025	M S RAYLAN SO	2.236,50	178,92	0,00	0,00	0,00	178,92
04/2025		CARLO	01190008842024083015 1729	022.142.462-82	101	20/05/2025	M S VINICIO	1.681,60	134,52	0,00	0,00	0,00 ensal	134,52
04/2025		CARM	01190009682025032715 0907	010.805.822-07	101	20/05/2025	M CUNHA FARIAS	1.866,43	149,31	0,00	0,00	0,00	149,31
04/2025		CARO	01190007102023051710 3354	003.333.862-05	101	20/05/2025	M LINE DO	4.181,60	334,52	0,00	0,00	0,00 ensal	334,52
04/2025		CASSIA BEATRIZ SANTO	01190006502023020110 2142	020.742.532-90	101	20/05/2025	M S DA SILVEIRES	4.554,38	364,35	0,00	0,00	0,00	364,35
04/2025		CASSIO	01190008362024042912 3205	091.903.812-38	101	20/05/2025	M DIO	1.924,10	153,92	0,00	0,00	0,00 ensal	153,92
04/2025		CECILIA DAM	01190007812024011714 3347	050.450.732-06	101	20/05/2025	M	2.005,62	160,44	0,00	0,00	0,00	160,44
04/2025		CELIO	01190009732025041612 0316	556.937.762-04	101	20/05/2025	M VICTO	487,33	38,98	0,00	0,00	0,00 ensal	38,98
04/2025		CESAR DA SILVA RIBEIRO	01190005062022080317 3334	071.085.502-88	101	20/05/2025	M VICTO	2.163,22	173,05	0,00	0,00	0,00	173,05
04/2025		CHRISLAYNE AIRES SANTO	01190004872022080110 1357	044.601.342-09	101	20/05/2025	M S	5.130,09	410,40	0,00	0,00	0,00 ensal	410,40
04/2025		CILENE RAM	01190002332021081809 4846	902.168.812-34	101	20/05/2025	M	3.707,54	296,60	0,00	0,00	0,00	296,60
04/2025		CINTIA DA SILVA ANDRADE	01190009322025013110 4932	704.641.362-29	101	20/05/2025	M	5.071,02	405,68	0,00	0,00	0,00 ensal	405,68
04/2025		CINTIA G	01190007712023120116 0843	548.807.002-82	101	20/05/2025	M ISELLE AVIZ SANTIAG	5.054,95	404,39	0,00	0,00	0,00	404,39
04/2025		CLEIDIANE SANTO	01190006992023040615 0504	025.743.782-70	101	20/05/2025	M S DE BRITO	3.811,45	304,91	0,00	0,00	0,00 ensal	304,91
04/2025		CLEITO	01190009562025022616 3522	758.662.932-34	101	20/05/2025	M N CO	5.267,13	421,37	0,00	0,00	0,00	421,37
04/2025		CLEM	01190003792022062110 4433	046.620.692-54	101	20/05/2025	M	3.721,84	297,74	0,00	0,00	0,00 ensal	297,74
04/2025		CLEZIA DE ARAUJO	01190006132022110114 0955	041.316.382-23	101	20/05/2025	M NASCIM	3.566,28	285,30	0,00	0,00	0,00	285,30
04/2025		CRISTIANE DO	01190007072023051213 5852	883.681.142-68	101	20/05/2025	M SO	2.140,05	171,20	0,00	0,00	0,00 ensal	171,20
04/2025		DAIANE PINHEIRO	01190009332025020515 5316	024.667.452-08	101	20/05/2025	M CO	3.556,83	284,54	0,00	0,00	0,00	284,54
04/2025		DAIANY DE SO	01042101962021051418 1242	005.320.442-58	101	20/05/2025	M USA FREITAS	3.571,09	285,68	0,00	0,00	0,00 ensal	285,68
04/2025		DALCIANE DE M	01190006332022120610 1856	656.833.822-20	101	20/05/2025	M NDA E SILVA	2.189,75	175,18	0,00	0,00	0,00	175,18
04/2025		DANIEL G	01042100252021042709 3513	928.463.602-78	101	20/05/2025	M O	5.863,16	469,05	0,00	0,00	0,00 ensal	469,05
04/2025		DANIELE DO	01190008772024080215 4438	837.629.732-53	101	20/05/2025	M SO	3.636,56	290,92	0,00	0,00	0,00	290,92
04/2025		DANIELE G	01190008402024050911 0148	793.555.952-04	101	20/05/2025	M UIM	3.562,26	284,98	0,00	0,00	0,00 ensal	284,98
04/2025		DARIENE ERVYLIN G	01190004462022070416 3255	029.549.632-04	101	20/05/2025	M O	1.888,66	151,09	0,00	0,00	0,00	151,09
04/2025		DARLENE DO	01042100272021042617 5051	941.173.062-00	101	20/05/2025	M S SANTO	1.921,56	153,72	0,00	0,00	0,00 ensal	153,72
04/2025		DARLENE LISBO	01190007862024012920 7207	902.305.152-15	101	20/05/2025	M A M	3.525,69	282,05	0,00	0,00	0,00	282,05
04/2025		DAYANA SO	01190004962022080114 4432	018.020.992-20	101	20/05/2025	M LIDO	3.770,02	301,60	0,00	0,00	0,00 ensal	301,60
04/2025		DEBO	01190008332024042911 1734	062.156.073-12	101	20/05/2025	M RA DA SILVA M	1.666,40	133,31	0,00	0,00	0,00	133,31
04/2025		DEBO	01190003182022021511 0828	040.311.382-29	101	20/05/2025	M RA VITO	4.025,34	322,02	0,00	0,00	0,00 ensal	322,02
04/2025		DENISE DE SO	01190008132024031510 2854	000.329.552-43	101	20/05/2025	M USA CRUZ	1.880,94	150,47	0,00	0,00	0,00	150,47
04/2025		DEUZIM	01190008272024041115 2559	951.635.302-91	101	20/05/2025	M	3.666,97	293,35	0,00	0,00	0,00 ensal	293,35
04/2025		DEVISO	01190008722024072410 2258	002.534.912-07	101	20/05/2025	M N DEWILLAS R DAM	1.611,96	128,95	0,00	0,00	0,00	128,95
04/2025		DEYLA DO	01042100282021042708 4119	942.658.362-91	101	20/05/2025	M ANA DA SILVA SO	3.596,71	287,73	0,00	0,00	0,00 ensal	287,73
04/2025		DEYVID ALVES DE SO	01042100292021042314 4521	744.027.732-53	101	20/05/2025	M UZA	1.873,58	149,88	0,00	0,00	0,00	149,88

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Detalhe da G

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO **Q** 578 **O** G NACIO

Vencimento da G 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 153.890,67

Número da G 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FG na G	Juros	Atualiz. M	M	Total
04/2025		DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	01190005942022102017265 4	038.961.212-00	101	20/05/2025	M	2.239,43	179,15	0,00	0,00	0,00 ensal	179,15
04/2025		DIANA REIS DE ARAUJO	01190002502021082811393 0	886.617.172-72	101	20/05/2025	M	3.700,61	296,04	0,00	0,00	0,00	296,04
04/2025		DIANNE CRISTINA LO	01190007852024012210190 7	693.806.862-34	101	20/05/2025	M PES	5.012,15	400,97	0,00	0,00	0,00 ensal	400,97
04/2025		DIEG	01190004722022071509541 4	023.229.482-84	101	20/05/2025	M O	4.725,25	378,02	0,00	0,00	0,00	378,02
04/2025		DIEG	01190004772022072115135 3	535.938.122-15	101	20/05/2025	M O	4.254,33	340,34	0,00	0,00	0,00 ensal	340,34
04/2025		DINA DAVID DO	01190004202022070413295 5	757.682.672-04	101	20/05/2025	M NASCIM	3.785,47	302,83	0,00	0,00	0,00	302,83
04/2025		DIO	01190004752022072114355 0	000.085.452-27	101	20/05/2025	M G	2.370,69	189,65	0,00	0,00	0,00 ensal	189,65
04/2025		DO	01190007332023081510285 3	983.518.932-34	101	20/05/2025	M UG	3.832,11	306,56	0,00	0,00	0,00	306,56
04/2025		DYANDRA JAM	01190005492022090809230 6	020.750.152-10	101	20/05/2025	25 LEIRO	4.640,83	371,26	0,00	0,00	0,00 ensal	371,26
04/2025		DYO	01042101232021042418123 5	714.289.252-87	101	20/05/2025	M NE FREIRE DO	5.880,39	470,43	0,00	0,00	0,00	470,43
04/2025		EDIANE DO	01190005092022080513234 7	731.263.902-00	101	20/05/2025	M SO	2.518,37	201,46	0,00	0,00	0,00 ensal	201,46
04/2025		EDIELE BO	01042101242021042419392 0	555.216.572-15	101	20/05/2025	M RG	3.537,29	282,98	0,00	0,00	0,00	282,98
04/2025		EDIELSO	01190009122024112711142 4	064.194.462-44	101	20/05/2025	M N CO	1.921,67	153,73	0,00	0,00	0,00 ensal	153,73
04/2025		EDIEVERSO	01190007732023121517493 1	954.832.842-91	101	20/05/2025	M N DO	1.619,09	129,52	0,00	0,00	0,00	129,52
04/2025		EDILANE DE Q	01190004992022080116551 6	036.805.662-71	101	20/05/2025	M UEIRO	1.963,40	157,07	0,00	0,00	0,00 ensal	157,07
04/2025		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	01042101262021042418524 5	301.931.252-34	101	20/05/2025	M	3.579,35	286,34	0,00	0,00	0,00	286,34
04/2025		EDIVANY NAZARE DE SO	01190006402022121613463 4	826.698.482-49	101	20/05/2025	M UZA [illegible]	5.862,88	468,23	0,00	0,00	0,00 ensal	468,23
04/2025		EDUARDA SILVA FARIAS	01190008742024073012325 2	041.846.832-07	101	20/05/2025	M	1.934,01	154,72	0,00	0,00	0,00	154,72
04/2025		EDUARDO	01190008532024053013275 7	018.289.492-48	101	20/05/2025	M DE JESUS DANTAS	1.652,52	132,20	0,00	0,00	0,00 ensal	132,20
04/2025		EDUARDO	01190006202022110917531 8	041.221.955-78	101	20/05/2025	M M	15.150,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00
04/2025		EILANE CRISTINA O	01190008982024093012332 0	019.355.802-56	101	20/05/2025	M LIVEIRA LO	5.067,96	405,43	0,00	0,00	0,00 ensal	405,43
04/2025		ELIANE NASCIM	01042101272021042611155 7	708.973.442-00	101	20/05/2025	25 NTO	1.909,10	152,72	0,00	0,00	0,00	152,72
04/2025		ELIANNY SO	01190006312022120509392 7	019.293.182-27	101	20/05/2025	M USA SILVA	5.023,58	401,88	0,00	0,00	0,00 ensal	401,88
04/2025		ELIDA LIM	01190008092024030815244 9	923.487.772-15	101	20/05/2025	M	4.510,94	360,87	0,00	0,00	0,00	360,87
04/2025		ELIENE SO	01190004342022070416580 2	037.168.702-00	101	20/05/2025	M ARES DA SILVA	3.568,46	285,47	0,00	0,00	0,00 ensal	285,47
04/2025		ELILSO	01190004262022070415081 7	049.456.442-33	101	20/05/2025	M N M	3.552,72	284,21	0,00	0,00	0,00	284,21
04/2025		ELINELM	01190003992022062810590 2	048.147.952-03	101	20/05/2025	M	3.728,46	298,27	0,00	0,00	0,00 ensal	298,27
04/2025		ELISABETE DE CASTRO	01190003942022062216385 8	022.253.332-38	101	20/05/2025	M PEREIRA	5.716,26	457,30	0,00	0,00	0,00	457,30
04/2025		ELIVALDO	01190003882022062214464 5	030.803.562-33	101	20/05/2025	M DE O	5.341,73	427,33	0,00	0,00	0,00 ensal	427,33
04/2025		ELIZANG	01190002962022011917022 0	638.303.962-87	101	20/05/2025	M ELA FO	5.479,44	438,35	0,00	0,00	0,00	438,35
04/2025		ELIZANG	01190005202022081215593 1	050.881.579-75	101	20/05/2025	M ELA RO	3.957,48	316,59	0,00	0,00	0,00 ensal	316,59
04/2025		ELIZIANNE M	01190003272022030216590 1	053.959.312-52	101	20/05/2025	25 ARAUJO	3.565,66	285,25	0,00	0,00	0,00	285,25
04/2025		ELLEN M	01060004612019040112062 7	020.959.262-18	101	20/05/2025	M	4.420,59	353,64	0,00	0,00	0,00 ensal	353,64
04/2025		ELO	01140001352019032616262 9	960.665.552-00	101	20/05/2025	M ILSO	3.493,65	279,49	0,00	0,00	0,00	279,49
04/2025		ELSO	01190006952023032217134 3	651.121.992-53	101	20/05/2025	M N NEDE DA SILVA LO	2.197,88	175,83	0,00	0,00	0,00 ensal	175,83
04/2025		ELSO	01042100322021042318234 2	818.429.102-72	101	20/05/2025	M N RAM	3.566,17	285,29	0,00	0,00	0,00	285,29
04/2025		ELYVELTO	01190009642025032609575 0	039.981.992-41	101	20/05/2025	M N PEREIRA CUNHA	2.743,93	219,51	0,00	0,00	0,00 ensal	219,51
04/2025		EM	01042100342021042614380 5	010.868.192-09	101	20/05/2025	M	2.922,30	233,78	0,00	0,00	0,00	233,78

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Detalhe da G

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO **Q** 578 **O** G NACIO

Vencimento da G 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 153.890,67

Número da G 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na G	Juros	Atualiz. M	M	Total
04/2025		EM	01190009412025020712231 8	088.682.272-66	101	20/05/2025	M		690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	ensal 13,80
04/2025		ENIVALDO	01190007752023122617521 0	328.806.263-15	101	20/05/2025	M	M	2.972,18	237,77	0,00	0,00	0,00	237,77
04/2025		ERICA AM	01190007162023053110420 1	040.071.502-30	101	20/05/2025	M	IM	3.509,64	280,77	0,00	0,00	0,00	ensal 280,77
04/2025		ERICA CRISTINA ALVES DE O	01190006322022120510052 6	722.791.922-68	101	20/05/2025	M		1.926,70	154,13	0,00	0,00	0,00	154,13
04/2025		ERIKA RIBEIRO	01042100362021042318434 6	010.439.412-90	101	20/05/2025	M	BO	3.570,05	285,60	0,00	0,00	0,00	ensal 285,60
04/2025		ERIVELTO	01042100372021042419514 8	625.588.542-91	101	20/05/2025	M	N SALES CO	1.959,69	156,77	0,00	0,00	0,00	156,77
04/2025		ERLANE DO	01190004332022070416441 1	007.557.212-50	101	20/05/2025	M	SO	3.698,41	295,87	0,00	0,00	0,00	ensal 295,87
04/2025		ESTER SO	01042100382021042313025 8	865.610.902-25	101	20/05/2025	M	ARES DA SILVA	3.972,47	317,79	0,00	0,00	0,00	317,79
04/2025		EULLER M	01042101322021042318442 5	701.543.632-94	101	20/05/2025	M		1.864,04	149,12	0,00	0,00	0,00	ensal 149,12
04/2025		EUZENE DE FREITAS M	01190005702022100310042 9	902.305.312-53	101	20/05/2025	M	O	3.528,38	282,27	0,00	0,00	0,00	282,27
04/2025		EVERSO	01190007472023090616542 9	056.873.992-24	101	20/05/2025	M	N CARLO	2.194,57	175,56	0,00	0,00	0,00	ensal 175,56
04/2025		FABIANE CO	01042100392021042618041 6	056.460.272-84	101	20/05/2025	M	STA DE SO	3.742,82	299,42	0,00	0,00	0,00	299,42
04/2025		FABIANE FERNANDES M	01190002942022011916405 3	022.758.062-10	101	20/05/2025	M	ESQ	3.701,77	296,14	0,00	0,00	0,00	ensal 296,14
04/2025		FABIO	01042101332021042610384 3	428.483.502-53	101	20/05/2025	M	BARBO	3.844,73	307,57	0,00	0,00	0,00	307,57
04/2025		FABIO	01190007592023110611103 3	811.833.992-00	101	20/05/2025	M	DO	5.713,52	457,08	0,00	0,00	0,00	ensal 457,08
04/2025		FABIO	01190009712025040411202 5	978.994.962-68	101	20/05/2025	M	DO	1.404,02	112,32	0,00	0,00	0,00	112,32
04/2025		FABIO	01190004512022070713383 0	015.455.303-43	101	20/05/2025	M	JUNIO	1.943,84	155,50	0,00	0,00	0,00	ensal 155,50
04/2025		FABIO	01190009502025022115263 3	873.381.062-15	101	20/05/2025	M	SILVA DA SILVA	1.946,68	155,73	0,00	0,00	0,00	155,73
04/2025		FABRICIO	01042100402021042319123 5	005.843.702-96	101	20/05/2025	M	BO	3.767,55	301,40	0,00	0,00	0,00	ensal 301,40
04/2025		FABRICIO	01190005162022081116412 7	053.915.362-19	101	20/05/2025	M	FREITAS DA SILVA	1.968,17	157,45	0,00	0,00	0,00	157,45
04/2025		FELIPE M	01190005762022101109163 6	078.738.212-42	101	20/05/2025	M	G	2.107,57	168,60	0,00	0,00	0,00	ensal 168,60
04/2025		FELIPE O	01190007402023082809105 3	539.717.952-34	101	20/05/2025	M	LIVEIRA DE BRITO	3.378,55	270,28	0,00	0,00	0,00	270,28
04/2025		FERNANDA LUIZA FRANCISCO	01190008422024051709170 3	021.419.762-00	101	20/05/2025	M		418,79	33,50	0,00	0,00	0,00	ensal 33,50
04/2025		FERNANDA M	01042100412021042716125 2	029.792.522-98	101	20/05/2025	M		3.881,74	310,53	0,00	0,00	0,00	310,53
04/2025		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	01042100422021042409001 4	993.388.822-68	101	20/05/2025	M		4.227,13	338,17	0,00	0,00	0,00	ensal 338,17
04/2025		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611395 8	035.810.422-07	101	20/05/2025	M		2.355,85	188,46	0,00	0,00	0,00	188,46
04/2025		FRANCILDE DA SILVA E SILVA	01190006372022120617390 3	765.482.013-53	101	20/05/2025	M		5.436,67	434,93	0,00	0,00	0,00	ensal 434,93
04/2025		FRANCILENE M	01190003982022062810375 3	046.240.162-62	101	20/05/2025	M	SQ	4.169,43	333,55	0,00	0,00	0,00	333,55
04/2025		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	01042101362021042610184 4	007.397.892-28	101	20/05/2025	M		1.885,18	150,81	0,00	0,00	0,00	ensal 150,81
04/2025		FRANCISCA CAM	01190003122022013114574 6	022.825.333-05	101	20/05/2025	M	LADO	3.755,70	300,45	0,00	0,00	0,00	300,45
04/2025		FRANCISCA DAS CHAG	01190003552022061011380 4	903.354.062-20	101	20/05/2025	M	AS DA SILVA CO	4.133,66	330,69	0,00	0,00	0,00	ensal 330,69
04/2025		FRANCISCA ERICA DO	01190008972024093012091 4	011.799.332-81	101	20/05/2025	M	S SANTO	4.974,08	397,92	0,00	0,00	0,00	397,92
04/2025		FRANCISCA G	01190003662022061311243 6	947.153.002-49	101	20/05/2025	M	ARCIA DA SILVA SO	3.538,97	283,11	0,00	0,00	0,00	ensal 283,11
04/2025		FRANCISCA G	01042101372021042611033 9	003.777.602-93	101	20/05/2025	M	ISLENE DE SO	1.978,19	158,25	0,00	0,00	0,00	158,25
04/2025		FRANCISCA KEITH G	01190003062022013110354 7	918.257.842-72	101	20/05/2025	M	REICIANE M	4.017,61	321,40	0,00	0,00	0,00	ensal 321,40
04/2025		FRANCISCA M	01190004572022071310152 2	737.432.162-72	101	20/05/2025	M	SO	3.524,35	281,94	0,00	0,00	0,00	281,94
04/2025		FRANCISCA UILDILENE FREITAS SILVA	01190008062024022215055 1	767.333.432-15	101	20/05/2025	M		2.187,00	174,96	0,00	0,00	0,00	ensal 174,96
04/2025		FRANCISCO	01190005222022081216475 3	015.171.642-06	101	20/05/2025	M	ALVES DE SALES	3.450,61	356,04	0,00	0,00	0,00	356,04

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Detalhe da G

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO **Q** 578 **O** G NACIO

Vencimento da G 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 153.890,67

Número da G 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na G	Juros	Atualiz. M	M		Total
04/2025		FRANCISCO	01190007322023081509363 8	053.128.212-09	101	20/05/2025	M ANTO	1.876,85	150,14	0,00	0,00	0,00	ensal	150,14
04/2025		FRANCISCO	01190005532022091215482 7	005.881.172-93	101	20/05/2025	M JAIM	1.589,85	127,18	0,00	0,00	0,00		127,18 E
04/2025		FRANCYELE DO	01190004032022062813434 7	020.860.282-88	101	20/05/2025	M S SANTO	4.069,09	325,52	0,00	0,00	0,00	ensal	325,52
04/2025		G	01190009252024123109393 4	027.864.882-73	101	20/05/2025	M ABRIEL LENNO	1.977,27	158,18	0,00	0,00	0,00		158,18
04/2025		G	01190002312021081712210 4	013.636.402-08	101	20/05/2025	M ABRIELA FARIAS DE LIM	5.546,49	443,71	0,00	0,00	0,00	ensal	443,71
04/2025		G	01190002572021091415563 9	038.714.392-07	101	20/05/2025	M ABRIELLA M	5.492,96	439,43	0,00	0,00	0,00		439,43 ARIA
04/2025		G	01190004602022071311022 2	036.009.872-08	101	20/05/2025	M EANE NEVES DE SO	3.540,13	283,21	0,00	0,00	0,00	ensal	283,21
04/2025		G	01042100462021042319512 9	547.470.072-53	101	20/05/2025	M EANE NICO	3.663,41	293,07	0,00	0,00	0,00		293,07
04/2025		G	01042100472021042320044 0	025.089.012-70	101	20/05/2025	M EISY DE PAULA CO	3.491,85	279,34	0,00	0,00	0,00	ensal	279,34
04/2025		G	01190003002022012809542 2	035.984.122-82	101	20/05/2025	M EIZEANE DO	4.256,90	340,55	0,00	0,00	0,00		340,55
04/2025		G	01190005612022092115174 5	060.727.072-11	101	20/05/2025	M ENIFA M	3.803,06	304,24	0,00	0,00	0,00	ensal	304,24 O
04/2025		G	01190008912024092709591 0	008.523.352-88	101	20/05/2025	M ESSICA ADRIENE DO	1.934,75	154,78	0,00	0,00	0,00		154,78
04/2025		G	01190009522025022612352 5	992.210.802-00	101	20/05/2025	M ESSICA SANTO	5.323,53	425,88	0,00	0,00	0,00	ensal	425,88
04/2025		G	01190002522021082811582 3	003.023.882-06	101	20/05/2025	M IG	4.911,21	392,89	0,00	0,00	0,00		392,89
04/2025		G	01190007452023090615485 7	793.688.752-00	101	20/05/2025	M IO	1.917,92	153,43	0,00	0,00	0,00	ensal	153,43
04/2025		G	01190002902022011911312 6	048.879.262-27	101	20/05/2025	M ISELE G	3.794,44	303,55	0,00	0,00	0,00		303,55
04/2025		G	01042102032021060212034 1	910.194.942-04	101	20/05/2025	M ISELLE FERNANDA DE ALM	4.494,18	359,53	0,00	0,00	0,00	ensal	359,53
04/2025		G	01190007492023100309160 6	986.982.652-00	101	20/05/2025	M LAUCIANE DA CO	3.555,99	284,47	0,00	0,00	0,00		284,47
04/2025		G	01190008442024051711120 0	001.291.332-48	101	20/05/2025	M LEICE KELLY BARRO	5.584,18	446,73	0,00	0,00	0,00	ensal	446,73
04/2025		G	01190006052022102813344 5	034.999.632-64	101	20/05/2025	M LEICIANE DE ARAUJO	2.296,48	183,71	0,00	0,00	0,00		183,71
04/2025		G	01190002822021120718475 3	676.457.712-91	101	20/05/2025	M LEICIANE M	1.941,95	155,35	0,00	0,00	0,00	ensal	155,35
04/2025		G	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	101	20/05/2025	M LEICIANE SILVA SANTO	3.572,92	285,83	0,00	0,00	0,00		285,83
04/2025		G	01190005862022101709455 5	041.340.652-08	101	20/05/2025	M LEICIENE O	5.236,46	418,91	0,00	0,00	0,00	ensal	418,91
04/2025		G	01190009442025020711420 5	083.519.672-03	103	20/05/2025	M LENDA EDUARDA DE SO	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00		13,80
04/2025		G	01190005982022102019030 6	036.531.142-17	101	20/05/2025	M LENDA EVELIN SILVA CO	1.903,33	152,26	0,00	0,00	0,00	ensal	152,26
04/2025		G	01190008522024053010542 4	067.356.712-52	101	20/05/2025	M LENDA YASM	1.614,57	129,16	0,00	0,00	0,00		129,16 IN DA
04/2025		G	01190009512025022611472 1	970.249.962-34	101	20/05/2025	M RACE KELLY BECKM	4.572,65	365,81	0,00	0,00	0,00	ensal	365,81
04/2025		G	01190008252024041012091 3	039.597.622-75	101	20/05/2025	M UILHERM	1.844,35	147,54	0,00	0,00	0,00		147,54 O
04/2025		G	01190003292022030915343 5	048.138.092-27	101	20/05/2025	M UILHERM	1.986,04	158,88	0,00	0,00	0,00	ensal	158,88 SILVA
04/2025		G	01050002102019032915482 4	046.314.191-13	101	20/05/2025	M USTAVO	7.405,10	592,40	0,00	0,00	0,00		592,40
04/2025		HARLLY G	01190005592022092114023 2	030.878.801-08	101	20/05/2025	M ALVAO	1.701,95	136,15	0,00	0,00	0,00	ensal	136,15
04/2025		HARO	01190007412023083018292 0	030.328.402-10	101	20/05/2025	M LDO	5.027,16	402,17	0,00	0,00	0,00		402,17
04/2025		HELEM	01190004002022062811141 7	054.140.312-58	101	20/05/2025	M SO	3.545,39	283,63	0,00	0,00	0,00	ensal	283,63
04/2025		HELENNA DA SILVA PANTO	01190009452025020712154 8	061.356.302-61	103	20/05/2025	M JA	688,62	13,77	0,00	0,00	0,00		13,77
04/2025		HELLEN CRISTINA DINO	01190005712022100314111 1	031.145.822-06	101	20/05/2025	M DO	4.171,13	333,69	0,00	0,00	0,00	ensal	333,69
04/2025		HERIKA DAS NEVES SILVA	01190002232021080309044 3	943.428.652-20	101	20/05/2025	M	4.303,80	344,30	0,00	0,00	0,00		344,30
04/2025		HIAN ENRIQ	01190004632022071314212 4	041.408.872-73	101	20/05/2025	M UE FERNANDES DA SILVA	5.064,12	405,12	0,00	0,00	0,00	ensal	405,12
04/2025		IAG	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	101	20/05/2025	M O	17.229,41	1.378,35	0,00	0,00	0,00		1.378,35

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Detalhe da G

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO **Q** 578 **O** G NACIO

Vencimento da G 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 153.890,67

Número da G 01250506686602 55-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na G	Juros	Atualiz. M	M		Total
04/2025		IARA DO	01042100482021042416 1323	016.932.762-08	101	20/05/2025	M	NASCIM	7.765,72	621,25	0,00	0,00	0,00	ensal	621,25 EN
04/2025		ILIETE CASTELO	01042100492021042320 1850	873.375.682-15	101	20/05/2025	M	DA SILVA	3.555,92	284,47	0,00	0,00	0,00		284,47
04/2025		INACIO	01190006962023033111 0751	042.859.512-07	101	20/05/2025	M	SANTO	5.090,67	407,25	0,00	0,00	0,00	ensal	407,25
04/2025		INALVA ALEXANDRA SO	01190006302022120213 1426	675.305.322-00	101	20/05/2025	M	UZA B	3.427,23	274,17	0,00	0,00	0,00		274,17
04/2025		INARA CO	01190008852024083018 5814	048.964.992-04	101	20/05/2025	M	STA DE SO	4.976,68	398,13	0,00	0,00	0,00	ensal	398,13
04/2025		ING	01190006482023011114 3317	026.379.882-82	101	20/05/2025	M	RID CRISTINA SIRAIDES DO	4.743,41	379,47	0,00	0,00	0,00		379,47
04/2025		ING	01042100502021042416 2535	036.059.662-25	101	20/05/2025	M	RID FERNANDA ARAUJO	5.139,81	411,18	0,00	0,00	0,00	ensal	411,18
04/2025		IRACILDA M	01190002202021080215 5316	372.543.322-49	101	20/05/2025	M		3.740,29	299,22	0,00	0,00	0,00		299,22 TEIR
04/2025		IRANETH DE O	01190004652022071315 0010	674.029.682-00	101	20/05/2025	M	LIVEIRA FEITO	5.492,87	439,42	0,00	0,00	0,00	ensal	439,42
04/2025		IRANI FIG	01190008992024101709 2747	848.603.322-53	101	20/05/2025	M	UEIREDO	1.927,70	154,21	0,00	0,00	0,00		154,21
04/2025		ISAAC SILVA DO	01190006522023020114 2152	963.872.622-91	101	20/05/2025	M	S SANTO	1.628,89	130,31	0,00	0,00	0,00	ensal	130,31
04/2025		ISABELA CARO	01190008572024060709 4833	027.302.112-50	101	20/05/2025	M	LINE DE O	3.271,23	261,69	0,00	0,00	0,00		261,69
04/2025		ISABELA CRISTINA DO	01190008922024092711 1830	041.020.672-56	101	20/05/2025	M	S SANT	3.703,54	296,28	0,00	0,00	0,00	ensal	296,28
04/2025		ISAEL ALVES DE O	01190006162022110410 2538	014.597.252-63	101	20/05/2025	M	LIVEIRA	3.535,55	282,84	0,00	0,00	0,00		282,84
04/2025		ITALO	01190009212024121310 1856	047.472.132-95	101	20/05/2025	M	HARRISO	3.561,89	284,95	0,00	0,00	0,00	ensal	284,95
04/2025		IVAN CHAG	01190004252022070414 5318	539.842.692-34	101	20/05/2025	M	AS DE O	4.407,74	352,61	0,00	0,00	0,00		352,61
04/2025		IVANA DE PAULA JAQ	01190007802024011710 2037	030.630.772-32	101	20/05/2025	M	UES DA SILVA	5.557,40	444,48	0,00	0,00	0,00	ensal	444,48
04/2025		IVANE DO	01042101432021042612 0837	701.547.862-50	101	20/05/2025	M	SO	3.568,63	285,49	0,00	0,00	0,00		285,49
04/2025		IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	01190005192022081214 5220	010.153.692-51	101	20/05/2025	M		3.522,11	281,76	0,00	0,00	0,00	ensal	281,76
04/2025		IVANUCIA FARIAS DO	01190008082024030814 5024	007.238.312-70	101	20/05/2025	M	S SANTO	4.120,76	329,66	0,00	0,00	0,00		329,66
04/2025		IZA JANAINA REM	01042102112021070215 2634	035.317.622-22	101	20/05/2025	EM	MO	1.893,64	151,49	0,00	0,00	0,00	ensal	151,49
04/2025		IZAM	01042100512021042320 3038	021.276.052-17	101	20/05/2025	S	SANTO	3.528,52	282,28	0,00	0,00	0,00		282,28
04/2025		IZAM	01042100522021042409 2522	546.711.162-00	101	20/05/2025	A	RDO	3.569,89	285,59	0,00	0,00	0,00	ensal	285,59
04/2025		IZANELLY LEITAO	01190005322022082209 1425	029.912.942-05	101	20/05/2025	M	DO	3.533,98	282,71	0,00	0,00	0,00		282,71
04/2025		JACIENE XAVIER O	01190003432022060809 5437	036.492.802-64	101	20/05/2025	M	LIVEIRA	4.180,84	334,46	0,00	0,00	0,00	ensal	334,46
04/2025		JACKELINE CARDO	01190005412022090213 3924	021.291.852-40	101	20/05/2025	M	SO	3.512,36	280,98	0,00	0,00	0,00		280,98
04/2025		JAIANE BO	01042100542021042409 4328	016.101.742-83	101	20/05/2025	M	RG	3.555,83	284,46	0,00	0,00	0,00	ensal	284,46
04/2025		JAM	01190003742022061319 5132	004.549.182-83	101	SO	20/05/2025	M		3.794,65	303,57	0,00	0,00	0,00	303,57 M
04/2025		JAM	01190002212021080216 5007	030.873.312-60	101	LLE	20/05/2025	A BRITO		5.574,36	445,94	0,00	0,00	0,00	ensal	445,94
04/2025		JAM	01190003972022062310 0307	046.515.322-41	101	LLE	20/05/2025	M		3.645,04	291,60	0,00	0,00	0,00		291,60 DEZ
04/2025		JANIELLE SILVA DE O	01190007582023103116 0003	966.613.132-34	101	20/05/2025	M	LIVEIRA	1.981,67	158,53	0,00	0,00	0,00	ensal	158,53
04/2025		JANNIELLY DE SO	01190008732024073010 5636	041.353.042-65	101	20/05/2025	M	USA DAM	1.865,65	149,25	0,00	0,00	0,00		149,25
04/2025		JAQ	01190008702024071611 1033	041.077.592-45	101	20/05/2025	M	UELINE CHEEYVELI SO	1.891,01	151,28	0,00	0,00	0,00	ensal	151,28
04/2025		JAQ	01190002432021082809 5122	042.637.002-36	101	20/05/2025	M	UELINE DE BRITO	2.333,11	186,64	0,00	0,00	0,00		186,64
04/2025		JEAN LUIZ SERRA SANTO	01190008832024082210 2722	000.734.842-88	101	20/05/2025	M	S	2.469,59	197,56	0,00	0,00	0,00	ensal	197,56
04/2025		JEFFERSO	01190005792022101309 4948	030.092.272-80	101	20/05/2025	M	N PEREIRA DO	1.839,13	147,13	0,00	0,00	0,00		147,13
04/2025		JEICE SANTO	01190009222024121815 3356	981.466.532-00	101	20/05/2025	M	S BANDEIRA	3.582,62	286,60	0,00	0,00	0,00	ensal	286,60
04/2025		JEM	01190004242022070414 3647	768.556.512-91	101	RE	20/05/2025	O	M	3.564,48	285,15	0,00	0,00	0,00		285,15 S

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Detalhe da G

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO **Q** 578 **O** G NACIO

Vencimento da G 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 153.890,67

Número da G 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FG na G	Juros	Atualiz. M	M		Total
04/2025		JENIFFER M	01042100552021042410130 8	030.099.852-07	101	20/05/2025	M	3.807,03	304,56	0,00	0,00	0,00	ensal	304,56
04/2025		JENNIFER NAZARETH O	01190004092022062815125 0	032.531.272-90	101	20/05/2025	M	LIVEIRA DE BRITO 3.546,15	283,69	0,00	0,00	0,00		283,69
04/2025		JESSICA BRENDA SILVA M	01190005522022090815554 1	016.133.372-99	101	20/05/2025	M O	3.722,59	297,80	0,00	0,00	0,00	ensal	297,80
04/2025		JESSICA CAM	01190008482024052915361 4	019.503.182-22	101	20/05/2025	M	1.879,91	150,39	0,00	0,00	0,00		150,39
04/2025		JESSICA G	01190002512021082811494 2	031.169.772-08	101	20/05/2025	M O	6.583,25	526,66	0,00	0,00	0,00	ensal	526,66
04/2025		JESSICA NAZARE FERREIRA DO	01190003462022060810332 1	009.070.962-47	101	20/05/2025	M	3.805,79 SANTO	304,46	0,00	0,00	0,00		304,46
04/2025		JESSICA SUELEN DA SILVA Q	01190002412021082809201 4	017.806.802-01	101	20/05/2025	M	4.147,88	331,83	0,00	0,00	0,00	ensal	331,83
04/2025		JESSICA TAVARES DA SILVA	01190008662024071211281 7	967.136.742-91	101	20/05/2025	M	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00		149,47
04/2025		JHO	01042101982021051418380 2	701.677.442-24	101	20/05/2025	M NATA G	4.185,14	334,81	0,00	0,00	0,00	ensal	334,81
04/2025		JHO	01042101462021042618085 7	017.777.472-01	101	20/05/2025	M NATAN DO	3.862,38	308,99	0,00	0,00	0,00		308,99
04/2025		JHO	01190006292022113015473 8	053.966.002-76	101	20/05/2025	M NATHA LUIS M	2.216,81	177,34	0,00	0,00	0,00	ensal	177,34
04/2025		JO	01190006462023010911145 6	090.322.082-25	101	20/05/2025	M AO	1.626,31	130,10	0,00	0,00	0,00		130,10
04/2025		JO	01190006552023020315071 4	035.929.892-35	101	20/05/2025	M AO	5.205,43	416,43	0,00	0,00	0,00	ensal	416,43
04/2025		JO	01190009402025020711532 5	088.100.302-65	103	20/05/2025	M AO	689,31	13,78	0,00	0,00	0,00		13,78
04/2025		JO	01190007352023081611002 8	069.245.022-02	101	20/05/2025	M AO	1.942,89	155,43	0,00	0,00	0,00	ensal	155,43
04/2025		JO	01190004402022070512041 8	700.450.242-27	101	20/05/2025	M AO	5.070,40	405,63	0,00	0,00	0,00		405,63
04/2025		JO	01190008372024050114275 6	032.195.602-88	101	20/05/2025	M AO	6.077,95	486,23	0,00	0,00	0,00	ensal	486,23
04/2025		JO	01190007502023100310060 1	046.649.122-00	101	20/05/2025	M AO	1.833,42	146,67	0,00	0,00	0,00		146,67
04/2025		JO	01190004042022062813585 3	490.417.542-53	101	20/05/2025	M CILENE RABELO	3.798,45	303,87	0,00	0,00	0,00	ensal	303,87
04/2025		JO	01042100562021042315482 7	009.725.102-06	101	20/05/2025	M FFSO	1.864,84	149,18	0,00	0,00	0,00		149,18
04/2025		JO	01042101482021042618452 4	545.630.622-00	101	20/05/2025	M ISE FERREIRA DA CO	3.796,65	303,73	0,00	0,00	0,00	ensal	303,73
04/2025		JO	01042101852021050308270 9	022.840.852-02	101	20/05/2025	M NES NAEL DE AVIZ M	3.475,19	278,01	0,00	0,00	0,00		278,01
04/2025		JO	01190008862024090212030 7	063.862.462-25	101	20/05/2025	M RG	1.845,37	147,62	0,00	0,00	0,00	ensal	147,62
04/2025		JO	01190008602024061411091 6	013.444.092-70	101	20/05/2025	M SE ACACIO	1.906,46	152,51	0,00	0,00	0,00		152,51
04/2025		JO	01042100582021042316300 8	870.087.692-53	101	20/05/2025	M SE AUG	1.872,54	149,80	0,00	0,00	0,00	ensal	149,80
04/2025		JO	01190008182024032216435 2	052.812.732-21	101	20/05/2025	M SE CLENILSO	1.640,42	131,23	0,00	0,00	0,00		131,23
04/2025		JO	01190002552021090310445 2	966.608.802-91	101	20/05/2025	M SE ELDO	1.856,78	148,54	0,00	0,00	0,00	ensal	148,54
04/2025		JO	01190002692021093019450 0	007.848.632-70	101	20/05/2025	M SE ELIAS G	2.341,50	187,32	0,00	0,00	0,00		187,32
04/2025		JO	01042102082021061817043 6	011.374.532-06	101	20/05/2025	M SE ENDERSO	3.478,91	278,31	0,00	0,00	0,00	ensal	278,31
04/2025		JO	01190005472022090715434 5	055.542.372-74	101	20/05/2025	M SE M	1.949,29	155,94	0,00	0,00	0,00		155,94
04/2025		JO	01190009592025031007393 7	364.845.392-00	101	20/05/2025	M SE RAIM	678,11	54,23	0,00	0,00	0,00	ensal	54,23
04/2025		JO	01190007172023061211324 2	767.781.002-06	101	20/05/2025	M SELENE CO	3.562,65	285,01	0,00	0,00	0,00		285,01
04/2025		JO	01190006932023032010055 4	701.720.482-49	101	20/05/2025	M SELI M	3.538,33	283,06	0,00	0,00	0,00	ensal	283,06
04/2025		JO	01190004452022070417410 5	029.393.742-79	101	20/05/2025	M SIELM	7.162,40	572,99	0,00	0,00	0,00		572,99
04/2025		JO	01190008342024042616170 2	010.928.792-42	101	20/05/2025	M SSIANE SO	1.869,51	149,56	0,00	0,00	0,00	ensal	149,56
04/2025		JO	01190009742025041615270 4	037.830.052-05	101	20/05/2025	M YCE CASTELO	562,06	44,96	0,00	0,00	0,00		44,96
04/2025		JUCIELM	01190009552025022615074 6	004.189.163-57	101	20/05/2025	M	5.773,14	461,85	0,00	0,00	0,00	ensal	461,85
04/2025		JUCILEIA SO	01190003202022021615334 2	008.569.422-35	101	20/05/2025	M UZA BO	3.432,84	274,62	0,00	0,00	0,00		274,62

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Detalhe da G

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO **Q** 578 **O** G NACIO

Vencimento da G 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 153.890,67

Número da G 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na G	Juros	Atualiz. M	M	Total
04/2025		JULIANA O	01190005602022092114434 6	037.594.382-02	101	20/05/2025	M LIVEIRA SILVA	3.531,25	282,50	0,00	0,00	0,00 ensal	282,50
04/2025		JULIANE NAYRA DE O	01042101492021042410222 2	030.647.482-46	101	20/05/2025	M LIVEIRA [illegible]	4.266,00	341,32	0,00	0,00	0,00	341,32
04/2025		JULIANNE PAIVA DA SILVA	01190007512023100915085 1	018.351.842-00	101	20/05/2025	M	3.693,43	295,47	0,00	0,00	0,00 ensal	295,47
04/2025		JULIANO	01042101832021042814121 1	321.028.148-31	101	20/05/2025	M CESAR BO	28.867,26	2.309,38	0,00	0,00	0,00	2.309,38
04/2025		JULIO	01190002612021091619101 6	970.881.102-53	101	20/05/2025	M CASSIO	3.540,79	283,26	0,00	0,00	0,00 ensal	283,26
04/2025		JUNIEL SALDANHA DE SO	01042101502021042412415 8	700.414.662-68	101	20/05/2025	M USA	1.941,32	155,30	0,00	0,00	0,00	155,30
04/2025		KAIO	01042101512021042617014 3	973.478.762-49	101	20/05/2025	M HENRIQ	3.432,30	274,58	0,00	0,00	0,00 ensal	274,58
04/2025		KAM	01190009382025020711273 7	089.201.952-26	103	20/05/2025	M [illegible]	662,40	13,24	0,00	0,00	0,00	13,24
04/2025		KARINA SO	01190009142024120610543 6	039.645.702-90	101	20/05/2025	M UZA DO	4.980,99	398,47	0,00	0,00	0,00 ensal	398,47
04/2025		KARLA DAYANE O	01190004012022062811383 4	017.799.962-41	101	20/05/2025	M LIVEIRA DA [illegible]	4.935,25	394,82	0,00	0,00	0,00	394,82
04/2025		KASSANDRA SANTO	01190003492022060811250 4	710.575.102-97	101	20/05/2025	M S M	2.765,90	221,27	0,00	0,00	0,00 ensal	221,27
04/2025		KATIANY PATRICIA TO	01190004552022071309212 3	869.434.992-20	101	20/05/2025	M VANI DA [illegible]	3.809,00	304,72	0,00	0,00	0,00	304,72
04/2025		KEITYANN DE LIM	01190007122023051713075 2	907.462.362-04	101	20/05/2025	A M PINTO	3.794,57	303,56	0,00	0,00	0,00 ensal	303,56
04/2025		KELLY NAZARE LEAL DE M	01190005232022081217040 3	931.921.932-04	101	20/05/2025	M ENDO	3.729,84	298,38	0,00	0,00	0,00	298,38
04/2025		KELLY SINTIA M	01190002492021082811274 0	006.822.232-71	101	20/05/2025	[illegible] TINS NASCIM	3.782,70	302,61	0,00	0,00	0,00 ensal	302,61 NTO
04/2025		LAERCIO	01042101952021051417532 1	842.186.572-20	101	20/05/2025	M AZEVEDO	2.290,18	183,21	0,00	0,00	0,00	183,21
04/2025		LAILTO	01190009632025032609291 9	062.417.452-20	101	20/05/2025	M N G	1.925,02	154,00	0,00	0,00	0,00 ensal	154,00
04/2025		LAISE KRISTYNE NO	01190008782024080508460 2	011.563.532-70	101	20/05/2025	M BREG	3.784,26	302,74	0,00	0,00	0,00	302,74
04/2025		LARISSA PANTO	01190002182021071910094 3	921.372.612-00	101	20/05/2025	M JA DE SO	4.107,78	328,62	0,00	0,00	0,00 ensal	328,62
04/2025		LARISSA RIBEIRO	01042101532021042410462 4	025.560.052-62	101	20/05/2025	M DE FREITAS	4.773,27	381,86	0,00	0,00	0,00	381,86
04/2025		LARYCE DA SILVA Q	01190003862022062213262 4	040.491.422-52	101	20/05/2025	M UEIRO	1.666,98	133,35	0,00	0,00	0,00 ensal	133,35
04/2025		LAYNE VIVIAN DE O	01190003372022060717480 3	031.370.622-09	101	20/05/2025	M LIVEIRA SILVA	5.152,27	412,18	0,00	0,00	0,00	412,18
04/2025		LAYZA VITTO	01190008072024030412172 7	038.253.793-96	101	20/05/2025	M RYA SILVA CO	1.636,20	130,89	0,00	0,00	0,00 ensal	130,89
04/2025		LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	01190007232023062313373 2	032.223.862-50	101	20/05/2025	M	2.241,29	179,30	0,00	0,00	0,00	179,30
04/2025		LEO	01042100662021042314571 4	023.726.462-57	101	20/05/2025	M NARDO	2.243,08	179,44	0,00	0,00	0,00 ensal	179,44
04/2025		LEO	01190007762023122809575 1	023.409.152-52	101	20/05/2025	M NARDO	4.932,24	394,57	0,00	0,00	0,00	394,57
04/2025		LIDUINA AM	01190002262021081609060 7	645.275.652-49	101	20/05/2025	[illegible] M	3.681,13	294,49	0,00	0,00	0,00 ensal	294,49 D
04/2025		LILIAN NATALY DA SILVA M	01190008202024040311361 1	045.169.532-18	101	20/05/2025	M O	1.925,91	154,07	0,00	0,00	0,00	154,07
04/2025		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616165 4	056.694.552-58	101	20/05/2025	M	1.903,15	152,25	0,00	0,00	0,00 ensal	152,25
04/2025		LINDBERG	01190004442022070415401 4	000.225.722-01	101	20/05/2025	M DA SILVA CAM	2.285,06	182,80	0,00	0,00	0,00	182,80
04/2025		LIVIA PATRICIA ALM	01190005502022090810092 7	597.893.102-00	101	20/05/2025	M EIDA DE SO	3.786,07	302,88	0,00	0,00	0,00 ensal	302,88
04/2025		LO	01190007192023061215162 9	041.483.112-81	101	20/05/2025	M RENA CARO	5.237,93	419,03	0,00	0,00	0,00	419,03
04/2025		LO	01190008902024091817511 4	041.271.242-37	101	20/05/2025	M RENA M	3.559,90	284,79	0,00	0,00	0,00 ensal	284,79
04/2025		LUCAS O	01190007362023082515215 5	041.113.072-21	101	20/05/2025	M LIVEIRA DE ALM	2.639,34	211,14	0,00	0,00	0,00	211,14
04/2025		LUCELIA ALEIXO	01190002812021120314312 0	637.430.432-20	101	20/05/2025	M RO	4.473,50	357,88	0,00	0,00	0,00 ensal	357,88
04/2025		LUCIANA EM	01190006732023021516010 8	718.620.052-49	101	20/05/2025	[illegible] M E DE AVIZ	5.469,92	437,59	0,00	0,00	0,00	437,59
04/2025		LUCIANE SILVA ALBUQ	01190004802022072116171 0	868.999.612-53	101	20/05/2025	M UERQ	1.933,98	154,71	0,00	0,00	0,00 ensal	154,71
04/2025		LUCIANE VITURINO	01042101782021042811372 1	025.960.451-84	101	20/05/2025	M DA SILVA	3.558,26	284,66	0,00	0,00	0,00	284,66

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Detalhe da G

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO **Q** 578 **O** G NACIO

Vencimento da G 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 153.890,67

Número da G 01250506686602 55-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS	Juros	Atualiz. M	M	Total
04/2025		LUIZ AUG	01042100692021042411581 6	005.540.422-74	101	20/05/2025	M USTO	4.373,78	349,90	0,00	0,00	0,00	ensal 349,90
04/2025		LUIZ G	01190005082022080511090 9	031.219.652-04	101	20/05/2025	M O	2.250,61	180,04	0,00	0,00	0,00	180,04
04/2025		LUIZ RICARDO	01190008382024050317071 7	040.187.732-93	101	20/05/2025	M M	2.252,67	180,21	0,00	0,00	0,00	ensal 180,21 EN
04/2025		LUIZA PAULA DO	01190003212022021616004 5	589.689.972-68	101	20/05/2025	M	NASCIM 2.223,70	177,89	0,00	0,00	0,00	177,89
04/2025		LUZIA DA SILVA CO	01190008112024031310461 5	848.592.882-20	101	20/05/2025	M	NCEICAO 4.260,80	340,86	0,00	0,00	0,00	ensal 340,86
04/2025		LYVIA M	01190005172022081213443 4	069.176.752-10	101	20/05/2025	M	3.574,78	285,98	0,00	0,00	0,00	285,98
04/2025		M	01190007312023080909354 2	874.651.402-34	101	20/05/2025	M	3.685,26	294,82	0,00	0,00	0,00	ensal 294,82
04/2025		M	01190004862022080115250 4	907.486.382-53	101	20/05/2025	M	6.074,54	485,96	0,00	0,00	0,00	485,96 USA
04/2025		M	01190009062024103016393 4	933.512.832-53	101	20/05/2025	M	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	ensal 149,47 STA C
04/2025		M	01042101562021042319321 1	673.622.492-68	101	20/05/2025	M	2.851,91	228,15	0,00	0,00	0,00	EL 228,15
04/2025		M	01190004162022070411162 8	045.823.722-10	101	20/05/2025	M AZARE FERREIRA SO	3.587,83	287,02	0,00	0,00	0,00	ensal 287,02
04/2025		M	01190006042022102509125 3	022.053.632-55	101	20/05/2025	M	4.469,48	357,55	0,00	0,00	0,00	357,55 AUJO
04/2025		M	01190008962024093010132 9	934.297.382-53	101	20/05/2025	M	5.232,02	418,56	0,00	0,00	0,00	ensal 418,56 RRO
04/2025		M	01190005872022102009090 8	746.681.612-68	101	20/05/2025	M	1.952,45	156,19	0,00	0,00	0,00	156,19 EIRA
04/2025		M	01042100722021042615502 1	820.190.452-49	101	20/05/2025	M	1.911,09	152,88	0,00	0,00	0,00	ensal 152,88 EIRA M
04/2025		M	01190002302021081711100 2	005.402.602-40	101	20/05/2025	M	3.583,17	286,65	0,00	0,00	0,00	ELO 286,65
04/2025		M	01190009662025032617580 6	143.614.558-99	101	20/05/2025	M	1.972,75	157,82	0,00	0,00	0,00	ensal 157,82
04/2025		M	01190008822024082117244 1	080.672.402-13	101	20/05/2025	M	1.612,10	128,96	0,00	0,00	0,00	128,96 DO
04/2025		M	01190005112022080515010 3	508.641.652-34	101	20/05/2025	M	6.248,97	499,91	0,00	0,00	0,00	ensal 499,91 G
04/2025		M	01190009232024121815551 8	025.743.932-36	101	20/05/2025	M	2.172,89	173,83	0,00	0,00	0,00	173,83
04/2025		M	01042100732021042711240 9	754.009.362-53	101	20/05/2025	M	4.323,07	345,84	0,00	0,00	0,00	ensal 345,84 NHA DE
04/2025		M	01190005102022080513423 8	042.858.792-55	101	20/05/2025	M	2.199,86	175,98	0,00	0,00	0,00	175,98 O SO
04/2025		M	01190002242021080309491 3	028.963.652-30	101	20/05/2025	M	1.974,08	157,92	0,00	0,00	0,00	ensal 157,92 IUS
04/2025		M	01042101572021042611522 8	921.928.312-34	101	20/05/2025	M RRUDA DA SILVA	3.803,67	304,29	0,00	0,00	0,00	304,29
04/2025		M	01190004932022080113315 2	040.362.412-65	101	20/05/2025	M SILVA	3.976,27	318,10	0,00	0,00	0,00	ensal 318,10
04/2025		M	01190002172021071910005 8	820.067.682-04	101	20/05/2025	M	3.716,01	297,28	0,00	0,00	0,00	297,28 E O
04/2025		M	01190009582025030717033 7	909.305.412-00	101	20/05/2025	M	1.981,69	158,53	0,00	0,00	0,00	ensal 158,53
04/2025		M	01190008932024092712152 2	750.401.312-91	101	20/05/2025	M SILVA DA SILVA	2.718,64	217,49	0,00	0,00	0,00	217,49
04/2025		M	01190005642022092209545 0	037.281.712-20	101	20/05/2025	M	4.039,85	323,18	0,00	0,00	0,00	ensal 323,18 A RO
04/2025		M	01190009002024101710263 2	568.538.902-72	101	20/05/2025	M	1.931,46	154,51	0,00	0,00	0,00	154,51 LIA DA
04/2025		M	01190002872022011910433 6	016.476.902-18	101	20/05/2025	M	3.909,56	312,76	0,00	0,00	0,00	ensal 312,76 PO
04/2025		M	01190005422022090509251 8	965.093.332-87	101	20/05/2025	M SILVA SO	2.262,13	180,97	0,00	0,00	0,00	180,97
04/2025		M	01190006712023021510274 2	222.219.302-82	101	20/05/2025	M	3.548,34	283,86	0,00	0,00	0,00	ensal 283,86 R
04/2025		M	01190005672022093011031 3	935.222.902-91	101	20/05/2025	M CO	2.347,69	187,81	0,00	0,00	0,00	187,81
04/2025		M	01190005622022092116094 7	008.692.732-99	101	20/05/2025	M RRO	1.994,44	159,55	0,00	0,00	0,00	ensal 159,55
04/2025		M	01190007652023111609365 1	011.567.232-05	101	20/05/2025	M BO	3.513,73	281,09	0,00	0,00	0,00	281,09
04/2025		M	01190007092023051709525 9	029.080.572-47	101	20/05/2025	M SILVA LIM	3.525,12	282,00	0,00	0,00	0,00	ensal 282,00
04/2025		M	01190005912022102016050 7	035.332.622-43	101	20/05/2025	M	3.801,48	304,11	0,00	0,00	0,00	304,11

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Detalhe da G

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO **Q** 578 **O** G NACIO

Vencimento da G 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 153.890,67

Número da G 01250506686602 55-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FG na G	Juros	Atualiz. M	M	Total
04/2025	M	01190009262024123110233 5		822.187.222-91	ARIA	26/05/2025	M	1.901,41	152,11	0,00	0,00	0,00 A HO ensal	152,11
04/2025	M	01190003052022013110120 1		685.367.802-82	101\	26/05/2025	M	3.524,59	281,96	0,00	0,00	0,00	281,96
04/2025	M	01190009602025031008024 2		048.135.812-93	ARIA	20/05/2025	M	4.654,83	372,38	0,00	0,00	0,00 ensal	372,38
04/2025	M	01190002772021100809203 4		623.430.172-04	101\	20/05/2025	M	2.602,57	208,20	0,00	0,00	0,00	208,20
04/2025	M	01190008682024071510335 9		252.166.512-68	ARIA	20/05/2025	M	1.536,26	122,90	0,00	0,00	0,00 ensal	122,90
04/2025	M	01190003852022062213174 5		028.060.132-83	101\	20/05/2025	M	2.104,08	168,32	0,00	0,00	0,00	168,32
04/2025	M	01042102002021051919434 0		740.982.922-20	ARIA	20/05/2025	BARBO	3.791,73	303,33	0,00	0,00	0,00 ensal	303,33
04/2025	M	01190008192024032810494 1		722.879.502-49	101\	20/05/2025	RNANDES AM	3.559,70	284,77	0,00	0,00	0,00	284,77
04/2025	M	01190008352024042910013 5		221.661.572-20	ARIA	20/05/2025	O M	1.870,13	149,61	0,00	0,00	0,00 ensal	149,61
04/2025	M	01042100792021042317333 1		489.979.782-68	101\	20/05/2025	NDRADE DE O	1.679,10	134,32	0,00	0,00	0,00	134,32
04/2025	M	01190009462025021110145 5		027.904.352-00	ARIA	20/05/2025	DE	687,58	13,75	0,00	0,00	0,00 ensal	13,75
04/2025	M	01190008392024050714132 9		957.084.212-15	101\	20/05/2025	NDRADE DA SILVA CARVA	3.535,85	282,86	0,00	0,00	0,00	282,86
04/2025	M	01190006102022110112031 5		007.643.432-03	ARIA	20/05/2025	M	3.843,36	307,46	0,00	0,00	0,00 ensal	307,46
04/2025	M	01190003032022012818302 7		669.946.672-00	101\	20/05/2025	M	3.784,71	302,77	0,00	0,00	0,00	302,77
04/2025	M	01190006692023021310243 6		718.658.102-15	ARIA	20/05/2025	M	1.894,66	151,57	0,00	0,00	0,00 ensal	151,57
04/2025	M	01190005552022091910351 9		027.512.582-39	101\	20/05/2025	M	3.700,03	296,00	0,00	0,00	0,00	296,00
04/2025	M	01190005242022081611024 1		071.022.482-61	ARIA	20/05/2025	RAUJO	1.909,98	152,79	0,00	0,00	0,00 ensal	152,79
04/2025	M	01190004952022080114251 8		041.396.812-09	101\	20/05/2025	M	3.547,65	283,81	0,00	0,00	0,00 O	283,81
04/2025	M	01190009082024111412421 6		930.606.292-34	ARIA	20/05/2025	CO M	1.886,83	150,94	0,00	0,00	0,00 ensal	150,94
04/2025	M	01190008262024041109101 8		507.879.422-00	101\	20/05/2025	M	3.494,59	279,56	0,00	0,00	ADA LENA RIBEIRO	279,56
04/2025	M	01190009152024121209463 1		030.791.272-85	ARIA	20/05/2025	SANTIAG	3.805,39	304,43	0,00	0,00	0,00 ensal	304,43
04/2025	M	01190009352025020610461 1		086.742.623-33	101\	20/05/2025	SERRA DE ALM	3.545,46	283,63	0,00	0,00	0,00	283,63
04/2025	M	01190005012022080313263 5		719.078.902-20	ARIA	20/05/2025	M	1.910,52	152,84	0,00	0,00	0,00 ensal	152,84
04/2025	M	01190008502024052917112 6		005.558.492-60	101\	20/05/2025	M	1.928,33	154,26	0,00	0,00	0,00	154,26
04/2025	M	01190004592022071310421 0		637.800.892-20	ARIA	20/05/2025	M	3.735,57	298,84	0,00	0,00	0,00 ensal	298,84
04/2025	M	01190008162024032018005 0		064.444.922-54	101\	20/05/2025	M	3.821,79	305,74	0,00	0,00	0,00	305,74
04/2025	M	01042100802021042412423 6		593.073.902-15	ARIA	20/05/2025	M	3.846,29	307,70	0,00	0,00	0,00 ensal	307,70
04/2025	M	01190003232022021616181 2		024.237.462-02	101\	20/05/2025	DE SO	2.116,09	169,28	0,00	0,00	0,00	169,28
04/2025	M	01190005292022081914033 0		038.661.802-09	ARIA	20/05/2025	M	3.765,99	301,27	0,00	0,00	0,00 ensal	301,27
04/2025	M	01042100812021042618311 5		992.652.142-87	101\	20/05/2025	SALES	2.999,45	239,95	0,00	0,00	0,00	239,95
04/2025	M	01190008142024032015533 3		019.504.302-27	ARIA	20/05/2025	A M	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00 ensal	150,22
04/2025	M	01042101592021042613323 6		895.130.372-15	101\	20/05/2025	ME FELIX DO	3.561,54	284,92	0,00	0,00	0,00	284,92
04/2025	M	01042101602021042613512 1		059.156.982-55	ARIA	20/05/2025	M	3.569,81	285,58	0,00	0,00	0,00 ensal	285,58
04/2025	M	01190005722022101014265 6		000.538.112-67	101\	20/05/2025	M	3.820,98	305,67	0,00	0,00	0,00	305,67
04/2025	M	01042100822021042419304 2		655.594.602-49	ARIA	20/05/2025	M	3.764,38	301,15	0,00	0,00	0,00 ensal	301,15
04/2025	M	01190008942024092718014 4		020.594.902-94	101\	20/05/2025	M	1.923,64	153,89	0,00	0,00	0,00	153,89
04/2025	M	01190005452022090711215 5		007.945.642-16	ARIA	20/05/2025	M	1.904,84	152,38	0,00	0,00	0,00 ensal	152,38
04/2025	M	01190008632024070309512 9		036.814.202-70	101\	20/05/2025	M	1.945,96	155,67	0,00	0,00	0,00	155,67

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Detalhe da G

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO **Q** 578 **O** G NACIO

Vencimento da G 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 153.890,67

Número da G 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na G	Juros	Atualiz. M	M	Total
04/2025		M	01190006192022110709083	009.856.472-21	101	20/05/2025	M	4.354,49	348,35	0,00	0,00	0,00	ensal 348,35
04/2025		M	01042102102021070116142	665.995.472-49	101	20/05/2025	M	2.933,14	234,65	0,00	0,00	0,00	234,65
04/2025		M	01190005922022102016231	030.240.202-09	101	20/05/2025	M	2.144,25	171,54	0,00	0,00	0,00	ensal 171,54
04/2025		M	01190009722025040411521	034.251.662-04	101	20/05/2025	M	1.780,28	142,42	0,00	0,00	0,00	142,42
04/2025		M	01042100832021042412283	890.805.992-04	101	20/05/2025	M	1.870,60	149,64	0,00	0,00	0,00	ensal 149,64
04/2025		M	01190008762024080214143	046.174.322-13	101	20/05/2025	M	3.487,17	278,97	0,00	0,00	0,00	278,97
04/2025		M	01190008562024060515472	692.748.602-00	101	20/05/2025	M	3.757,37	300,58	0,00	0,00	0,00	ensal 300,58
04/2025		M	01190002582021091416183	038.314.532-50	101	20/05/2025	M	3.633,19	290,65	0,00	0,00	0,00	290,65
04/2025		M	01190004022022062811553	702.589.642-00	101	20/05/2025	M	3.726,38	298,11	0,00	0,00	0,00	ensal 298,11
04/2025		M	01190009372025020710474	091.977.282-09	103	20/05/2025	M	688,06	13,76	0,00	0,00	0,00	13,76
04/2025		NAIARA DE NAZARE ASSIS DO	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	20/05/2025	M	1.665,60	133,25	0,00	0,00	0,00	ensal 133,25
04/2025		NATALIA BRITO	01190008582024061210464	026.738.152-28	101	20/05/2025	M	5.039,23	403,13	0,00	0,00	0,00	403,13
04/2025		NATALIA LO	01190008882024091312185	011.490.982-28	101	20/05/2025	M	3.553,10	284,64	0,00	0,00	0,00	ensal 284,64
04/2025		NATALINA M	01190009472025021117220	016.281.322-80	101	20/05/2025	M	1.976,22	158,09	0,00	0,00	0,00	158,09
04/2025		NATANAEL CHAVES DA CO	01190003592022061309583	702.912.762-53	101	20/05/2025	M	2.651,95	212,15	0,00	0,00	0,00	ensal 212,15
04/2025		NATHALIA DE O	01190005892022102015193	020.747.392-73	101	20/05/2025	M	5.083,68	406,69	0,00	0,00	0,00	406,69
04/2025		NATHALIE DE O	01190004302022070415564	976.827.992-34	101	20/05/2025	M	3.483,58	278,68	0,00	0,00	0,00	ensal 278,68
04/2025		NEYRIELLI M	01190006152022110116071	040.802.522-00	101	20/05/2025	M	3.657,26	292,58	0,00	0,00	0,00	292,58
04/2025		NILBER THIAG	01190002532021090209130	003.835.402-08	101	20/05/2025	M O	3.795,87	303,66	0,00	0,00	0,00	ensal 303,66
04/2025		NO	01190008292024041214545	753.470.912-15	101	20/05/2025	M RM	1.928,75	154,30	0,00	0,00	0,00	A DESUS N 154,30
04/2025		O	01190003422022060809575	756.787.212-91	101	20/05/2025	M LG	3.857,08	308,56	0,00	0,00	0,00	ensal 308,56
04/2025		O	01042102012021053111203	004.372.862-66	101	20/05/2025	M ZIEL DO	1.942,45	155,39	0,00	0,00	0,00	155,39
04/2025		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	01190003392022060719352	039.369.202-73	101	20/05/2025	M	3.570,79	285,66	0,00	0,00	0,00	ensal 285,66
04/2025		PAULA JANAINA DE FREITAS	01042101812021042710414	041.208.132-66	101	20/05/2025	M	3.830,55	306,44	0,00	0,00	0,00	306,44
04/2025		PAULA KATRINE SO	01190004142022070410503	028.967.832-37	101	20/05/2025	M USA M	3.732,05	298,56	0,00	0,00	0,00	ensal 298,56
04/2025		PAULO	01042100872021042609474	657.463.252-87	101	20/05/2025	M ELIAS DO	2.704,32	216,34	0,00	0,00	0,00	216,34
04/2025		PAULO	01190009482025021117420	038.853.172-06	101	20/05/2025	M HELIO	1.984,96	158,79	0,00	0,00	0,00	ensal 158,79
04/2025		PAULO	01190008312024042412483	020.592.872-27	101	20/05/2025	M VICTO	1.687,38	134,99	0,00	0,00	0,00	134,99
04/2025		PAULO	01190004272022070415195	031.369.792-22	101	20/05/2025	M WILSO	1.673,15	133,85	0,00	0,00	0,00	ensal 133,85
04/2025		PEDRO	01190006542023020311415	000.195.012-69	101	20/05/2025	M CARDO	2.980,91	238,47	0,00	0,00	0,00	238,47
04/2025		PEDRO	01042100882021042317562	942.313.202-25	101	20/05/2025	M PAULO	1.906,39	152,51	0,00	0,00	0,00	ensal 152,51
04/2025		PEDRO	01042101892021050317160	178.310.912-20	101	20/05/2025	M PAULO	3.608,34	288,66	0,00	0,00	0,00	288,66
04/2025		PRISCILA FERNANDA SILVA DO	01190006242022111109362	728.222.602-49	101	20/05/2025	M	1.930,92	154,44	0,00	0,00	0,00	ensal 154,44
04/2025		PRISCILLA PAULA RO	01042101632021042416414	947.066.202-44	101	20/05/2025	M DRIG	5.444,32	435,54	0,00	0,00	0,00	435,54
04/2025		RAFAEL INACIO	01190008952024093009011	544.888.422-91	101	20/05/2025	M DE ARAUJO	6.054,60	484,36	0,00	0,00	0,00	ensal 484,36
04/2025		RAFAELA DO	01190005042022080316521	929.426.792-04	101	20/05/2025	M S SANTO	2.318,24	185,45	0,00	0,00	0,00	185,45
04/2025		RAIANE DA SILVA SO	01190009702025040410542	051.243.492-12	101	20/05/2025	M USA	1.258,64	100,69	0,00	0,00	0,00	ensal 100,69
04/2025		RAIANI TAINA FERREIRA DE SO	01190007022023041914382	036.498.692-17	101	20/05/2025	M	5.042,47	403,39	0,00	0,00	0,00	403,39

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Detalhe da G

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO **Q** 578 **O** G NACIO

Vencimento da G 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 153.890,67

Número da G 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FG na G	Juros	Atualiz. M	M	Total
04/2025		RAIKA G	01190008672024071215 2105	014.154.852-59	101	20/05/2025	M RASIANE SO	1.915,98	153,27	0,00	0,00	0,00 ensal	153,27
04/2025		RAIM	01042101642021042612 0414	624.842.302-49	101	JN 20/05/2025	M A DA SILVEIRA PO	2.115,28	169,22	0,00	0,00	0,00	169,22
04/2025		RAIM	01190002712021100117 0634	903.106.322-34	101	JN 20/05/2025	M DE O	1.758,56	140,68	0,00	0,00	0,00 ensal	140,68
04/2025		RAIM	01190008222024040511 3826	029.735.982-73	101	JN 20/05/2025	M BARBO	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
04/2025		RAIM	01042100922021042415 2250	039.700.692-62	101	JN 20/05/2025	M DA SILVA LISBO	3.902,56	312,20	0,00	0,00	0,00 ensal	312,20
04/2025		RAIM	0119770 20231201152204	046.672.052-10	101	JN 20/05/2025	M O	3.763,87	301,10	0,00	0,00	0,00	301,10
04/2025		RAIM	01190002742021100209 4856	686.936.802-34	101	JN 20/05/2025	M	2.194,67	175,57	0,00	0,00	0,00 ensal	175,57
04/2025		RAIM	01042100932021042609 2838	032.416.812-89	101	JN 20/05/2025	M	1.963,94	157,11	0,00	0,00	0,00	157,11
04/2025		RAISSA NATALIA SO	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	20/05/2025	M UZA DA SILVA	3.778,50	302,52	0,00	0,00	0,00 ensal	302,52
04/2025		RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	01190008872024091311 3327	702.403.082-80	101	20/05/2025	M	3.515,48	281,23	0,00	0,00	0,00	281,23
04/2025		REG	01190006422022122916 4437	908.179.312-87	101	20/05/2025	M IANE RO	3.149,61	251,96	0,00	0,00	0,00 ensal	251,96
04/2025		RENATO	01190006682023021309 3138	980.119.602-53	101	20/05/2025	M BARRETO	2.268,85	181,50	0,00	0,00	0,00	181,50
04/2025		RENATO	01190002642021093018 0034	020.227.662-70	101	20/05/2025	M DO	1.962,95	157,03	0,00	0,00	0,00 ensal	157,03
04/2025		RITA DE CASSIA SO	01190008172024032215 5007	270.017.415-15	101	20/05/2025	M USA LIM	2.662,38	212,99	0,00	0,00	0,00	212,99
04/2025		RITA DE KASSIA HELENA DE SO	01190009622025031217 3425	682.114.062-68	101	20/05/2025	M	155,70	12,45	0,00	0,00	0,00 ensal	12,45
04/2025		RIVALDO	01190005392022083115 1423	046.323.252-60	101	20/05/2025	M PEREIRA DO	1.935,24	154,81	0,00	0,00	0,00	154,81
04/2025		RO	01190007532023101311 3546	010.452.772-23	101	20/05/2025	M G	2.850,80	228,06	0,00	0,00	0,00 ensal	228,06
04/2025		RO	01190007832024011810 1701	007.970.392-52	101	20/05/2025	M G	2.176,49	174,11	0,00	0,00	0,00	174,11
04/2025		RO	01042101662021042610 4918	040.883.122-79	101	20/05/2025	M NALDO	3.638,63	291,09	0,00	0,00	0,00 ensal	291,09
04/2025		RO	01190002662021093018 4134	989.958.552-15	101	20/05/2025	M NY CLEDSO	2.587,05	206,96	0,00	0,00	0,00	206,96
04/2025		RO	01060005642017081811 2919	594.651.072-04	101	20/05/2025	M SA AM	4.383,33	350,66	0,00	0,00	0,00 ensal	350,66
04/2025		RO	01190009092024112119 0821	973.872.072-91	101	20/05/2025	M SANA DO	3.562,24	284,97	0,00	0,00	0,00	284,97
04/2025		RO	01190008592024061409 5624	848.602.602-44	101	20/05/2025	M SELANE DA CO	1.865,65	149,25	0,00	0,00	0,00 ensal	149,25
04/2025		RO	01190004122022062815 5217	009.273.372-74	101	20/05/2025	M SILENE CO	3.697,78	295,82	0,00	0,00	0,00	295,82
04/2025		RO	01190003362022060317 0233	685.567.992-72	101	20/05/2025	M SILENE RUFINO	1.977,39	158,19	0,00	0,00	0,00 ensal	158,19
04/2025		RUBINALDO	01190006872023030110 0818	708.035.012-34	101	20/05/2025	M ASSUNCAO	1.925,16	154,01	0,00	0,00	0,00	154,01
04/2025		SABRINA M	01042101672021042617 0802	040.118.812-44	101	20/05/2025	M A M	3.676,71	294,13	0,00	0,00	0,00 ensal	294,13
04/2025		SAM	01190005732022101014 5940	030.053.672-07	101	N 20/05/2025	M	3.575,31	286,02	0,00	0,00	0,00	286,02
04/2025		SAM	01190009022024102315 5515	078.340.991-59	101	AR 20/05/2025	M	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00 ensal	149,47
04/2025		SAM	01190006172022110413 1616	009.490.382-45	101	R 20/05/2025	M	3.549,76	283,98	0,00	0,00	0,00	283,98
04/2025		SAM	01190003642022061311 0433	030.973.702-85	101	EL 20/05/2025	M PINHEIRO	3.763,32	301,06	0,00	0,00	0,00 ensal	301,06
04/2025		SAM	01190009112024112211 0123	032.648.202-42	101	Y 20/05/2025	M	1.612,56	129,00	0,00	0,00	0,00	129,00
04/2025		SANDRA CRISTINE DO	01190006092022110111 4538	047.932.582-04	101	20/05/2025	M	3.572,69	285,81	0,00	0,00	0,00 ensal	285,81
04/2025		SANDRA M	01190003262022030216 4253	634.314.402-15	101	20/05/2025	M	4.545,96	363,67	0,00	0,00	0,00	363,67
04/2025		SARA VITO	01190009272024123110 5145	054.183.902-01	101	20/05/2025	M RIA DO	3.794,73	303,57	0,00	0,00	0,00 ensal	303,57
04/2025		SEBASTIAO	01190003692022061319 0903	966.649.402-72	101	20/05/2025	M HUM	3.797,59	303,80	0,00	0,00	0,00	303,80
04/2025		SEJAYNE G	01042101682021042318 1739	649.586.471-04	101	20/05/2025	M ABRIEL PINTO	3.651,21	292,09	0,00	0,00	0,00 ensal	292,09
04/2025		SERG	01190003652022061311 3200	623.536.832-15	101	20/05/2025	M IO	3.500,70	280,05	0,00	0,00	0,00	280,05

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

FGTS Digital

Detalhe da G

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO **Q** 578 **O** G NACIO

Vencimento da G 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 153.890,67

Número da G 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FG na G	Juros	Atualiz. M	M	Total	
04/2025		SERG	01190008282024041211425 8	791.433.772-20	101	20/05/2025	M IO	2.194,15	175,53	0,00	0,00	0,00	ensal 175,53	
04/2025		SIBELLE DE FATIM	01190003832022062212295 7	007.946.792-00	101	20/05/2025	A DA SILVA CASTRO	3.817,61	305,40	0,00	0,00	0,00	305,40	
04/2025		SIDNEI RO	01042101692021042319493 8	585.501.352-91	101	20/05/2025	M CHA CARDO	2.729,57	218,36	0,00	0,00	0,00	ensal 218,36	
04/2025		SILAS DE SO	01190009692025032811370 9	977.948.302-06	101	20/05/2025	M UZA O	1.879,72	150,37	0,00	0,00	0,00	150,37	
04/2025		SILM	01042100962021042411073 9	700.482.122-61	101	ARA 20/05/2025	M	1.985,77	158,86	0,00	0,00	0,00	ensal 158,86	REM
04/2025		SILVIA BARBO	01042101702021042615442 1	042.758.782-48	101	20/05/2025	M SA DA M	3.826,96	306,15	0,00	0,00	0,00	306,15	
04/2025		SIM	01190009202024121309480 2	026.677.902-60	101	ARA 20/05/2025	M EMBRITO	3.550,45	284,03	0,00	0,00	0,00	ensal 284,03	
04/2025		SIM	01190002862022011417380 4	007.697.562-20	101	20/05/2025	M	2.300,82	184,06	0,00	0,00	0,00	NE M 184,06	
04/2025		SIM	01190008752024073016313 5	042.833.514-40	101	20/05/2025	M	1.853,34	148,26	0,00	0,00	0,00	ensal NI D 148,26	
04/2025		SIRLENE SILVA DO	01190002762021100210104 0	830.051.612-34	101	20/05/2025	M S REIS	3.797,83	303,82	0,00	0,00	0,00	303,82	
04/2025		STEPHANNY VITO	01190009422025020712193 7	061.623.242-06	103	20/05/2025	M RIA CO	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	ensal 13,80	
04/2025		SULAM	01042100982021042416044 3	443.027.112-72	101	20/05/2025	M	3.526,16	282,09	0,00	0,00	0,00	282,09	UEIR
04/2025		SUZANNE LO	01190009492025022008204 7	012.998.602-06	101	20/05/2025	M URDES SO	4.861,86	388,94	0,00	0,00	0,00	ensal 388,94	
04/2025		TAINARA ESTFANE AZEVEDO	01190007692023120109013 7	019.293.122-96	101	20/05/2025	M	1.93 .10	154,88	0,00	0,00	0,00	154,88	
04/2025		TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	01190003242022022116172 8	044.177.452-00	101	20/05/2025	M	2.187,21	174,97	0,00	0,00	0,00	ensal 174,97	
04/2025		TALITA SERRA DE SO	01190004482022070709124 3	033.833.222-70	101	20/05/2025	M UZA	5.463,95	437,11	0,00	0,00	0,00	437,11	
04/2025		TAM	01190009572025022615555 9	041.603.442-08	101	RES 20/05/2025	M	1.929,90	154,39	0,00	0,00	0,00	ensal 154,39	UZA
04/2025		TASSILENE DA CO	01060006852019031909001 5	025.705.862-18	101	20/05/2025	M STA G	8.633,05	690,64	0,00	0,00	0,00	690,64	
04/2025		TATIANA NUNES DO	01190002472021082811062 2	718.353.852-49	101	20/05/2025	M CARM	3.574,56	285,96	0,00	0,00	0,00	ensal 285,96	
04/2025		THAINA M	01190006472023011111341 2	024.651.932-01	101	20/05/2025	M	3.000,22	240,01	0,00	0,00	0,00	240,01	FIG
04/2025		THAINARA SANTIAG	01190004522022070714281 7	047.838.052-61	101	20/05/2025	M O	1.887,13	150,97	0,00	0,00	0,00	ensal 150,97	
04/2025		THAIS LAURINDA DE FREITAS	01190008612024062609341 5	073.959.292-09	101	20/05/2025	M	1.679,77	134,38	0,00	0,00	0,00	134,38	
04/2025		THAISE DA SILVA SILVA	01190005142022080516055 2	021.973.122-51	101	20/05/2025	M	5.042,02	403,36	0,00	0,00	0,00	ensal 403,36	
04/2025		THALIA PINHEIRO	01190004062022062814335 4	035.205.372-06	101	20/05/2025	M DA SILVA	3.535,98	282,87	0,00	0,00	0,00	282,87	
04/2025		THAM	01190009362025020711013 7	031.261.782-86	103	YRO 20/05/2025	M DO	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	ensal 13,80	
04/2025		THARCISO	01190006452023010909445 6	889.667.202-34	101	20/05/2025	M SILVA SO	5.699,39	455,95	0,00	0,00	0,00	455,95	
04/2025		VANDERSO	01190006342022120613271 7	052.366.792-22	101	20/05/2025	M N FERREIRA DA CO	1.895,19	151,61	0,00	0,00	0,00	ensal 151,61	
04/2025		VANESSA LUIZA BLANTE DA FO	01042101002021042410074 6	021.318.372-24	101	20/05/2025	M	6.0 .ET	485,15	0,00	0,00	0,00	485,15	
04/2025		VERA LUCIA ELIAS DO	01190004782022072115562 1	661.959.422-00	101	20/05/2025	M NASCI	2.202,96	176,23	0,00	0,00	0,00	ensal 176,23	
04/2025		VERLITO	01190008212024040316455 6	784.064.802-97	101	20/05/2025	M N SO	5.881,84	470,54	0,00	0,00	0,00	470,54	
04/2025		VERO	01190008892024091814464 5	836.856.852-87	101	20/05/2025	M NICA M	3.548,89	283,91	0,00	0,00	0,00	ensal 283,91	BRAND
04/2025		VICTO	01190008412024051009444 8	046.824.662-24	101	20/05/2025	M R PEREIRA DO	1.870,44	149,63	0,00	0,00	0,00	149,63	
04/2025		VINICIUS G	01190008652024071210093 3	093.752.852-86	101	20/05/2025	M UILHERM	1.917,37	153,38	0,00	0,00	0,00	ensal 153,38	
04/2025		VIRG	01190003442022060810135 8	455.538.582-91	101	20/05/2025	M INIA DE NAZARE FREITAS SANTO	3.495,00	279,60	0,00	0,00	0,00	279,60	
04/2025		VIVIANE DE O	01190008432024051710161 2	990.069.602-68	101	20/05/2025	M LIVEIRA G	4.948,16	395,85	0,00	0,00	0,00	ensal 395,85	
04/2025		WALACY SANTANA BARBO	01190008102024030816072 8	012.424.222-77	101	20/05/2025	M SA	3.762,31	300,98	0,00	0,00	0,00	300,98	
04/2025		WALDEANE FREITAS M	01190005182022081214104 5	686.981.602-63	101	20/05/2025	M O	3.755,10	300,40	0,00	0,00	0,00	ensal 300,40	
04/2025		WALDILENE ARAUJO	01190002482021082811161 6	573.378.372-91	101	20/05/2025	M LIM	3.541,06	283,28	0,00	0,00	0,00	283,28	

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Detalhe da G

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO **Q** 578 **O** G NACIO

Vencimento da G 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 153.890,67

Número da G 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na G	Juros	Atualiz. M	M		Total
04/2025		WASHING	01190008542024053014364 9	615.229.882-20	101	20/05/2025	M	TO	3.539,61	283,16	0,00	0,00	0,00	ensal	283,16
04/2025		WELLING	01190005312022081915283 8	036.360.142-26	101	20/05/2025	M	TO	3.945,14	315,61	0,00	0,00	0,00		315,61
04/2025		WENDY RAYANE DO	01190003622022061310052 4	041.385.522-86	101	20/05/2025	M	S REIS M	5.153,52	412,28	0,00	0,00	0,00	ensal	412,28
04/2025		WILCILENE CASTRO	01190005542022091415525 2	574.029.812-15	101	20/05/2025	M	DA SILVA	3.731,25	298,50	0,00	0,00	0,00		298,50
04/2025		WILLIAM	01190007872024013011284 2	030.069.972-71	101	20/05/2025	M		2.172,73	173,81	0,00	0,00	0,00	ensal	173,81
04/2025		WIVIANE CRISTINA DE O	01190004702022071508425 8	703.483.592-68	101	20/05/2025	M		LIVEIRA SCIM	5.208,33	416,68	0,00	0,00	0,00	416,68
04/2025		YARITSSA SO	01190003702022061319164 8	051.141.162-66	101	20/05/2025	M	USA DA SILVA	3.535,55	282,84	0,00	0,00	0,00	ensal	282,84
04/2025		YO	01042101052021042712513 8	577.458.542-53	101	20/05/2025	M	NA FERREIRA DO	2.805,99	224,47	0,00	0,00	0,00		224,47
								Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.929.314,56**	**153.890,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**153.890,67**
								Total do Estabelecimento	**23.453.830/0023-85**	**1.929.314,56**	**153.890,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**153.890,67**
									Total FG	**1.929.314,56**	**153.890,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**153.890,67**

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

FGTS Digital

Detalhe da G

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO **Q** 578 **O** G NACIO

Vencimento da G 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 153.890,67

Número da G 0125050668660255-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Categoria	Q	Base Remuneração Total	FG	FG	G	Ind. Compensatória na G	td. Trabalhadores	Atualiz. M	M	Total na uia
04/2025	101	567	1.921.785,33	153.740,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.740,12	
04/2025	103	11	7.529,23	150,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,55	
		Total FG	**1.929.314,56**	**153.890,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00** TS		**0,00**	**0,00**	**153.890,67**

Descrição das categorias:

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

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Detalhe da G

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO **Q** 578 **O** G NACIO

Vencimento da G 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 153.890,67

Número da G 01250506686602 55-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Q	Base Remuneração Total	FG	FG G	Ind. Compensatória na G	td. Trabalhadores	Atualiz. M	M	Total	na ia
04/2025	23.453.830/0023-85	578	1.929.314,56	153.890,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.890,67	
		Total FG	**1.929.314,56**	**153.890,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00** TS	**0,00**	**0,00**	**153.890,67**	

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

FGTS Digital

Detalhe da G

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO **Q** 578 **O** G NACIO

Vencimento da G 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 153.890,67

Número da G 01250506686602 55-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Q Trabalhadores	Base Remuneração Total	FG na G	FG na G	Ind. Compensatória na G	Juros	Atualiz. M	td. M	Total	TS
04/2025	11 - FG	565	1.916.320,80	153.302,98	0,00	TS m 0,00	0,00	0,00	0,00	153.302,98	
04/2025	12 - FG	3	910,13	72,79	0,00	TS 13° salário 0,00	0,00	0,00	0,00	72,79	
04/2025	13 - FG	1	4.554,40	364,35	0,00	TS (período anterior) 0,00	0,00	0,00	0,00	364,35	
04/2025	15 - FG	11	7.529,23	150,55	TS m 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,55	e
		Total FG	**1.929.314,56**	**153.890,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**TS 0,00**	**153.890,67**	

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Detalhe da G

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO **Q** 578 **O** G NACIO

Vencimento da G 20/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 153.890,67

Número da G 01250506686602 55-6 **Data Emissão:** 06/05/2025 15:52:18 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tom

Comp. Apuração	Q	Base Remuneração Total	FG	FG G	Ind. Compensatória na G	Ind. Trabalhadores	Juros	Atualiz. M	M	Total
04/2025	578	1.929.314,56	153.890,67	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	153.890,67
	Total FG	**1.929.314,56**	**153.890,67**	**0,00**	**0,00**	**TS**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**153.890,67**

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

5.3	Provisão de Férias / 13º Salário

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030001 - PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	350.769,26 C	
30/04/2025						
008890001000001017	PROVISAO 13O SAL. REF: 04/2025	4110101030001	19	0,00	109.986,76	460.756,02 C
008890001000001018	PROVISAO 13O SAL. REF: 04/2025	4110101030001	19	0,00	17.686,48	478.442,50 C
008890001000001028	PROVISAO 13O SAL. REF: 04/2025	4110101030001	19	295,27	0,00	478.147,23 C
008890001000001056	13SAL.CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	3.560,94	0,00	474.586,29 C
008890001000001066	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	253,00	0,00	474.333,29 C
008890001000001067	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	50,60	0,00	474.282,69 C
008890001000001075	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 04/2025	2130101010001	19	869,81	0,00	473.412,88 C
008890001000001076	13SALARIO CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	128,35	0,00	473.284,53 C
008890001000001077	MED.13O.AV.PREVIO REF: 04/2025	2130101010001	19	37,92	0,00	473.246,61 C
008890001000001091	BX.PROV.13SAL. REF: 04/2025	4110101030001	19	4.780,94	0,00	468.465,67 C
008890001000001114	PROVISAO 13O SAL. REF: 04/2025	4110101030001	19	59,43	0,00	468.406,24 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				10.036,26	127.673,24	468.406,24 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030002 - PROVISAO FGTS S/13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	27.982,78 C	
30/04/2025						
008890001000001019	FGTS PROV.13O SAL REF: 04/2025	4110101030003	19	0,00	9.793,11	37.775,89 C
008890001000001029	FGTS PROV.13O SAL REF: 04/2025	4110101030003	19	23,56	0,00	37.752,33 C
008890001000001062	FGTS 13O SALARIO REF: 04/2025	2130101020002	19	72,79	0,00	37.679,54 C
008890001000001086	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 04/2025	2130101020002	19	323,51	0,00	37.356,03 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				419,86	9.793,11	37.356,03 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.763.909,57 C	
30/04/2025						
008890001000001013	PROVISAO DE FERIAS REF: 04/2025	4110101030002	19	0,00	122.694,96	1.886.604,53 C
008890001000001014	PROVISAO DE FERIAS REF: 04/2025	4110101030002	19	0,00	47.585,21	1.934.189,74 C
008890001000001015	PROVISAO DE FERIAS REF: 04/2025	4110101030002	19	0,00	17.287,11	1.951.476,85 C
008890001000001024	PROVISAO DE FERIAS REF: 04/2025	4110101030002	19	2.362,10	0,00	1.949.114,75 C
008890001000001025	PROVISAO DE FERIAS REF: 04/2025	4110101030002	19	809,03	0,00	1.948.305,72 C
008890001000001026	PROVISAO DE FERIAS REF: 04/2025	4110101030002	19	640,97	0,00	1.947.664,75 C
008890001000001035	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	64.815,13	0,00	1.882.849,62 C
008890001000001036	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	24.996,94	0,00	1.857.852,68 C
008890001000001037	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	1.328,40	0,00	1.856.524,28 C
008890001000001038	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	1.789,28	0,00	1.854.735,00 C
008890001000001039	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	8.444,10	0,00	1.846.290,90 C
008890001000001040	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	3.194,46	0,00	1.843.096,44 C
008890001000001041	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	126,92	0,00	1.842.969,52 C
008890001000001042	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	293,97	0,00	1.842.675,55 C
008890001000001043	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	308,23	0,00	1.842.367,32 C
008890001000001044	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	104,15	0,00	1.842.263,17 C
008890001000001045	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	884,79	0,00	1.841.378,38 C
008890001000001046	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	192,19	0,00	1.841.186,19 C
008890001000001047	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	6.173,20	0,00	1.835.012,99 C
008890001000001048	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	526,24	0,00	1.834.486,75 C
008890001000001050	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	936,62	1.835.423,37 C
008890001000001052	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	16.300,44	1.851.723,81 C
008890001000001057	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	7.931,77	0,00	1.843.792,04 C
008890001000001058	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 04/2025	2130101010001	19	3.056,36	0,00	1.840.735,68 C
008890001000001063	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	657,80	0,00	1.840.077,88 C
008890001000001064	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	75,90	0,00	1.840.001,98 C
008890001000001068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	110,19	0,00	1.839.891,79 C
008890001000001069	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	11,65	0,00	1.839.880,14 C
008890001000001078	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	723,21	0,00	1.839.156,93 C
008890001000001079	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	469,34	0,00	1.838.687,59 C
008890001000001080	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	42,68	0,00	1.838.644,91 C
008890001000001081	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	284,48	0,00	1.838.360,43 C
008890001000001087	REF: 04/2025	4110101030002	19	16.463,09	0,00	1.821.897,34 C
008890001000001088	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 04/2025	4110101030002	19	6.414,68	0,00	1.815.482,66 C
008890001000001089	REF: 04/2025	4110101030002	19	2.780,99	0,00	1.812.701,67 C
A TRANSPORTAR :						1.812.398,07 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.763.909,57 C	
DE TRANSPORTE :						1.812.398,07 C
008890001000001092	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	1.812.398,07 C
008890001000001093	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	67,54	0,00	1.812.330,53 C
008890001000001094	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	6.754,78	0,00	1.805.575,75 C
008890001000001095	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	1.114,30	0,00	1.804.461,45 C
008890001000001096	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	2.746,74	0,00	1.801.714,71 C
008890001000001099	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	1,71	0,00	1.801.713,00 C
008890001000001100	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	2,47	0,00	1.801.710,53 C
008890001000001115	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	11.160,14	0,00	1.790.550,39 C
008890001000001116	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	4.127,23	0,00	1.786.423,16 C
008890001000001117	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	158,81	0,00	1.786.264,35 C
008890001000001118	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	51,15	0,00	1.786.213,20 C
008890001000001119	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	1.011,57	0,00	1.785.201,63 C
008890001000001120	DESCONTO ABONO MES ANT CFE FOLHA REF: 04	2130101010001	19	0,00	17.046,84	1.802.248,47 C
008890001000001121	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	5.000,00	0,00	1.797.248,47 C
008890001000001122	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	1.781,78	0,00	1.795.466,69 C
008890001000001123	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	452,66	0,00	1.795.014,03 C
008890001000001124	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	150,94	0,00	1.794.863,09 C
008890001000001125	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	150,00	0,00	1.794.713,09 C
008890001000001126	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	160,00	0,00	1.794.553,09 C
008890001000001127	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	35,35	0,00	1.794.517,74 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				191.243,01	221.851,18	1.794.517,74 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030005 - PROVISAO FGTS S/FERIAS				SALDO ANTERIOR:	141.007,92 C	
30/04/2025						
008890001000001016	FGTS PROV.FERIAS REF: 04/2025	4110101030003	19	0,00	13.014,95	154.022,87 C
008890001000001027	FGTS PROV.FERIAS REF: 04/2025	4110101030003	19	912,28	0,00	153.110,59 C
008890001000001053	BX.FGTS FERIAS REF: 04/2025	4110101020001	19	7.652,10	0,00	145.458,49 C
008890001000001090	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 04/2025	4110101030003	19	2.052,63	0,00	143.405,86 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				10.617,01	13.014,95	143.405,86 C

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

6.	**Fatura Água**

OFÍCIO Nº 068/2025 – DEX/HRPC/INDSH

Capanema, 20 de fevereiro de 2025.

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

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

Não utilizamos quaisquer serviços de água com a concessionaria COSANPA.

Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

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

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

Outorga

Nº.: 5838/2021

VALIDADE ATÉ: 18/10/2026

PROCESSO Nº.: 2021/0000032123

DATA DO PROTOCOLO: 24/09/2021

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

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

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

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

TIPOLOGIA OUTORGADA: Captação de água subterrânea;

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

OBRIGAÇÕES:

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

OBSERVAÇÕES

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

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

Assinado eletronicamente. A assinatura digital pertence a:

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

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

Anexo I - Outorga

Relação das Condicionantes

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

Item: Condicionante

Prazo de 90 dias

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

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

2- Instalar placa de identificação no poço do empreendimento;

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

Ocorrerá Anualmente (a cada 365 dias)

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

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

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

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

Prazo de 730 dias

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

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

7.	**Fatura Energia**

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786388223254562700000
Data da Operação	07/05/2025 16:41
Código de Barras	00190000090337338412611458253173200000009076662
Descrição	EQUATORIAL ENERGIA - NF 125121445
Número Único do Boleto	3025050104897787885
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4895728000180
Razão Social	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/05/2025 16:41:08
Valor Nominal	90.766,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 90.766,62 (Noventa Mil E Setecentos E Sessenta E Seis Reais E Sessenta E Dois Centavos)
Data da operação	07/05/2025
Autenticação	638822328693070000

Emitido em quarta-feira, 7 de maio de 2025 às 17:55

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

15631

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRÔNICA

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

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

Classificação: Comerc. Outros Serviços e Atividades - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 13.800 Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V	Tipo de Tarifa: A4_LVAZ

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/03/2025	30/04/2025	30	31/05/2025

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

FATOR DE POTÊNCIA: 0,92000000

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1001056413	3018364491

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
04/2025	06/05/2025	R$ 90.766,62

NOTA FISCAL Nº 125121445 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 30/04/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15250404895728000180660001251214451000289425
Protocolo de autorização: 3152500012779442 -
01/05/2025 às 15:40:27

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- Prezado cliente, em respeito a você informamos que a data de vencimento de sua fatura foi mantida, mas o pagamento poderá ser feito, sem acréscimos de juros e multa, até o dia 08/05/2025. • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 01/04 - 30/04

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Demanda Distrib. Pta. Isenta ICMS (kW)	52,16	55,919479	53,160000	143,93	0,00	2.916,76
Demanda Distribuição F. Ponta (kW)	459,65	30,862439	23,765000	567,02	2.695,32	14.185,92
Demanda Distrib. Ultrap FP (kW)	29,65	123,449241	95,060000	146,30	695,45	3.660,27
TUSD Energia Fora Ponta (kWh)	179.680,28	0,156669	0,120640	1.125,18	5.348,57	28.150,37
TUSD Energia Ponta (kWh)	17.495,10	0,156668	0,120640	109,55	520,78	2.740,93
Demanda Distribuição Ponta (kW)	357,84	69,036273	53,160000	987,42	4.693,75	24.703,94
Encargo COVID - REN 885/2020	197.175,38	0,006130	0,004721	48,31	229,67	1.208,77
Encargo Escassez Hídrica	197.175,38	0,003962	0,003051	31,22	148,42	781,14
Benefício Tarifário Bruto				1.698,37	7.389,07	41.806,62
ITENS FINANCEIROS						
Cobrança de ajuste						839,83
Benefício Tarifário Líquido						32.719,18-
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2.491,25

Tributo	Base(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	114321,20	19,0000	21.721,03
PIS	98.433,69	0,8794	865,62
COFINS	98.433,69	4,0552	3.991,68

Grandezas Contratadas

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

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
31150003167	TUSD Energia Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	3.637.390	4.350.407	0,2520	179.680,28 kWh
31150003167	TUSD Energia Ponta	Consumo Ativo NP Reg	335.022	404.447	0,2520	17.495,10 kWh
31150003167	Demanda Distribuição F. Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	456	1,0080	459,64 kW
31150003167	Demanda Distribuição Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	355	1,0080	357,84 kW
31150003167	Dem. Reat. Exced. FP.	Demanda DMCR FP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr

Reservado ao Fisco
ECC8.2451.64BD.5E4B.4468.0893.587D.1DEA

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 6.572,51	01/05/2025
Média dos 12 meses (kWh): 200.209,56	Resolução ANEEL
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 459,65	3371/24
Dem. Máx. Ponta (kW): 357,84	

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

REAVISO DE VENCIMENTO

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03373.384126 11458.253173 2 00000009076662

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
VENCIMENTO: 08/05/2025
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
INSTALAÇÃO: 105493479
REFERÊNCIA: 04/2025
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:
DATA DOCUMENTO: 01/05/2025
NUMERO DE REFERÊNCIA: 0202504125121445
ESPÉCIE DOCUMENTO: DM
ACEITE: N
DATA PROCESSAMENTO: 30/04/2025
NOSSO NÚMERO: 33733841211458253
USO DO BANCO:
CARTEIRA: 17
ESPÉCIE MOEDA: R$
QUANTIDADE:
VALOR:
(=) VALOR DOCUMENTO: 90.766,62
(-) DESCONTO ABATIMENTO:
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MULTA:
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS:
(=) VALOR COBRADO:

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

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

Ficha de Compensação

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	14/04/2025	2025/31	14/04/2025	2025/2528712

Procedência	SESPA - HPRC
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL
Complemento	OFICIO Nº 138/2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTABIL 03/2025
Anexo/Sequencial	

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.2	Demonstrativo M

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL-FINANCEIRO MENSAL SEMESTRAL					
UNIDADE	**RESPO**	**SEM**	**ANO CO**	**M**	
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS	JULIANO	1º	1	**2025**	

DESCRIÇÃO	1º M jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	TO
RECEITAS OPERACIONAIS	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	8.258.654,25	8.228.728,22	8.245.504,97	8.258.654,25	0,00	0,00	32.991.541,69
Repasse Programas Especiais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desconto (Meta Não Atingida)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL REPASSES	**8.258.654,25**	**8.228.728,22**	**8.245.504,97**	**8.258.654,25**	**0,00**	**0,00**	**32.991.541,69**
Resultado de Aplicação Financeira	31.248,44	74.129,38	101.195,23	80.014,77	0,00	0,00	286.587,82
Reembolso de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obtenção de Recursos Externos a SES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demais Receitas (Convênios)	0,00	2.947,61	4.498,33	0,00	0,00	0,00	7.445,94
Receitas Extras	64.255,90	64.255,90	63.959,61	64.128,11	0,00	0,00	256.599,52
Outras Receitas (Dissidio)	0,00	29.926,03	0,00	0,00	0,00	0,00	29.926,03
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**95.504,34**	**171.258,92**	**169.653,17**	**144.142,88**	**0,00**	**0,00**	**580.559,31**
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	**8.354.158,59**	**8.399.987,14**	**8.415.158,14**	**8.402.797,13**	**0,00**	**0,00**	**33.572.101,00**

DESPESAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
1. Pessoal	**1.625.070,92**	**1.816.920,24**	**1.844.407,62**	**1.808.474,62**	**0,00**	**0,00**	**7.094.873,40**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**1.260.573,10**	**1.357.799,96**	**1.335.778,75**	**1.368.289,68**	**0,00**	**0,00**	**5.322.441,49**
1.1.1. Assistencial	756.343,86	814.679,98	801.467,25	820.973,81	0,00	0,00	3.193.464,89
1.1.2. Administrativo	504.229,24	543.119,98	534.311,50	547.315,87	0,00	0,00	2.128.976,60
1.2. Aviso Previo Indenizado	12.371,03	13.436,00	43.871,71	29.984,19	0,00	0,00	99.662,93
1.3. FGTS	100.556,43	108.416,97	108.037,09	109.747,14	0,00	0,00	426.757,63
1.4. PIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5. Benefícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	251.570,36	337.267,31	356.720,07	300.453,61	0,00	0,00	1.246.011,35
2. Insumos Assistenciais	**742.097,91**	**694.980,59**	**752.848,04**	**730.075,44**	**0,00**	**0,00**	**2.920.001,98**
2.1. Material Uso Paciênte	293.802,56	265.003,65	281.745,19	285.761,56	0,00	0,00	1.126.312,96
2.2. Medicamentos	220.428,41	200.310,61	222.448,49	213.632,35	0,00	0,00	856.819,86
2.3. Dietas Industrializadas	21.208,66	16.225,20	22.580,17	26.928,62	0,00	0,00	86.942,65
2.4. Gases Medicinais	49.703,66	49.494,89	67.633,85	70.921,80	0,00	0,00	237.754,20
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	156.954,62	163.946,24	158.440,34	132.831,11	0,00	0,00	612.172,31
3. Materiais/Consumos Diversos	**155.578,53**	**133.632,98**	**124.066,61**	**160.323,92**	**0,00**	**0,00**	**573.602,04**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	42.532,31	36.401,62	34.494,99	35.202,21	0,00	0,00	148.631,13
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	5.171,28	4.508,65	4.263,95	4.392,00	0,00	0,00	18.335,88
3.3. Material Expediente	30.675,98	27.859,24	34.574,33	28.326,55	0,00	0,00	121.436,10
3.4. Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.5. Equipamento de Proteção Individual	2.456,50	1.766,05	1.809,17	3.148,51	0,00	0,00	9.180,23
3.6. Material de Manutenção	14.559,82	23.196,76	26.559,90	25.092,29	0,00	0,00	89.408,77
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	60.182,64	39.900,66	22.364,27	64.162,36	0,00	0,00	186.609,93
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	**31.203,27**	**10.937,16**	**16.164,25**	**20.892,72**	**0,00**	**0,00**	**73.455,34**
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	10.505,21	400,00	1.332,04	1.018,87	0,00	0,00	13.256,12
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas/IOF)	20.698,06	10.537,16	11.410,78	17.553,22	0,00	0,00	60.199,22
4.4. Perdas Diversas (Perdas/Avarias/BaixasEstoque)	0,00	0,00	3.421,43	2.320,63	0,00	0,00	5.742,06
5. Gerais	**576.970,81**	**580.955,52**	**672.399,85**	**662.115,68**	**0,00**	**0,00**	**2.492.441,86**
5.1. Telefonia/Internet	1.890,15	1.246,79	2.464,11	1.987,02	0,00	0,00	7.588,07
5.2. Água	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.3. Energia Elétrica	142.590,59	139.425,40	134.327,76	147.187,20	0,00	0,00	563.530,95
5.4. Alugueis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	432.490,07	440.283,33	535.607,98	512.941,46	0,00	0,00	1.921.322,84
6. Serviços Terceirizados	**4.869.453,02**	**4.929.422,81**	**4.910.212,72**	**4.946.887,87**	**0,00**	**0,00**	**19.655.976,42**
6.1. Assistenciais	**3.594.475,00**	**3.587.275,00**	**3.587.275,00**	**3.599.775,00**	**0,00**	**0,00**	**14.368.800,00**
6.1.1. Pessoa Jurídica	3.594.475,00	3.587.275,00	3.587.275,00	3.599.775,00	0,00	0,00	14.368.800,00
6.1.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.3. Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.4. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2. Administrativos	**1.204.389,32**	**1.273.782,53**	**1.254.272,44**	**1.288.431,59**	**0,00**	**0,00**	**5.020.875,88**
6.2.1. Pessoa Jurídica	1.204.389,32	1.273.782,53	1.254.272,44	1.288.431,59	0,00	0,00	5.020.875,88
6.2.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2.3. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.3. Contratos de Manutenção	**70.588,70**	**68.365,28**	**68.665,28**	**58.681,28**	**0,00**	**0,00**	**266.300,54**
6.3.1. Pessoa Jurídica	70.588,70	68.365,28	68.665,28	58.681,28	0,00	0,00	266.300,54
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	**8.000.374,46**	**8.166.849,30**	**8.320.099,09**	**8.328.770,25**	**0,00**	**0,00**	**32.810.351,04**
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	**353.784,13**	**233.137,84**	**95.059,05**	**74.026,88**	**0,00**	**0,00**	**761.749,96**

7.Investimentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.1. Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.2. Móveis e Utensílios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.3. Obras e Construções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.4. Veículos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.5. Aparelhos de Medicina e Cirurgia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.6. Equipamentos Pedagogicos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.7. Aparelho Telefonico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

8. CAIXA	1º M						
DESCRIÇÃO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	R$
SALDO INICIAL (1)	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00
DÉBITOS (2)	982,81	794,88	857,54	1.487,87	0,00	0,00	0,00
CRÉDITOS (3)	982,81	794,88	857,54	1.487,87	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**1.200,00**	**1.200,00**	**1.200,00**	**1.200,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

9. CONTA CORRENTE

DESCRIÇÃO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	R$
SALDO INICIAL (1)	16.047,28	6.562.980,56	6.640,96	10.481,75	0,00	0,00	0,00
DÉBITOS (2)	16.428.634,21	21.665.850,12	19.610.886,18	15.505.805,09	0,00	0,00	16.387.743,70
CRÉDITOS (3)	22.975.567,49	15.109.510,52	19.614.726,97	17.009.064,75	0,00	0,00	16.401.305,70
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**6.562.980,56**	**6.640,96**	**10.481,75**	**1.513.741,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

10. CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	R$
SALDO INICIAL (1)	7.972.290,16	7.532.494,36	14.634.439,72	16.948.033,52	0,00	0,00	0,00
DÉBITOS (2)	4.928.447,40	5.361.485,08	7.717.015,77	9.871.234,71	0,00	0,00	0,00
CRÉDITOS (3)	4.488.651,60	12.463.430,44	10.030.609,57	6.160.973,95	0,00	0,00	0,00
RENDIMENTOS APLICAÇÕES (4)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	**7.532.494,36**	**14.634.439,72**	**16.948.033,52**	**13.237.772,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	14.096.674,92	14.642.280,68	16.959.715,27	14.752.714,17	0,00	0,00	0,00

11. CONTAS A RECEBER

DESCRIÇÃO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	R$
Contas a Receber no mês de prestação de contas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas.	2.294.084,88	1.982.262,71	133.449,60	1.969.113,43	0,00	0,00	0,00
Contas a Receber no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	105.764,17	122.378,69	91.606,99	98.701,50	0,00	0,00	0,00
Contas a Receber nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	**2.399.849,05**	**2.104.641,40**	**225.056,59**	**2.067.814,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	16.496.523,97	16.746.922,08	17.184.771,86	16.820.529,10	0,00	0,00	0,00

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRIÇÃO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	R$
Contas Vencidas no mês de prestação de contas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	5.950.409,54	5.883.663,88	5.819.701,06	5.713.763,32	0,00	0,00	0,00
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	**5.950.409,54**	**5.883.663,88**	**5.819.701,06**	**5.713.763,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	R$
SALDO INICIAL (1)	1.911.474,95	1.963.410,48	2.146.593,33	2.283.669,53	0,00	0,00	0,00
PROVISÃO DO MÊS (2)	51.935,53	183.182,85	137.076,20	160.016,34	0,00	0,00	0,00
FÉRIAS (3)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13º SALÁRIO (4)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	**1.963.410,48**	**2.146.593,33**	**2.283.669,53**	**2.443.685,87**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	7.913.820,02	8.030.257,21	8.103.370,59	8.157.449,19	0,00	0,00	0,00

SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	8.582.703,95	8.716.664,87	9.081.401,27	8.663.079,91	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.3	Razão

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111010101	- CAIXA - SAUDE					
CONTA - 1110101010020 - FUNDO FIXO - CAETES				SALDO ANTERIOR:	1.200,00 D	
01/04/2025						
008850001000001004	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - TELEGRAMA PARA COLABORADOR	4110101080008	19	0,00	105,10	1.094,90 D
008850001000001006	REF. - JOAO DA COSTA MELO NETO - HRPC/CORREIOS 21.03.2025	4110101080018	19	0,00	10,00	1.084,90 D
008850001000001008	REF. - REGIVALDO PEREIRA COSTA - CORREIO /HRPC 21.03.2025	4110101080018	19	0,00	11,03	1.073,87 D
008850001000001010	REF. - POSTO RANI CAPANEMA - HRPC/BANPARA/HRPC 25.03.2025	4110101080029	19	0,00	10,00	1.063,87 D
008850001000001012	REF. - JOSE LEANDRO DE SOUZA - HRPC/CORREIOS 27.03.2025	4110101080018	19	0,00	10,00	1.053,87 D
008850001000001014	REF. - LENON YURI REBOUCAS PINHEIRO - CORREIOS/HRPC 27.03.2025	4110101080018	19	0,00	10,00	1.043,87 D
008850001000001016	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE PRE-MOLDES AUDITIVOS	4110101080008	19	0,00	327,40	716,47 D
008850001000001018	PGTO. NF 000000070 - N FARMA	2110101060001	19	0,00	100,00	616,47 D
008850001000001019	PGTO. NF 000000166 - KAWA DA SILVA OLIVEI	2110101060001	19	0,00	45,00	571,47 D
008850001000001021	PGTO. NF 000002964 - CARLITO COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	20,10	551,37 D
008850001000001023	PGTO. NF 000005641 - BRITO OLIVEIRA COMER	2110101060001	19	0,00	110,00	441,37 D
008850001000001025	PGTO. NF 000050772 - COMERCIAL DO FERRO L	2110101060001	19	0,00	61,63	379,74 D
008850001000001027	PGTO. NF 000062063 - LIDER COMERCIO E IND	2110101060001	19	0,00	33,64	346,10 D
008850001000001029	PGTO. NF 000202523 - MARCELO GONCALVES	2110101040001	19	0,00	30,00	316,10 D
02/04/2025						
008850001000001059	REPOSICAO FUNDO FIXO	1110401010001	19	883,90	0,00	1.200,00 D
04/04/2025						
008850001000001006	PGTO. NF 000000794 - CAMILA NUNES SAGAIS	2110101060001	19	0,00	68,40	1.131,60 D
008850001000001011	PGTO. NF 000005654 - BRITO OLIVEIRA COMER	2110101060001	19	0,00	60,00	1.071,60 D
008850001000001015	PGTO. NF 000009318 - CASA DAS MAQUINAS NO	2110101010001	19	0,00	28,00	1.043,60 D
008850001000001017	PGTO. NF 000011100 - T COSTA DA SILVA EIR	2110101060001	19	0,00	28,00	1.015,60 D
008850001000001039	PGTO. RDP RDP032025 - TALITA SERRA DE SOUZ	2150101010001	19	0,00	1,35	1.014,25 D
29/04/2025						
008850001000001004	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE TELEGRAMA COLABORADOR	4110101080008	19	0,00	29,26	984,99 D
008850001000001006	REF. - URBANO - ROSANA MARIA S LUCENA - HRPC/CORREIOS - 08.04.2025	4110101080018	19	0,00	13,80	971,19 D
008850001000001008	REF. - URBANO - JORGE WENDERSON ARAUJ - CORREIOS/HRPC - 08.04.2025	4110101080018	19	0,00	10,00	961,19 D
008850001000001010	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE CONTRATOS P/ SEDE	4110101080008	19	0,00	129,94	831,25 D
008850001000001012	REF. - URBANO - JOAO DA COSTA NETO - HRPC/CORREIOS - 10.04.2025	4110101080018	19	0,00	10,00	821,25 D
008850001000001014	REF. - URBANO - ERBERSON RAMON SOUSA - CORREIOS/HRPC - 10.04.2025	4110101080018	19	0,00	10,00	811,25 D
008850001000001020	PGTO. NF 000000028 - S DO S L DE OLIVEIRA	2110101060001	19	0,00	25,00	786,25 D
008850001000001022	PGTO. NF 000002969 - CARLITO COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	17,98	768,27 D
008850001000001024	PGTO. NF 000002972 - CARLITO COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	48,78	719,49 D
008850001000001026	PGTO. NF 000002980 - CARLITO COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	57,48	662,01 D
008850001000001028	PGTO. NF 000002981 - CARLITO COMERCIO D	2110101060001	19	0,00	17,98	644,03 D
A TRANSPORTAR :						644,03 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111010101	- CAIXA - SAUDE					
CONTA - 1110101010020 - FUNDO FIXO - CAETES				SALDO ANTERIOR:	1.200,00 D	
DE TRANSPORTE :						644,03 D
008850001000001030	E PGTO. NF 000007548 - CASA DAS BOMBAS LT DA	2110101060001	19	0,00	48,00	596,03 D
008850001000001041	FECHAMENTO FUNDO FIXO 042025	1110401010001	19	603,97	0,00	1.200,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.487,87	1.487,87	1.200,00 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	9.305,43 D	
01/04/2025						
008850001000001001	RECEB. 01042025 - INGRID FERNANDA	1120201010004	19	3,07	0,00	9.308,50 D
008850001000001002	ADIANT 01042025 - LIENAY TEIXEIRA DE M	1120201010004	19	0,00	740,00	8.568,50 D
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	12,00	8.556,50 D
008850001000001030	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,01	0,00	8.556,51 D
02/04/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	1.144,00	7.412,51 D
008850001000001002	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	36,00	7.376,51 D
008850001000001005	PGTO. NF 000000577 - O'LIMPO DISTRIBUID OR	2110101060001	19	0,00	5.903,76	1.472,75 D
008850001000001007	PGTO. NF 000003850 - MAPEMI BRASIL MATE RI	2110101010001	19	0,00	1.644,12	171,37 C
008850001000001009	PGTO. NF 000008114 - PROX CARDS SUPRIME NT	2110101060001	19	0,00	540,00	711,37 C
008850001000001011	PGTO. NF 000008118 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	2110101060001	19	0,00	2.540,00	3.251,37 C
008850001000001013	PGTO. NF 000014188 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	1.900,00	5.151,37 C
008850001000001014	PGTO. NF 000161579 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	3.770,30	8.921,67 C
008850001000001015	PGTO. NF 000161761 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	977,40	9.899,07 C
008850001000001016	PGTO. NF 000585287 - COMERCIAL DO FERRO L	2110101060001	19	0,00	685,20	10.584,27 C
008850001000001018	PGTO. NF 000007468 - EXMEDI	2110101060001	19	0,00	6.231,00	16.815,27 C
008850001000001019	MULTA PGTO.NF 000007468 - EXMEDI	4110201010007	19	0,00	228,47	17.043,74 C
008850001000001020	PGTO. NF 000001977 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	3.790,34	20.834,08 C
008850001000001021	PGTO. FT 79141 - LUNES TOUR	2110101040001	19	0,00	2.622,31	23.456,39 C
008850001000001022	PGTO. NF 000000159 - JCJ SERVICOS MEDIC OS	2110101020001	19	0,00	123.882,00	147.338,39 C
008850001000001025	PGTO. NF 000000160 - JCJ SERVICOS MEDIC OS	2110101020001	19	0,00	30.970,50	178.308,89 C
008850001000001028	PGTO. NF 000000297 - VITAE ENGENHARIA L TD	2110101040001	19	0,00	1.100,00	179.408,89 C
008850001000001030	PGTO. NF 000000527 - MEDICAL DIAGNOSTIC OS	2110101040001	19	0,00	45.733,10	225.141,99 C
008850001000001033	PGTO. NF 000000807 - V. SANTOS SERVICOS A	2110101040001	19	0,00	3.000,00	228.141,99 C
008850001000001035	PGTO. NF 000001767 - NORTE GESTAO DE DO CU	2110101040001	19	0,00	3.631,50	231.773,49 C
008850001000001037	PGTO. NF 000003064 - JJ GOMES DA SILVA EI	2110101060001	19	0,00	1.962,45	233.735,94 C
008850001000001039	PGTO. NF 000005118 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	16.492,68	250.228,62 C
008850001000001040	PGTO. NF 000005119 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	1.183,75	251.412,37 C
008850001000001041	PGTO. NF 000005731 - PORTAL CONEXAO LTD A	2110101060001	19	0,00	1.500,00	252.912,37 C
008850001000001043	PGTO. NF 000008750 - WHITE MARTINS BELE M	2110101010001	19	0,00	1.044,30	253.956,67 C
008850001000001045	PGTO. NF 000008751 - WHITE MARTINS BELE M	2110101010001	19	0,00	1.044,30	255.000,97 C
008850001000001047	PGTO. NF 000012666 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	0,00	12.026,00	267.026,97 C
008850001000001048	PGTO. NF 000017375 - CONSERP MANUTENCAO	2110101040001	19	0,00	4.500,00	271.526,97 C
008850001000001049	PGTO. NF 000019298 - SL ENGENHARIA HOSP .	2110101040001	19	0,00	17.355,60	288.882,57 C
008850001000001052	PGTO. NF 000020347 - MICROMED	2110101060001	19	0,00	2.200,00	291.082,57 C
008850001000001053	PGTO. NF 000032025 - CLARO - BELEM	2110101040002	19	0,00	1.311,28	292.393,85 C
008850001000001054	PGTO. NF 000202579 - A. DE LIMA FERNAND ES	2110101060001	19	0,00	2.400,00	294.793,85 C
A TRANSPORTAR :						299.064,25 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	9.305,43 D	
DE TRANSPORTE :						299.064,25 C
008850001000001056	PGTO. NF 097525176 - WHITE MARTINS BELEM	2110101010001	19	0,00	4.270,40	299.064,25 C
008850001000001058	REPOSICAO FUNDO FIXO	1110401010001	19	0,00	883,90	299.948,15 C
008850001000001061	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	6.300.095,86	0,00	6.000.147,71 D
03/04/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	48,00	6.000.099,71 D
008850001000001004	PGTO. FOL 000002687 - FOPAG SALARIOS	2130101010001	19	0,00	1.553.645,34	4.446.454,37 D
008850001000001005	PGTO. FOL 000002688 - FGTS	2130101020002	19	0,00	154.821,25	4.291.633,12 D
008850001000001006	PGTO. FOL 000002689 - INSS S/ SALARIOS	2130101020001	19	0,00	160.113,38	4.131.519,74 D
008850001000001007	PGTO. FOL 000002690 - INSS S/ SALARIOS	2130101020001	19	0,00	95,67	4.131.424,07 D
008850001000001008	PGTO. FOL 000002691 - UNIAO	2130101020004	19	0,00	154.485,92	3.976.938,15 D
008850001000001009	PGTO. FOL 000002692 - FOPAG - PENSAO	2130101010005	19	0,00	693,55	3.976.244,60 D
008850001000001010	PGTO. FOL 000002693 - SENPA	2130101020005	19	0,00	250,00	3.975.994,60 D
008850001000001011	PGTO. FOL 000002695 - SID DOS PROF DE ENF	2130101020005	19	0,00	12.492,67	3.963.501,93 D
008850001000001013	PGTO. NDI 032025 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	19	0,00	335.302,49	3.628.199,44 D
008850001000001014	PGTO. NF 000000180 - CONECTA MEDIC LTDA	2110101020001	19	0,00	312.755,12	3.315.444,32 D
008850001000001016	PGTO. NF 000000202 - CENTRO DIAGNOSTICO	2110101020001	19	0,00	75.080,00	3.240.364,32 D
008850001000001018	PGTO. NF 000000331 - MEDQUALI ASSESSORIA	2110101020001	19	0,00	718.891,00	2.521.473,32 D
008850001000001021	PGTO. NF 000000332 - MEDQUALI ASSESSORIA	2110101020001	19	0,00	50.800,00	2.470.673,32 D
008850001000001023	PGTO. NF 000000424 - CENTRO MEDICO SILVA	2110101060001	19	0,00	178.338,46	2.292.334,86 D
008850001000001026	PGTO. NF 000000425 - CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040001	19	0,00	105.566,14	2.186.768,72 D
008850001000001029	PGTO. NF 000000471 - RAYMED SERVICOS DE R	2110101040001	19	0,00	71.080,00	2.115.688,72 D
008850001000001032	PGTO. NF 000000486 - RAYMED SERVICOS DE R	2110101040001	19	0,00	71.080,00	2.044.608,72 D
008850001000001035	PGTO. NF 000000634 - JF FONSECA SERVICOS	2110101020001	19	0,00	84.465,00	1.960.143,72 D
008850001000001038	PGTO. NF 000001432 - J P CLINICA ODONTOLO	2110101040001	19	0,00	33.000,00	1.927.143,72 D
008850001000001040	PGTO. NF 000001530 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	1.109.307,00	817.836,72 D
008850001000001042	PGTO. NF 000001531 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	173.622,50	644.214,22 D
008850001000001044	PGTO. NF 000001532 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	243.922,41	400.291,81 D
008850001000001046	PGTO. NF 000002152 - BIOTESTE LAB	2110101040001	19	0,00	256.392,09	143.899,72 D
008850001000001048	PGTO. NF 000002739 - INST BRASILEIRO SEGU	2110101040001	19	0,00	19.708,50	124.191,22 D
008850001000001051	PGTO. NF 000004861 - LABCLIN CONSULTAS E	2110101040001	19	0,00	11.502,00	112.689,22 D
008850001000001053	PGTO. NF 000005203 - EXPRESS ALIMENTOS	2110101040001	19	0,00	306.338,80	193.649,58 C
008850001000001054	PGTO. NF 000007424 - P. R. SISTEMAS - SOL	2110101040001	19	0,00	15.954,50	209.604,08 C
008850001000001057	PGTO. NF 000202507 - EJF SERVICOS MEDICOS	2110101020001	19	0,00	23.462,50	233.066,58 C
008850001000001060	PGTO. NF 000202510 - LIMA & BORGES	2110101020001	19	0,00	24.401,00	257.467,58 C
008850001000001062	PGTO. NF 000202516 - CENTRO DE HEMODIALIS	2110101020001	19	0,00	187.700,00	445.167,58 C
008850001000001065	PGTO. NF 000202565 - FACILID SERVICOS - L	2110101040001	19	0,00	24.500,00	469.667,58 C
008850001000001067	PGTO. NF 000202578 - NS - MED COMERCIAL -	2110101060001	19	0,00	9.000,00	478.667,58 C
008850001000001069	PGTO. NF 002023282 - S.C.M SERV MEDICOS	2110101020001	19	0,00	305.012,50	783.680,08 C
008850001000001071	PGTO. NF 020250643 - PRESERVE GESTAO AMBI	2110101040001	19	0,00	12.758,27	796.438,35 C
008850001000001074	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,97	0,00	796.437,38 C
008850001000001076	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	850.015,58	0,00	53.578,20 D
04/04/2025						
008850001000001001	ADIANT 04042025 - CRM LABORATORIO DE M	1120201020001	19	0,00	1.407,95	52.170,25 D
008850001000001002	ADIANT 04042025 - DANIEL GONCALVES NUN	1120201010004	19	0,00	852,00	51.318,25 D
008850001000001003	ADIANT 040425 - ELIVALDO DE OLIVEIRA	1120201010004	19	0,00	1.045,00	50.273,25 D
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	36,00	50.237,25 D
A TRANSPORTAR :						49.937,25 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	9.305,43 D	
DE TRANSPORTE :						49.937,25 D
008850001000001008	PGTO. NF 000001482 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	300,00	49.937,25 D
008850001000001010	PGTO. NF 000002643 - TOPMARCAS	2110101010001	19	0,00	3.200,00	46.737,25 D
008850001000001013	PGTO. NF 000008547 - NORTE FARMA DISTRIBU	2110101010001	19	0,00	138,20	46.599,05 D
008850001000001019	PGTO. NF 000012653 - CLEAN & PACK	2110101010001	19	0,00	2.005,00	44.594,05 D
008850001000001020	PGTO. NF 000013648 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	345,00	44.249,05 D
008850001000001022	PGTO. NF 000029825 - P L FADEL	2110101010001	19	0,00	737,60	43.511,45 D
008850001000001023	PGTO. NF 000033923 - COM REPR PRADO	2110101010001	19	0,00	840,00	42.671,45 D
008850001000001024	PGTO. NF 000081860 - PAPELARIA E BAZAR	2110101060001	19	0,00	2.769,39	39.902,06 D
008850001000001025	PGTO. NF 000083584 - ALPHARAD	2110101010001	19	0,00	4.152,00	35.750,06 D
008850001000001026	PGTO. NF 000127741 - M&M MATERIAIS DE CON	2110101060001	19	0,00	1.695,36	34.054,70 D
008850001000001028	PGTO. NF 000585592 - COMERCIAL DO FERROL	2110101060001	19	0,00	402,40	33.652,30 D
008850001000001030	PGTO. NF 000580886 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	3.707,13	29.945,17 D
008850001000001031	PGTO. NF 000581657 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	349,96	29.595,21 D
008850001000001032	PGTO. NF 000600578 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	5.028,66	24.566,55 D
008850001000001033	PGTO. NF 000600769 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	1.738,16	22.828,39 D
008850001000001034	PGTO. NF 000119642 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	1.026,31	21.802,08 D
008850001000001036	PGTO. NF 000119768 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	1.821,60	19.980,48 D
008850001000001038	PGTO. FT 11066 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	0,00	1.809,00	18.171,48 D
008850001000001041	PGTO. NF 000003088 - JJ GOMES DA SILVA EI	2110101060001	19	0,00	150,00	18.021,48 D
008850001000001043	PGTO. NF 000009657 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040001	19	0,00	9.519,74	8.501,74 D
008850001000001046	PGTO. NF 000032025 - EQUATORIAL ENERGIA	2110101040002	19	0,00	84.256,09	75.754,35 C
008850001000001047	PGTO. NF 517720257 - ALLIANZ SEGUROS S.A	2150101010006	19	0,00	931,54	76.685,89 C
008850001000001049	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,02	0,00	76.685,87 C
008850001000001050	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	400.000,00	476.685,87 C
008850001000001053	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	507.882,62	0,00	31.196,75 D
07/04/2025						
008850001000001001	PGTO. NF 000024428 - LABORATORIOS B.BRAUN	2110101060001	19	0,00	1.140,00	30.056,75 D
008850001000001003	PGTO. NF 000000667 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	7.137,59	22.919,16 D
008850001000001005	PGTO. NF 000004528 - UROCARDIO MATERIAL C	2110101060001	19	0,00	910,00	22.009,16 D
008850001000001007	PGTO. NF 000008267 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	2110101060001	19	0,00	259,60	21.749,56 D
008850001000001009	PGTO. NF 000010323 - SAN ALVES COMERCIO D	2110101060001	19	0,00	2.024,00	19.725,56 D
008850001000001011	PGTO. NF 000022042 - PARAMED	2110101010001	19	0,00	323,00	19.402,56 D
008850001000001012	PGTO. NF 000051663 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	555,00	18.847,56 D
008850001000001013	PGTO. NF 000151074 - INJEX INDUSTRIA CIRU	2110101010001	19	0,00	1.514,10	17.333,46 D
008850001000001015	PGTO. NF 000159332 - F&F DIST PROD FARM	2110101010001	19	0,00	1.230,00	16.103,46 D
008850001000001016	PGTO. NF 000583416 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	3.263,84	12.839,62 D
008850001000001017	PGTO. NF 000583417 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	3.873,84	8.965,78 D
008850001000001018	PGTO. NF 000000031 - QUIMICA FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	350,00	8.615,78 D
008850001000001020	PGTO. NF 000124458 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	398,67	8.217,11 D
008850001000001022	PGTO. NF 000310246 - ECOMED COMERCIO DE P	2110101010001	19	0,00	495,00	7.722,11 D
008850001000001024	PGTO. NF 000015299 - MOBILEMED SOLUCOES	2110101040001	19	0,00	5.772,23	1.949,88 D
008850001000001027	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,07	0,00	1.949,95 D
09/04/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	8,00	1.941,95 D
008850001000001006	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	72,00	1.869,95 D
A TRANSPORTAR :						1.329,95 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	9.305,43 D	
DE TRANSPORTE :						1.329,95 D
008850001000001009	PGTO. NF 000000229 - ITACOMED IND E COM D	2110101060001	19	0,00	540,00	1.329,95 D
008850001000001011	PGTO. NF 000001649 - CONSERP MANUTENCAO	2110101040001	19	0,00	2.609,00	1.279,05 C
008850001000001012	PGTO. NF 000005065 - J.F DISTRIBUIDORA DE	2110101060001	19	0,00	5.708,00	6.987,05 C
008850001000001014	PGTO. NF 000006840 - ROBERTO MERINO	2110101060001	19	0,00	4.798,50	11.785,55 C
008850001000001015	PGTO. NF 000011915 - NUTRIXX	2110101010001	19	0,00	10.520,40	22.305,95 C
008850001000001016	PGTO. NF 000013429 - BRASIL SHOPPING LT DA	2110101010001	19	0,00	1.254,00	23.559,95 C
008850001000001018	PGTO. NF 000013719 - BRASIL SHOPPING LT DA	2110101010001	19	0,00	70,00	23.629,95 C
008850001000001020	PGTO. NF 000013721 - BRASIL SHOPPING LT DA	2110101010001	19	0,00	105,30	23.735,25 C
008850001000001022	PGTO. NF 000014202 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	867,90	24.603,15 C
008850001000001023	PGTO. NF 000026810 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	520,00	25.123,15 C
008850001000001025	PGTO. NF 000026812 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	520,00	25.643,15 C
008850001000001027	PGTO. NF 000159474 - MEDLEVENSOHN COMERCI	2110101010001	19	0,00	2.248,50	27.891,65 C
008850001000001029	PGTO. NF 000164900 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040001	19	0,00	2.030,00	29.921,65 C
008850001000001031	PGTO. NF 000555546 - WS AUDIOLOGY SOLULCO	2110101060001	19	0,00	9.800,00	39.721,65 C
008850001000001033	PGTO. NF 000584178 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	821,36	40.543,01 C
008850001000001034	PGTO. NF 000123532 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	12.562,84	53.105,85 C
008850001000001036	PGTO. NF 000123584 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	7.005,04	60.110,89 C
008850001000001038	PGTO. NF 001831681 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	19	0,00	1.025,82	61.136,71 C
008850001000001040	PGTO. NF 000007304 - S J COMERCIO VAREJIS	2110101060001	19	0,00	2.670,00	63.806,71 C
008850001000001042	PGTO. NF 000001990 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	5.005,70	68.812,41 C
008850001000001043	PGTO. NF 000001996 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	2.430,72	71.243,13 C
008850001000001044	PGTO. TX 000003030 - UNIAO	2140101010003	19	0,00	67.446,99	138.690,12 C
008850001000001045	PGTO. TX 000003031 - UNIAO	2140101010002	19	0,00	203.158,64	341.848,76 C
008850001000001046	PGTO. FOL 000002702 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	3.458,02	345.306,78 C
008850001000001047	PGTO. FOL 000002704 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	4.093,26	349.400,04 C
008850001000001048	PGTO. RDP 09042025 - JULIANO CESAR BOTERO	2150101010001	19	0,00	477,00	349.877,04 C
008850001000001050	PGTO. RDP 090425 - JULIANO CESAR BOTERO	2150101010001	19	0,00	456,00	350.333,04 C
008850001000001051	PGTO. ISS 000000164 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	200,00	350.533,04 C
008850001000001052	PGTO. NF 000000218 - R OLIVEIRA DE LIMA	2110101040001	19	0,00	345,00	350.878,04 C
008850001000001053	PGTO. ISS 000000486 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	4.000,00	354.878,04 C
008850001000001054	PGTO. NF 000000522 - SANTECH	2110101060001	19	0,00	1.253,00	356.131,04 C
008850001000001055	PGTO. INS 000003064 - INSS	2140101010005	19	0,00	242,55	356.373,59 C
008850001000001056	PGTO. INS 000019298 - INSS	2140101010005	19	0,00	2.376,00	358.749,59 C
008850001000001057	PGTO. ISS 000019298 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	648,00	359.397,59 C
008850001000001058	PGTO. NF 000202501 - EDSON DA CRUZ CAVALC	2110101060001	19	0,00	1.435,00	360.832,59 C
008850001000001060	PGTO. NF 000343945 - CEMIG GERACAO	2110101040002	19	0,00	56.420,58	417.253,17 C
008850001000001061	PGTO. NF 002025557 - INTERACT DEVELOPMENT	2110101040001	19	0,00	314,65	417.567,82 C
008850001000001064	PGTO. INS 020250643 - INSS	2140101010005	19	0,00	1.791,21	419.359,03 C
008850001000001065	PGTO. ISS 020250643 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	814,19	420.173,22 C
008850001000001067	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	450.094,83	0,00	29.921,61 D
10/04/2025						
008850001000001001	PGTO. FOL 000002700 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.662,48	26.259,13 D
008850001000001002	PGTO. FOL 000002701 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	6.178,62	20.080,51 D
008850001000001003	PGTO. FOL 000002703 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	7.168,25	12.912,26 D
008850001000001004	PGTO. FOL 000002707 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.545,25	10.367,01 D
008850001000001005	PGTO. NF 000202527 - DISTRIBUIDORA CUMMIN	2110101060001	19	0,00	3.614,00	6.753,01 D
008850001000001009	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,35	0,00	6.753,36 D
11/04/2025						
008850001000002001	RECEB. 11042025 - DANIEL GONCALVES NUN	2150101010001	19	55,89	0,00	6.809,25 D
008850001000002002	ADIANT 11042025 - LEAO PEREIRA ENGENHA	1120201020001	19	0,00	5.000,00	1.809,25 D
008850001000002005	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	60,00	1.749,25 D
008850001000002008	PGTO. NF 000000728 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	1.463,79	285,46 D
008850001000002010	PGTO. NF 000001366 - PLENITUDE - ASSISTEN	2110101040001	19	0,00	750,00	464,54 C
008850001000002012	PGTO. NF 000002238 - J N COMERCIO E SERVI	2110101040001	19	0,00	487,55	952,09 C
008850001000002014	PGTO. NF 000002711 - JL DOS SANTOS COMPR	2110101010001	19	0,00	886,50	1.838,59 C
008850001000002016	PGTO. NF 000003915 - KARILIA COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.577,25	3.415,84 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000002018	PGTO. NF 000004167 - DISTRIBUIDORA VITO RI	2110101010001	19	0,00	1.525,00	4.940,84 C
008850001000002020	PGTO. NF 000004533 - UROCARDIO MATERIAL C	2110101060001	19	0,00	4.375,80	9.316,64 C
008850001000002022	PGTO. NF 000004534 - UROCARDIO MATERIAL C	2110101060001	19	0,00	2.240,00	11.556,64 C
008850001000002024	PGTO. NF 000005738 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	9.031,35	20.587,99 C
008850001000002025	PGTO. NF 000011338 - DIMASTER SP	2110101010001	19	0,00	737,47	21.325,46 C
008850001000002026	PGTO. NF 000012733 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	1.060,00	22.385,46 C
008850001000002027	PGTO. NF 000013731 - BRASIL SHOPPING LT DA	2110101010001	19	0,00	213,00	22.598,46 C
008850001000002029	PGTO. NF 000013734 - BRASIL SHOPPING LT DA	2110101010001	19	0,00	358,40	22.956,86 C
008850001000002031	PGTO. NF 000025037 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	183,81	23.140,67 C
008850001000002032	PGTO. NF 000025038 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	23.667,87 C
008850001000002033	PGTO. NF 000025039 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	120,00	23.787,87 C
008850001000002034	PGTO. NF 000025040 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	199,15	23.987,02 C
008850001000002035	PGTO. NF 000025041 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	628,33	24.615,35 C
008850001000002036	PGTO. NF 000025042 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	25.142,55 C
008850001000002037	PGTO. NF 000025043 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	199,15	25.341,70 C
008850001000002038	PGTO. NF 000025044 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	276,00	25.617,70 C
008850001000002039	PGTO. NF 000025045 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.460,00	27.077,70 C
008850001000002040	PGTO. NF 000025046 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	554,91	27.632,61 C
008850001000002041	PGTO. NF 000025048 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	180,00	27.812,61 C
008850001000002042	PGTO. NF 000025049 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	198,00	28.010,61 C
008850001000002043	PGTO. NF 000025050 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	183,81	28.194,42 C
008850001000002044	PGTO. NF 000025051 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.355,00	29.549,42 C
008850001000002045	PGTO. NF 000025052 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	235,88	29.785,30 C
008850001000002046	PGTO. NF 000025053 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	199,15	29.984,45 C
008850001000002047	PGTO. NF 000025054 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	239,82	30.224,27 C
008850001000002048	PGTO. NF 000025055 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	299,90	30.524,17 C
008850001000002049	PGTO. NF 000025056 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	240,00	30.764,17 C
008850001000002050	PGTO. NF 000025057 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	268,49	31.032,66 C
008850001000002051	PGTO. NF 000025058 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.277,70	32.310,36 C
008850001000002052	PGTO. NF 000025059 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	564,13	32.874,49 C
008850001000002053	PGTO. NF 000115568 - BIOLINE FIOS CIRUR GI	2110101010001	19	0,00	1.750,08	34.624,57 C
008850001000002055	PGTO. NF 000141950 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	637,19	35.261,76 C
008850001000002056	PGTO. NF 000151536 - INJEX INDUSTRIA CI RU	2110101010001	19	0,00	2.821,29	38.083,05 C
008850001000002058	PGTO. NF 000162066 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	1.363,20	39.446,25 C
008850001000002059	PGTO. NF 000162628 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	329,90	39.776,15 C
008850001000002060	PGTO. NF 000418593 - FARMARIM	2110101010001	19	0,00	20.460,00	60.236,15 C
008850001000002061	PGTO. NF 000638417 - MCW PRODUTOS MEDIC OS	2110101010001	19	0,00	5.830,00	66.066,15 C
008850001000002063	PGTO. NF 000584507 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	109,99	66.176,14 C
008850001000002064	PGTO. NF 000585288 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	1.973,13	68.149,27 C
008850001000002065	PGTO. NF 000585570 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	274,97	68.424,24 C
008850001000002066	PGTO. NF 000585766 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	27,99	68.452,23 C
008850001000002067	PGTO. NF 000071861 - PROMEFARMA	2110101010001	19	0,00	2.018,30	70.470,53 C
008850001000002068	PGTO. NF 000120684 - HOSPDROGAS COMERCI AL	2110101010001	19	0,00	4.835,32	75.305,85 C
008850001000002070	PGTO. NF 000121330 - HOSPDROGAS COMERCI AL	2110101010001	19	0,00	1.852,40	77.158,25 C
008850001000002072	PGTO. NF 000121361 - HOSPDROGAS COMERCI AL	2110101010001	19	0,00	1.705,06	78.863,31 C
008850001000002074	PGTO. NF 000121496 - HOSPDROGAS COMERCI AL	2110101010001	19	0,00	1.248,61	80.111,92 C
008850001000002076	PGTO. NF 000095155 - GE HEALTHCARE DO B RA	2110101010001	19	0,00	1.757,37	81.869,29 C
008850001000002078	PGTO. NF 000000265 - D4M LOGISTICA	2110101040001	19	0,00	2.650,00	84.519,29 C
008850001000002079	PGTO. NF 000202502 - SUELLEM DA COSTA M EI	2110101040001	19	0,00	2.550,00	87.069,29 C
008850001000002081	PGTO. NF 000202566 - GRAFICA PEROLA	2110101060001	19	0,00	820,00	87.889,29 C
008850001000002084	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	120.002,86	0,00	32.113,57 D
14/04/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	4,00	32.109,57 D
008850001000001002	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	36,00	32.073,57 D

A TRANSPORTAR : 31.854,57 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	9.305,43 D	
DE TRANSPORTE :						31.854,57 D
008850001000001005	PGTO. NF 000008198 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	2110101060001	19	0,00	219,00	31.854,57 D
008850001000001007	PGTO. NF 000011423 - COMERCIAL SANTIAGOL	2110101060001	19	0,00	330,00	31.524,57 D
008850001000001009	PGTO. NF 000013771 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	266,28	31.258,29 D
008850001000001011	PGTO. NF 000026817 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	366,60	30.891,69 D
008850001000001014	PGTO. NF 000026820 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	2.180,00	28.711,69 D
008850001000001016	PGTO. NF 000026823 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	180,58	28.531,11 D
008850001000001018	PGTO. NF 000026824 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	395,20	28.135,91 D
008850001000001020	PGTO. NF 000026825 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	138,24	27.997,67 D
008850001000001022	PGTO. NF 000026827 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	6.645,42	21.352,25 D
008850001000001024	PGTO. NF 000026829 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	1.940,12	19.412,13 D
008850001000001026	PGTO. NF 000026830 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	1.780,00	17.632,13 D
008850001000001028	PGTO. NF 000026831 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	1.085,43	16.546,70 D
008850001000001030	PGTO. NF 000026835 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	5.532,63	11.014,07 D
008850001000001032	PGTO. NF 000026837 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	1.780,00	9.234,07 D
008850001000001034	PGTO. NF 000026840 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	5.144,10	4.089,97 D
008850001000001036	PGTO. NF 000026845 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	138,24	3.951,73 D
008850001000001038	PGTO. NF 000026846 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	5.144,10	1.192,37 C
008850001000001040	PGTO. NF 000026847 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	5.772,02	6.964,39 C
008850001000001042	PGTO. NF 000026848 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	1.780,00	8.744,39 C
008850001000001044	PGTO. NF 000026849 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	102,00	8.846,39 C
008850001000001046	PGTO. NF 000026850 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	205,84	9.052,23 C
008850001000001048	PGTO. NF 000026851 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	270,87	9.323,10 C
008850001000001050	PGTO. NF 000026852 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	221,94	9.545,04 C
008850001000001052	PGTO. NF 000026854 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	2.401,38	11.946,42 C
008850001000001054	PGTO. NF 000026855 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	1.428,80	13.375,22 C
008850001000001056	PGTO. NF 000026857 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	138,24	13.513,46 C
008850001000001058	PGTO. NF 000026859 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	4.878,80	18.392,26 C
008850001000001060	PGTO. NF 000026860 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	860,08	19.252,34 C
008850001000001062	PGTO. NF 000026861 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	1.780,00	21.032,34 C
008850001000001064	PGTO. NF 000026863 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	197,60	21.229,94 C
008850001000001066	PGTO. NF 000026864 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	395,20	21.625,14 C
008850001000001068	PGTO. NF 000026867 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	3.662,92	25.288,06 C
008850001000001070	PGTO. NF 000027047 - KRAUSE COMERCIO DEA	2110101060001	19	0,00	297,11	25.585,17 C
A TRANSPORTAR :						25.954,38 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	9.305,43 D	
DE TRANSPORTE :						25.954,38 C
008850001000001072	PGTO. NF 000027049 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	369,21	25.954,38 C
008850001000001074	PGTO. NF 000027051 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	300,38	26.254,76 C
008850001000001076	PGTO. NF 000027052 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	267,48	26.522,24 C
008850001000001078	PGTO. NF 000027055 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	376,76	26.899,00 C
008850001000001080	PGTO. NF 000027083 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.183,88	28.082,88 C
008850001000001082	PGTO. NF 000027085 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.914,33	29.997,21 C
008850001000001084	PGTO. NF 000027087 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	257,92	30.255,13 C
008850001000001086	PGTO. NF 000027089 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	941,72	31.196,85 C
008850001000001088	PGTO. NF 000027091 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.021,21	32.218,06 C
008850001000001090	PGTO. NF 000027093 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	175,72	32.393,78 C
008850001000001092	PGTO. NF 000027095 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	351,22	32.745,00 C
008850001000001094	PGTO. NF 000027098 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.907,64	34.652,64 C
008850001000001096	PGTO. NF 000027101 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.046,21	35.698,85 C
008850001000001098	PGTO. NF 000027103 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.915,76	37.614,61 C
008850001000001100	PGTO. NF 000027106 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	323,99	37.938,60 C
008850001000001102	PGTO. NF 000027108 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.021,21	38.959,81 C
008850001000001104	PGTO. NF 000027110 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	925,25	39.885,06 C
008850001000001106	PGTO. NF 000027113 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	227,83	40.112,89 C
008850001000001108	PGTO. NF 000040077 - TRIMED	2110101010001	19	0,00	380,00	40.492,89 C
008850001000001109	PGTO. NF 000081804 - SUZANO S.A	2110101010001	19	0,00	4.060,79	44.553,68 C
008850001000001110	PGTO. NF 000278951 - KONIMAGEM	2110101060001	19	0,00	2.500,00	47.053,68 C
008850001000001111	PGTO. NF 000586077 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	1.079,89	48.133,57 C
008850001000001112	PGTO. NF 000092591 - GE HEALTHCARE DO BRA	2110101010001	19	0,00	5.282,23	53.415,80 C
008850001000001114	PGTO. NF 000684858 - ELFA	2110101010001	19	0,00	446,91	53.862,71 C
008850001000001115	PGTO. NF 000001999 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	7.436,42	61.299,13 C
008850001000001116	PGTO. NF 000012210 - MORIAH ASSESSORIA E	2110101010001	19	0,00	180,00	61.479,13 C
008850001000001118	PGTO. NF 000012387 - MORIAH ASSESSORIA E	2110101010001	19	0,00	2.070,00	63.549,13 C
008850001000001121	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	90.030,35	0,00	26.481,22 D
008850001000002001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,02	0,00	26.481,24 D
15/04/2025						
008850001000003001	RECEB. 15042025 - ELIVALDO DE OLIVEIRA	2150101010001	19	71,85	0,00	26.553,09 D
008850001000003002	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	4,00	26.549,09 D
008850001000003003	PGTO. FOL 000002705 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	9.706,78	16.842,31 D
008850001000003004	PGTO. FOL 000002708 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	5.410,69	11.431,62 D
008850001000003005	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,03	0,00	11.431,65 D
16/04/2025						
008850001000002002	PGTO. FOL 000002710 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.347,65	9.084,00 D
008850001000002003	PGTO. FOL 000002711 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	427,29	8.656,71 D
008850001000002004	RECEB.RC 16042025 - SESPA - CAETES		19	504.702,08	0,00	513.358,79 D
17/04/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	204,00	513.154,79 D
008850001000002004	PGTO. NF 000000577 - O'LIMPO DISTRIBUID	2110101060001	19	0,00	5.903,76	507.251,03 D
A TRANSPORTAR :						507.251,03 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	9.305,43 D	
DE TRANSPORTE :						507.251,03 D
008850001000002006	PGTO. NF 000000591 - J R HEALTH HOSPITALA	2110101060001	19	0,00	1.840,00	505.411,03 D
008850001000002008	PGTO. NF 000000688 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	9.539,94	495.871,09 D
008850001000002010	PGTO. NF 000000770 - D M COMERCIO E SERVI	2110101060001	19	0,00	743,70	495.127,39 D
008850001000002012	PGTO. NF 000000784 - VFB DE SOUZA COMERCI	2110101060001	19	0,00	550,00	494.577,39 D
008850001000002014	PGTO. NF 000000815 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	5.957,19	488.620,20 D
008850001000002016	PGTO. NF 000001159 - THAINA	2110101010001	19	0,00	900,79	487.719,41 D
008850001000002017	PGTO. NF 000001272 - ORTOMED LTDA	2110101060001	19	0,00	2.361,00	485.358,41 D
008850001000002018	PGTO. NF 000001495 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	724,00	484.634,41 D
008850001000002020	PGTO. NF 000001501 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	425,00	484.209,41 D
008850001000002022	PGTO. NF 000001879 - DISTRIMED DISTRIB. D	2110101060001	19	0,00	437,00	483.772,41 D
008850001000002024	PGTO. NF 000002542 - CLAREAR SERV COM PRO	2110101010001	19	0,00	5.092,50	478.679,91 D
008850001000002026	PGTO. NF 000002664 - TOPMARCAS	2110101010001	19	0,00	1.550,00	477.129,91 D
008850001000002027	PGTO. NF 000002950 - CARLITO COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	71,49	477.058,42 D
008850001000002029	PGTO. NF 000003389 - MAPLE HOSPITALAR COM	2110101060001	19	0,00	340,00	476.718,42 D
008850001000002031	PGTO. NF 000004175 - DISTRIBUIDORA VITORI	2110101010001	19	0,00	190,00	476.528,42 D
008850001000002033	PGTO. NF 000004544 - UROCARDIO MATERIAL C	2110101060001	19	0,00	2.900,00	473.628,42 D
008850001000002035	PGTO. NF 000005113 - J.F DISTRIBUIDORA DE	2110101060001	19	0,00	2.355,00	471.273,42 D
008850001000002037	PGTO. NF 000005184 - DISTRIB HOSP RAMOS	2110101010001	19	0,00	4.745,25	466.528,17 D
008850001000002038	PGTO. NF 000005640 - BRITO OLIVEIRA COMER	2110101060001	19	0,00	136,40	466.391,77 D
008850001000002040	PGTO. NF 000006507 - BIOFAR HOSPITALAR EI	2110101060001	19	0,00	1.200,00	465.191,77 D
008850001000002042	PGTO. NF 000008216 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	2110101060001	19	0,00	582,50	464.609,27 D
008850001000002044	PGTO. NF 000008217 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	2110101060001	19	0,00	104,00	464.505,27 D
008850001000002046	PGTO. NF 000008348 - PROX CARDS SUPRIMENT	2110101060001	19	0,00	1.080,00	463.425,27 D
008850001000002048	PGTO. NF 000011070 - T COSTA DA SILVA EIR	2110101060001	19	0,00	1.888,16	461.537,11 D
008850001000002050	PGTO. NF 000011071 - T COSTA DA SILVA EIR	2110101060001	19	0,00	31,58	461.505,53 D
008850001000002052	PGTO. NF 000011082 - T COSTA DA SILVA EIR	2110101060001	19	0,00	3.846,60	457.658,93 D
008850001000002054	PGTO. NF 000012694 - CLEAN & PACK	2110101010001	19	0,00	970,00	456.688,93 D
008850001000002055	PGTO. NF 000013823 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	773,95	455.914,98 D
008850001000002057	PGTO. NF 000013842 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	916,65	454.998,33 D
008850001000002059	PGTO. NF 000013847 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	948,20	454.050,13 D
008850001000002061	PGTO. NF 000013850 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	908,38	453.141,75 D
008850001000002063	PGTO. NF 000014261 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	1.341,46	451.800,29 D
008850001000002064	PGTO. NF 000014264 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	1.039,00	450.761,29 D
008850001000002065	PGTO. NF 000015783 - ERIKA FARIAS VELOSO	2110101060001	19	0,00	970,00	449.791,29 D
008850001000002067	PGTO. NF 000017203 - LINK COMERCIO E DIST	2110101060001	19	0,00	387,14	449.404,15 D
008850001000002069	PGTO. NF 000017257 - LINK COMERCIO E DIST	2110101060001	19	0,00	175,60	449.228,55 D
A TRANSPORTAR :						447.889,65 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	9.305,43 D	
DE TRANSPORTE :						447.889,65 D
008850001000002071	PGTO. NF 000019126 - MEDICAL SHOPPING	2110101010001	19	0,00	1.338,90	447.889,65 D
008850001000002072	PGTO. NF 000020356 - NIPRO MEDICAL CORP OR	2110101060001	19	0,00	5.786,40	442.103,25 D
008850001000002074	PGTO. NF 000023577 - PAULO	2110101010001	19	0,00	1.306,68	440.796,57 D
008850001000002075	PGTO. NF 000024587 - UNI HOSPITALAR CEA RA	2110101060001	19	0,00	1.612,02	439.184,55 D
008850001000002077	PGTO. NF 000025099 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	686,00	438.498,55 D
008850001000002078	PGTO. NF 000025100 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	437.971,35 D
008850001000002079	PGTO. NF 000025101 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	293,48	437.677,87 D
008850001000002080	PGTO. NF 000025102 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	30,68	437.647,19 D
008850001000002081	PGTO. NF 000025103 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	315,24	437.331,95 D
008850001000002082	PGTO. NF 000025104 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	650,00	436.681,95 D
008850001000002083	PGTO. NF 000025105 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	436.154,75 D
008850001000002084	PGTO. NF 000025106 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	312,00	435.842,75 D
008850001000002085	PGTO. NF 000025107 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.054,40	434.788,35 D
008850001000002086	PGTO. NF 000025108 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.277,70	433.510,65 D
008850001000002087	PGTO. NF 000025109 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	360,00	433.150,65 D
008850001000002088	PGTO. NF 000025110 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	358,61	432.792,04 D
008850001000002089	PGTO. NF 000025111 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	432.264,84 D
008850001000002090	PGTO. NF 000025112 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	378,00	431.886,84 D
008850001000002091	PGTO. NF 000025113 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	360,00	431.526,84 D
008850001000002092	PGTO. NF 000051729 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	1.040,00	430.486,84 D
008850001000002093	PGTO. NF 000051761 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	858,00	429.628,84 D
008850001000002094	PGTO. NF 000082745 - SUZANO S.A	2110101010001	19	0,00	2.953,39	426.675,45 D
008850001000002095	PGTO. NF 000117035 - BIOLINE FIOS CIRUR GI	2110101010001	19	0,00	3.510,06	423.165,39 D
008850001000002097	PGTO. NF 000142318 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	2.082,50	421.082,89 D
008850001000002098	PGTO. NF 000152094 - INJEX INDUSTRIA CI RU	2110101010001	19	0,00	3.250,39	417.832,50 D
008850001000002100	PGTO. NF 000160151 - F&F DIST PROD FARM	2110101010001	19	0,00	29.019,68	388.812,82 D
008850001000002101	PGTO. NF 000161330 - MEDLEVENSOHN COMER CI	2110101010001	19	0,00	3.072,25	385.740,57 D
008850001000002103	PGTO. NF 000162170 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	722,57	385.018,00 D
008850001000002104	PGTO. NF 000162247 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	2.030,30	382.987,70 D
008850001000002105	PGTO. NF 000181156 - BRASFARMA	2110101010001	19	0,00	600,00	382.387,70 D
008850001000002106	PGTO. NF 000791634 - SUPERMED COM. E IM P	2110101010001	19	0,00	15.165,57	367.222,13 D
008850001000002108	PGTO. NF 001203650 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	30.989,08	336.233,05 D
008850001000002110	PGTO. NF 001204081 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	82,24	336.150,81 D
008850001000002111	PGTO. NF 001887961 - RB QUALITY EMBALAG EM	2110101010001	19	0,00	1.171,08	334.979,73 D
008850001000002113	PGTO. NF 000002583 - TAUROVITA COMERCIO	2110101010001	19	0,00	6.948,00	328.031,73 D
008850001000002114	PGTO. NF 000009030 - DIALISE COMERCIO E I	2110101060001	19	0,00	2.365,00	325.666,73 D
008850001000002116	PGTO. NF 000039570 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	12.823,00	312.843,73 D
008850001000002118	PGTO. NF 000039727 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	9.992,09	302.851,64 D
008850001000002120	PGTO. NF 000128663 - HOSPDROGAS COMERCI AL	2110101010001	19	0,00	540,60	302.311,04 D
008850001000002122	PGTO. NF 000129210 - HOSPDROGAS COMERCI AL	2110101010001	19	0,00	2.133,00	300.178,04 D
008850001000002124	PGTO. NF 001836989 - CIRURGICA FERNANDE S	2110101010001	19	0,00	17.028,85	283.149,19 D
008850001000002126	PGTO. NF 000002010 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	1.215,36	281.933,83 D
008850001000002127	PGTO. NF 000002011 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	5.005,70	276.928,13 D
008850001000002128	PGTO. NF 003479649 - FABIANNY SARAIVA	2110101060001	19	0,00	4.374,00	272.554,13 D
008850001000002129	PGTO. BOL 32025 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	0,00	400,00	272.154,13 D
008850001000002130	PGTO. FOL 000002706 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	5.228,14	266.925,99 D
008850001000002131	PGTO. FOL 000002709 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	3.751,89	263.174,10 D
008850001000002132	PGTO. NF 000001124 - DAVID MOREIRA E CI A	2110101040001	19	0,00	2.700,00	260.474,10 D
008850001000002134	PGTO. NF 000001211 - VALIDAR SERV VALID AC	2110101010001	19	0,00	850,00	259.624,10 D
008850001000002136	PGTO. NF 000012664 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	0,00	1.138,72	258.485,38 D
008850001000002137	PGTO. NF 000019402 - MULTIANALISES	2110101040001	19	0,00	1.858,23	256.627,15 D
A TRANSPORTAR :						252.997,15 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	9.305,43 D	
DE TRANSPORTE :						252.997,15 D
008850001000002139	PGTO. NF 000202507 - ANTONIO CEZAR DE M AT	2110101040001	19	0,00	3.630,00	252.997,15 D
008850001000002141	PGTO. NF 000202510 - OZORIO ASSISTENCIA	2110101040001	19	0,00	580,00	252.417,15 D
008850001000002142	PGTO. NF 000202538 - JUAREZ CUNHA DA SI LV	2110101040001	19	0,00	5.000,00	247.417,15 D
008850001000002144	PGTO. NF 000202539 - JUAREZ CUNHA DA SI LV	2110101040001	19	0,00	1.540,00	245.877,15 D
008850001000002146	PGTO. NF 000202557 - AF DISTRIBUICAO, R EP	2110101060001	19	0,00	7.600,00	238.277,15 D
008850001000002148	PGTO. NF 000202567 - GRAFICA PEROLA	2110101060001	19	0,00	600,00	237.677,15 D
008850001000002149	PGTO. NF 000320254 - TELEFONICA DO BRAS IL	2110101060001	19	0,00	151,98	237.525,17 D
008850001000002151	PGTO. NF 002025660 - INTERACT DEVELOPME NT	2110101040001	19	0,00	3.539,13	233.986,04 D
008850001000002153	TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	1110401010001	19	0,00	137.076,20	96.909,84 D
008850001000002155	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	504.700,00	407.790,16 C
008850001000002158	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	420.039,09	0,00	12.248,93 D
008850001000003001	PGTO. NF 000545867 - BIONEXO	2110101040001	19	0,00	4.997,64	7.251,29 D
008850001000003002	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,12	0,00	7.251,41 D
23/04/2025						
008850001000001002	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	92,00	7.159,41 D
008850001000001004	PGTO. NF 000000034 - QUIMICA FARMACEUTI CA	2110101060001	19	0,00	500,00	6.659,41 D
008850001000001006	PGTO. NF 000002724 - JL DOS SANTOS COM PR	2110101010001	19	0,00	456,00	6.203,41 D
008850001000001008	PGTO. NF 000012791 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	969,85	5.233,56 D
008850001000001009	PGTO. NF 000025086 - PRO-AR COMERCIO DE P	2110101010001	19	0,00	1.750,00	3.483,56 D
008850001000001011	PGTO. NF 000038971 - SCAN MEDICA INSTRU ME	2110101060001	19	0,00	1.540,00	1.943,56 D
008850001000001013	PGTO. NF 000108897 - CM HOSPITALAR S/A	2110101060001	19	0,00	1.534,00	409,56 D
008850001000001014	PGTO. NF 000323115 - SUPERMEDICA DISTRI BU	2110101060001	19	0,00	4.611,35	4.201,79 C
008850001000001016	PGTO. NF 000323116 - SUPERMEDICA DISTRI BU	2110101060001	19	0,00	4.063,36	8.265,15 C
008850001000001018	PGTO. NF 000640133 - MCW PRODUTOS MEDIC OS	2110101010001	19	0,00	2.915,00	11.180,15 C
008850001000001020	PGTO. NF 000827955 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	7.133,49	18.313,64 C
008850001000001021	PGTO. NF 000129597 - HOSPDROGAS COMERCI AL	2110101010001	19	0,00	3.885,00	22.198,64 C
008850001000001023	PGTO. NF 000002025 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	2.502,85	24.701,49 C
008850001000001024	PGTO. NF 000202580 - ALINNE SAMARA BRAN DA	2110101060001	19	0,00	3.500,00	28.201,49 C
008850001000001026	PGTO. NF 000202581 - ALINNE SAMARA BRAN DA	2110101060001	19	0,00	4.200,00	32.401,49 C
008850001000001029	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	50.092,14	0,00	17.690,65 D
24/04/2025						
008850001000001001	RECEB. 24042025 - MAIARA DE SOUSA SA	1120201010004	19	256,18	0,00	17.946,83 D
008850001000001007	PGTO. BOL 24042025 - CRA-PA	2110101060001	19	0,00	618,87	17.327,96 D
008850001000002001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,01	0,00	17.327,97 D
25/04/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	66,00	17.261,97 D
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA PJ	4110201010002	19	0,00	152,00	17.109,97 D
008850001000001005	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	48,00	17.061,97 D
008850001000001007	PGTO. NF 000015457 - SAMED	2110101010001	19	0,00	7.035,00	10.026,97 D
008850001000001008	PGTO. NF 000015570 - SAMED	2110101010001	19	0,00	14.884,00	4.857,03 C
008850001000001009	PGTO. NF 000000757 - AF DISTRIBUICAO, R EP	2110101060001	19	0,00	9.064,74	13.921,77 C
008850001000001011	PGTO. NF 000000936 - L. GOMES DA SILVA	2110101060001	19	0,00	950,00	14.871,77 C
008850001000001012	PGTO. NF 000001891 - DISTRIMED DISTRIB. D	2110101060001	19	0,00	2.085,00	16.956,77 C
008850001000001014	PGTO. NF 000003915 - KARILIA COMERCIO D E	2110101060001	19	0,00	1.577,25	18.534,02 C
A TRANSPORTAR :						18.975,02 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	9.305,43 D	
DE TRANSPORTE :						18.975,02 C
008850001000001016	PGTO. NF 000004209 - DISTRIBUIDORA VITORI	2110101010001	19	0,00	441,00	18.975,02 C
008850001000001018	PGTO. NF 000004210 - DISTRIBUIDORA VITORI	2110101010001	19	0,00	490,00	19.465,02 C
008850001000001020	PGTO. NF 000004833 - PAULO CESAR AGOSTINI	2110101060001	19	0,00	704,00	20.169,02 C
008850001000001022	PGTO. NF 000005175 - GRUPO EMBEX HOSPITAL	2110101060001	19	0,00	2.079,80	22.248,82 C
008850001000001024	PGTO. NF 000005245 - GRUPO EMBEX HOSPITAL	2110101060001	19	0,00	5.799,99	28.048,81 C
008850001000001026	PGTO. NF 000005761 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	740,00	28.788,81 C
008850001000001027	PGTO. NF 000008307 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	2110101060001	19	0,00	1.608,00	30.396,81 C
008850001000001029	PGTO. NF 000011338 - DIMASTER SP	2110101010001	19	0,00	737,46	31.134,27 C
008850001000001030	PGTO. NF 000013563 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.481,04	32.615,31 C
008850001000001032	PGTO. NF 000013880 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	441,00	33.056,31 C
008850001000001034	PGTO. NF 000013882 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	102,68	33.158,99 C
008850001000001036	PGTO. NF 000017712 - LN DISTRIB PROD HOSP	2110101010001	19	0,00	1.320,00	34.478,99 C
008850001000001038	PGTO. NF 000021977 - OMNIELMASTER HEMOMED	2110101010001	19	0,00	1.668,33	36.147,32 C
008850001000001040	PGTO. NF 000021987 - SOUZA FRANCO & OLIVE	2110101010001	19	0,00	1.240,00	37.387,32 C
008850001000001042	PGTO. NF 000022047 - OMNIELMASTER HEMOMED	2110101010001	19	0,00	800,00	38.187,32 C
008850001000001044	PGTO. NF 000022418 - OMNIELMASTER HEMOMED	2110101010001	19	0,00	3.307,00	41.494,32 C
008850001000001046	PGTO. NF 000024356 - BIO INFINITY COMERCI	2110101010001	19	0,00	1.728,00	43.222,32 C
008850001000001048	PGTO. NF 000046858 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	19	0,00	3.799,80	47.022,12 C
008850001000001050	PGTO. NF 000065489 - ACL SANTOS COMERCIO	2110101060001	19	0,00	307,02	47.329,14 C
008850001000001052	PGTO. NF 000082402 - SUZANO S.A	2110101010001	19	0,00	2.953,30	50.282,44 C
008850001000001053	PGTO. NF 000082651 - PAPELARIA E BAZAR	2110101060001	19	0,00	856,54	51.138,98 C
008850001000001054	PGTO. NF 000143676 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	1.956,71	53.095,69 C
008850001000001055	PGTO. NF 000151536 - INJEX INDUSTRIA CIRU	2110101010001	19	0,00	2.821,30	55.916,99 C
008850001000001057	PGTO. NF 000165937 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040001	19	0,00	7.022,00	62.938,99 C
008850001000001059	PGTO. NF 000794661 - SUPERMED COM. E IMP	2110101010001	19	0,00	1.538,16	64.477,15 C
008850001000001061	PGTO. NF 000828261 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	1.409,62	65.886,77 C
008850001000001062	PGTO. NF 000594804 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	269,98	66.156,75 C
008850001000001063	PGTO. NF 000074251 - PROMEFARMA	2110101010001	19	0,00	2.605,33	68.762,08 C
008850001000001064	PGTO. NF 000074396 - PROMEFARMA	2110101010001	19	0,00	1.595,83	70.357,91 C
008850001000001065	PGTO. NF 000123532 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	12.566,62	82.924,53 C
008850001000001067	PGTO. NF 000123584 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	7.007,13	89.931,66 C
008850001000001069	PGTO. NF 000130419 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	1.084,89	91.016,55 C
008850001000001071	PGTO. NF 000029793 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	2.250,00	93.266,55 C
008850001000001072	PGTO. NF 000691964 - ELFA	2110101010001	19	0,00	1.808,33	95.074,88 C
008850001000001073	PGTO. NF 000002033 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	2.574,98	97.649,86 C
008850001000001074	PGTO. RDP 25042025 - TALITA SERRA DE SOUZ	2150101010001	19	0,00	76,00	97.725,86 C
008850001000001076	PGTO. RDP RDP032025 - LIENAY TEIXEIRA DE M	2150101010001	19	0,00	169,74	97.895,60 C
008850001000001078	PGTO. NF 000000735 - FLEXMED SOLUCOES	2110101040001	19	0,00	14.550,00	112.445,60 C
008850001000001079	PGTO. NF 000042025 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	0,00	503,06	112.948,66 C
008850001000001081	PGTO. NF 000202558 - AF DISTRIBUICAO, R	2110101060001	19	0,00	1.200,00	114.148,66 C
A TRANSPORTAR :						114.148,66 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	9.305,43 D	
DE TRANSPORTE :						114.148,66 C
	EP					
008850001000001084	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	230.068,38	0,00	115.919,72 D
28/04/2025						
008850001000001002	ADIANT 28042025 - MIYAZAWA JUNIOR E MI	1120201020001	19	0,00	5.470,00	110.449,72 D
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	48,00	110.401,72 D
008850001000001006	PGTO. NF 000001270 - RW MATERIAIS MEDIC OS	2110101060001	19	0,00	714,00	109.687,72 D
008850001000001008	PGTO. NF 000001898 - DISTRIMED DISTRIB. D	2110101060001	19	0,00	405,00	109.282,72 D
008850001000001010	PGTO. NF 000002813 - HELP SAUDE STORE L TD	2110101010001	19	0,00	891,00	108.391,72 D
008850001000001012	PGTO. NF 000004020 - KARILIA COMERCIO D E	2110101060001	19	0,00	1.678,00	106.713,72 D
008850001000001014	PGTO. NF 000004830 - GRUPO EMBEX HOSPIT AL	2110101060001	19	0,00	2.190,00	104.523,72 D
008850001000001016	PGTO. NF 000008320 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	2110101060001	19	0,00	3.185,00	101.338,72 D
008850001000001018	PGTO. NF 000008343 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	2110101060001	19	0,00	3.185,00	98.153,72 D
008850001000001020	PGTO. NF 000008400 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	2110101060001	19	0,00	1.422,50	96.731,22 D
008850001000001022	PGTO. NF 000013630 - BRASIL SHOPPING LT DA	2110101010001	19	0,00	997,73	95.733,49 D
008850001000001024	PGTO. NF 000014301 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	1.900,00	93.833,49 D
008850001000001025	PGTO. NF 000017266 - LINK COMERCIO E DI ST	2110101060001	19	0,00	194,50	93.638,99 D
008850001000001027	PGTO. NF 000027280 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	91.858,99 D
008850001000001029	PGTO. NF 000027281 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	180,58	91.678,41 D
008850001000001031	PGTO. NF 000027282 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	5.293,24	86.385,17 D
008850001000001033	PGTO. NF 000027283 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	358,61	86.026,56 D
008850001000001035	PGTO. NF 000027284 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	183,81	85.842,75 D
008850001000001037	PGTO. NF 000027285 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	84.062,75 D
008850001000001039	PGTO. NF 000027286 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	771,62	83.291,13 D
008850001000001041	PGTO. NF 000027287 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	525,02	82.766,11 D
008850001000001043	PGTO. NF 000027288 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.180,00	80.586,11 D
008850001000001045	PGTO. NF 000027289 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	944,97	79.641,14 D
008850001000001047	PGTO. NF 000027290 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	525,02	79.116,12 D
008850001000001049	PGTO. NF 000027291 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	975,25	78.140,87 D
008850001000001051	PGTO. NF 000027292 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	76.360,87 D
008850001000001053	PGTO. NF 000027293 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	74.580,87 D
008850001000001055	PGTO. NF 000027294 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	5.532,63	69.048,24 D
008850001000001057	PGTO. NF 000027295 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	723,62	68.324,62 D
008850001000001059	PGTO. NF 000027296 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.046,21	67.278,41 D
008850001000001061	PGTO. NF 000027297 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	279,21	66.999,20 D
008850001000001063	PGTO. NF 000027298 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	65.219,20 D
008850001000001065	PGTO. NF 000027299 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.780,00	63.439,20 D
A TRANSPORTAR :						63.439,20 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	9.305,43 D	
DE TRANSPORTE :						63.439,20 D
008850001000001067	PGTO. NF 000027301 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.826,48	61.612,72 D
008850001000001069	PGTO. NF 000027302 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	273,84	61.338,88 D
008850001000001071	PGTO. NF 000027303 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	326,27	61.012,61 D
008850001000001073	PGTO. NF 000027304 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.907,64	59.104,97 D
008850001000001075	PGTO. NF 000030096 - P L FADEL	2110101010001	19	0,00	2.745,00	56.359,97 D
008850001000001076	PGTO. NF 000032828 - VOLGEN	2110101010001	19	0,00	1.023,84	55.336,13 D
008850001000001077	PGTO. NF 000082046 - SUZANO S.A	2110101010001	19	0,00	1.624,31	53.711,82 D
008850001000001078	PGTO. NF 000112439 - CM HOSPITALAR S/A	2110101060001	19	0,00	2.658,88	51.052,94 D
008850001000001079	PGTO. NF 000167490 - NIPRO MEDICAL CORP OR	2110101040001	19	0,00	1.452,00	49.600,94 D
008850001000001081	PGTO. NF 000795511 - SUPERMED COM. E IM P	2110101010001	19	0,00	1.523,28	48.077,66 D
008850001000001083	PGTO. NF 000596472 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	601,94	47.475,72 D
008850001000001084	PGTO. NF 000596900 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	373,29	47.102,43 D
008850001000001085	PGTO. NF 000597327 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	879,91	46.222,52 D
008850001000001086	PGTO. NF 000620036 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	1.929,81	44.292,71 D
008850001000001087	PGTO. NF 000095190 - MEDICOR- PRODUTOS HO	2110101010001	19	0,00	2.730,20	41.562,51 D
008850001000001089	PGTO. NF 000687739 - ELFA	2110101010001	19	0,00	455,80	41.106,71 D
008850001000001090	PGTO. NF 000000701 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	46.788,93	5.682,22 C
008850001000001091	PGTO. NF 000002050 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	2.574,98	8.257,20 C
008850001000001092	PGTO. FOL 000002712 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.583,74	10.840,94 C
008850001000001093	PGTO. FOL 000002713 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.355,39	13.196,33 C
008850001000001094	PGTO. FOL 000002714 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.024,83	15.221,16 C
008850001000001095	PGTO. FOL 000002715 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.501,34	17.722,50 C
008850001000001096	PGTO. FOL 000002716 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.562,80	20.285,30 C
008850001000001097	PGTO. FOL 000002717 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.214,16	22.499,46 C
008850001000001098	PGTO. FOL 000002718 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.536,81	25.036,27 C
008850001000001099	PGTO. FOL 000002719 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.595,80	27.632,07 C
008850001000001100	PGTO. FOL 000002720 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.317,83	29.949,90 C
008850001000001101	PGTO. FOL 000002721 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.585,59	32.535,49 C
008850001000001102	PGTO. FOL 000002722 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.474,52	35.010,01 C
008850001000001103	PGTO. FOL 000002723 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.557,36	37.567,37 C
008850001000001104	PGTO. FOL 000002724 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.601,72	40.169,09 C
008850001000001105	PGTO. FOL 000002725 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.179,65	44.348,74 C
008850001000001106	PGTO. FOL 000002726 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.320,71	46.669,45 C
008850001000001107	PGTO. FOL 000002727 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.573,08	49.242,53 C
008850001000001108	PGTO. FOL 000002728 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.471,76	53.714,29 C
008850001000001109	PGTO. FOL 000002729 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.647,84	56.362,13 C
008850001000001110	PGTO. FOL 000002730 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.410,05	58.772,18 C
008850001000001111	PGTO. FOL 000002731 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.277,94	61.050,12 C
008850001000001112	PGTO. FOL 000002732 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.304,45	63.354,57 C
008850001000001113	PGTO. FOL 000002733 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.560,16	65.914,73 C
008850001000001114	PGTO. FOL 000002734 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.315,24	68.229,97 C
008850001000001115	PGTO. FOL 000002735 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.216,28	72.446,25 C
008850001000001116	PGTO. FOL 000002736 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.887,47	76.333,72 C
008850001000001117	PGTO. FOL 000002737 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.340,40	79.674,12 C
008850001000001118	PGTO. FOL 000002738 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.976,26	83.650,38 C
008850001000001119	PGTO. FOL 000002739 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.735,05	86.385,43 C
008850001000001120	PGTO. FOL 000002740 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.426,44	88.811,87 C
008850001000001121	PGTO. FOL 000002741 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.028,62	90.840,49 C
008850001000001122	PGTO. FOL 000002742 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.015,60	92.856,09 C
008850001000001123	PGTO. FOL 000002743 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.299,22	95.155,31 C
008850001000001124	PGTO. FOL 000002744 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.302,84	97.458,15 C
008850001000001125	PGTO. NF 000000920 - MULTPRINT SERVICOS G	2110101040001	19	0,00	440,00	97.898,15 C
008850001000001127	PGTO. NF 000008444 - ABA INTELIGENCIA A FE	2110101040001	19	0,00	8.418,35	106.316,50 C
008850001000001130	PGTO. NF 000202582 - ALINNE SAMARA BRAN DA	2110101060001	19	0,00	1.200,00	107.516,50 C
008850001000001132	PGTO. NF 000372128 - FUNDACAO CARLOS AL	2110101040001	19	0,00	4.221,00	111.737,50 C
A TRANSPORTAR :						111.737,50 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	9.305,43 D	
DE TRANSPORTE :						111.737,50 C
	BE					
008850001000001134	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,19	0,00	111.737,31 C
008850001000001136	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	50.023,85	0,00	61.713,46 C
008850001000001138	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	97.756,33	0,00	36.042,87 D
29/04/2025						
008850001000001003	ADIANT 29042025 - M P - COM MAT HOSPIT	1120201020001	19	0,00	1.395,00	34.647,87 D
008850001000001016	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	4,00	34.643,87 D
008850001000001017	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	48,00	34.595,87 D
008850001000001032	PGTO. BOL 29042025 - SYMPLA INTERNET SOL U	2110101060001	19	0,00	858,33	33.737,54 D
008850001000001034	PGTO. FOL 000002747 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	2.694,95	31.042,59 D
008850001000001035	PGTO. FOL 000002749 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.949,67	29.092,92 D
008850001000001036	PGTO. NF 000004862 - LABCLIN CONSULTAS E	2110101040001	19	0,00	768,00	28.324,92 D
008850001000001038	RECEB.NF 000044 - SESPA - CAETES		19	6.422.990,42	0,00	6.451.315,34 D
008850001000001040	FECHAMENTO FUNDO FIXO 042025	1110401010001	19	0,00	603,97	6.450.711,37 D
008850001000001043	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	580.024,28	0,00	7.030.735,65 D
30/04/2025						
008850001000002001	RECEB. 30042025 - MEDICAL ENGENHARIA C	2150101010001	19	2.340,00	0,00	7.033.075,65 D
008850001000002008	REF. - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DEVOLUC AO PISO ENF REPASSE 1 A 21	2150101010028	19	0,00	580.082,46	6.452.993,19 D
008850001000002010	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	2,00	6.452.991,19 D
008850001000002011	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	24,00	6.452.967,19 D
008850001000002012	PGTO. NF 000008500 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	2110101060001	19	0,00	92,40	6.452.874,79 D
008850001000002014	PGTO. FT FT042025 - TELEFONICA DO BRASI L	2110101060001	19	0,00	20,85	6.452.853,94 D
008850001000002016	PGTO. FOL 000002746 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	9.494,43	6.443.359,51 D
008850001000002017	PGTO. FOL 000002748 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	387,39	6.442.972,12 D
008850001000002018	PGTO. NF 000420251 - TELEFONICA DO BRAS IL	2110101060001	19	0,00	468,00	6.442.504,12 D
008850001000002020	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,95	0,00	6.442.505,07 D
008850001000002021	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	4.930.000,00	1.512.505,07 D
Totais da Conta ==>				16.676.548,40	15.173.348,76	1.512.505,07 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010074 - BANPARA 76815-3 INVESTIMENTO				SALDO ANTERIOR:	1.103,39 D	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.103,39 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	1.103,39 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010086 - BANPARA 861294-3 RESERVA TECNICA				SALDO ANTERIOR:	10,73 D	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	10,73 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	10,73 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010125 - BANPARA 768612-9 - C/C PROVISAO				SALDO ANTERIOR:	62,20 D	
17/04/2025						
008850001000002154	TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	1110401010001	19	137.076,20	0,00	137.138,40 D
008850001000003003	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	137.000,00	138,40 D
28/04/2025						
008850001000001137	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	0,00	97.756,33	97.617,93 C
008850001000001140	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	97.700,00	0,00	82,07 D
008850001000002002	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	97.740,15	0,00	97.822,22 D
008850001000002003	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	19	0,00	97.700,00	122,22 D
Totais da Conta ==>				332.516,35	332.456,33	122,22 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010088 - BANPARA 767758-8 APLICACAO HRPC				SALDO ANTERIOR:	10.681.318,17 D	
02/04/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	4.818,14	10.676.500,03 D
008850001000001004	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	11.399,96	10.665.100,07 D
008850001000001060	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	6.300.095,86	4.365.004,21 D
03/04/2025						
008850001000001002	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	410,97	4.364.593,24 D
008850001000001003	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	2.059,71	4.362.533,53 D
008850001000001075	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	850.015,58	3.512.517,95 D
04/04/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	1.504,62	3.511.013,33 D
008850001000001051	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	400.000,00	0,00	3.911.013,33 D
008850001000001052	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	507.882,62	3.403.130,71 D
09/04/2025						
008850001000001007	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	433,98	3.402.696,73 D
008850001000001008	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	950,00	3.401.746,73 D
008850001000001066	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	450.094,83	2.951.651,90 D
11/04/2025						
008850001000002006	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	145,99	2.951.505,91 D
008850001000002007	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	227,97	2.951.277,94 D
008850001000002083	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	120.002,86	2.831.275,08 D
14/04/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	124,93	2.831.150,15 D
008850001000001004	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	122,00	2.831.028,15 D
008850001000001120	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	90.030,35	2.740.997,80 D
17/04/2025						
008850001000002002	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	737,15	2.740.260,65 D
008850001000002003	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	364,02	2.739.896,63 D
008850001000002156	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	504.700,00	0,00	3.244.596,63 D
008850001000002157	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	420.039,09	2.824.557,54 D
23/04/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	200,94	2.824.356,60 D
008850001000001028	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	50.092,14	2.774.264,46 D
25/04/2025						
008850001000001006	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	542,43	2.773.722,03 D
008850001000001083	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	230.068,38	2.543.653,65 D
28/04/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	123,05	2.543.530,60 D
008850001000001135	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	50.023,85	2.493.506,75 D
29/04/2025						
008850001000001018	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	1.545,74	2.491.961,01 D
008850001000001019	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	53,09	2.491.907,92 D
008850001000001042	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	580.024,28	1.911.883,64 D
30/04/2025						
008850001000002022	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	4.930.000,00	0,00	6.841.883,64 D
008850001000003002	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	3110201050002	19	33.784,17	0,00	6.875.667,81 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.868.484,17	9.674.134,53	6.875.667,81 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010093 - BANPARA 768612-9 APLI PROVISAO				SALDO ANTERIOR:	4.789.625,78 D	
17/04/2025						
008850001000003004	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	137.000,00	0,00	4.926.625,78 D
28/04/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	1.660,03	4.924.965,75 D
008850001000001139	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	97.700,00	4.827.265,75 D
008850001000002001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	97.740,15	4.729.525,60 D
008850001000002004	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110401010001	19	97.700,00	0,00	4.827.225,60 D
30/04/2025						
008850001000003004	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	3110201050002	19	44.386,35	0,00	4.871.611,95 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				279.086,35	197.100,18	4.871.611,95 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1110301010106 - BANPARA 861294-3 TEC APLICACAO			SALDO ANTERIOR:	1.477.089,57 D		
30/04/2025						
008850001000003003	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	3110201050002	19	13.403,43	0,00	1.490.493,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				13.403,43	0,00	1.490.493,00 D

CONTA	DESCRICAO
111040101	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS

CONTA - 1110401010001 - TRANSFERENCIAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:	0,00		
02/04/2025						
008850001000001058	REPOSICAO FUNDO FIXO	1110201010071	19	883,90	0,00	883,90 D
008850001000001059	REPOSICAO FUNDO FIXO	1110101010020	19	0,00	883,90	0,00
008850001000001060	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	6.300.095,86	0,00	6.300.095,86 D
008850001000001061	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	6.300.095,86	0,00
03/04/2025						
008850001000001075	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	850.015,58	0,00	850.015,58 D
008850001000001076	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	850.015,58	0,00
04/04/2025						
008850001000001050	APLICACAO CDB/RDB	1110201010071	19	400.000,00	0,00	400.000,00 D
008850001000001051	APLICACAO CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	400.000,00	0,00
008850001000001052	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	507.882,62	0,00	507.882,62 D
008850001000001053	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	507.882,62	0,00
09/04/2025						
008850001000001066	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	450.094,83	0,00	450.094,83 D
008850001000001067	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	450.094,83	0,00
11/04/2025						
008850001000002083	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	120.002,86	0,00	120.002,86 D
008850001000002084	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	120.002,86	0,00
14/04/2025						
008850001000001120	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	90.030,35	0,00	90.030,35 D
008850001000001121	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	90.030,35	0,00
17/04/2025						
008850001000002153	TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	1110201010071	19	137.076,20	0,00	137.076,20 D
008850001000002154	TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	1110201010125	19	0,00	137.076,20	0,00
008850001000002155	APLICACAO CDB/RDB	1110201010071	19	504.700,00	0,00	504.700,00 D
008850001000002156	APLICACAO CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	504.700,00	0,00
008850001000002157	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	420.039,09	0,00	420.039,09 D
008850001000002158	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	420.039,09	0,00
008850001000003003	APLICACAO CDB/RDB	1110201010125	19	137.000,00	0,00	137.000,00 D
008850001000003004	APLICACAO CDB/RDB	1110301010093	19	0,00	137.000,00	0,00
23/04/2025						
008850001000001028	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	50.092,14	0,00	50.092,14 D
008850001000001029	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	50.092,14	0,00
25/04/2025						
008850001000001083	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	230.068,38	0,00	230.068,38 D
008850001000001084	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	230.068,38	0,00
28/04/2025						
008850001000001135	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	50.023,85	0,00	50.023,85 D
008850001000001136	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	50.023,85	0,00
008850001000001137	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110201010125	19	97.756,33	0,00	97.756,33 D
008850001000001138	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110201010071	19	0,00	97.756,33	0,00
008850001000001139	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	97.700,00	0,00	97.700,00 D
008850001000001140	RESGATE CDB/RDB	1110201010125	19	0,00	97.700,00	0,00
008850001000002001	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	97.740,15	0,00	97.740,15 D
008850001000002002	RESGATE CDB/RDB	1110201010125	19	0,00	97.740,15	0,00
008850001000002003	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110201010125	19	97.700,00	0,00	97.700,00 D
008850001000002004	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1110301010093	19	0,00	97.700,00	0,00
29/04/2025						
008850001000001040	FECHAMENTO FUNDO FIXO 042025	1110201010071	19	603,97	0,00	603,97 D
008850001000001041	FECHAMENTO FUNDO FIXO 042025	1110101010020	19	0,00	603,97	0,00
008850001000001042	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	580.024,28	0,00	580.024,28 D
008850001000001043	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	580.024,28	0,00
30/04/2025						
008850001000002021	APLICACAO CDB/RDB	1110201010071	19	4.930.000,00	0,00	4.930.000,00 D
008850001000002022	APLICACAO CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	4.930.000,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				16.149.530,39	16.149.530,39	0,00

CONTA	DESCRICAO
112010101	- CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS

CONTA - 1120101010021 - CONTRATO 002/2021 - CAETES			SALDO ANTERIOR:	133.449,60 D		

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
16/04/2025						
008850001000002001	VLR REF.RC 16042025 SESPA - CAETES	4110101010026	19	504.702,08	0,00	638.151,68 D
008850001000002005	RECEB.RC 16042025 - SESPA - CAETES		19	0,00	504.702,08	133.449,60 D
17/04/2025						
008820001000001002	NF 000044 SESPA - CAETES		19	8.258.654,25	0,00	8.392.103,85 D
29/04/2025						
008850001000001039	RECEB.NF 000044 - SESPA - CAETES		19	0,00	6.422.990,42	1.969.113,43 D
Totais da Conta ==>				8.763.356,33	6.927.692,50	1.969.113,43 D

CONTA	DESCRICAO
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE

CONTA - 1120201010001 - ADIANTAMENTO DE SALARIOS SALDO ANTERIOR: 9.500,55 D

01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	9.500,55 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	9.500,55 D

CONTA	DESCRICAO
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE

CONTA - 1120201010003 - ADIANTAMENTO DE FERIAS SALDO ANTERIOR: 81.558,37 D

10/04/2025						
008850001000001001	PGTO. FOL 000002700 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.662,48	0,00	85.220,85 D
008850001000001004	PGTO. FOL 000002707 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.545,25	0,00	87.766,10 D
16/04/2025						
008850001000002002	PGTO. FOL 000002710 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.347,65	0,00	90.113,75 D
28/04/2025						
008850001000001092	PGTO. FOL 000002712 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.583,74	0,00	92.697,49 D
008850001000001093	PGTO. FOL 000002713 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.355,39	0,00	95.052,88 D
008850001000001094	PGTO. FOL 000002714 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.024,83	0,00	97.077,71 D
008850001000001095	PGTO. FOL 000002715 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.501,34	0,00	99.579,05 D
008850001000001096	PGTO. FOL 000002716 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.562,80	0,00	102.141,85 D
008850001000001097	PGTO. FOL 000002717 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.214,16	0,00	104.356,01 D
008850001000001098	PGTO. FOL 000002718 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.536,81	0,00	106.892,82 D
008850001000001099	PGTO. FOL 000002719 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.595,80	0,00	109.488,62 D
008850001000001100	PGTO. FOL 000002720 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.317,83	0,00	111.806,45 D
008850001000001101	PGTO. FOL 000002721 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.585,59	0,00	114.392,04 D
008850001000001102	PGTO. FOL 000002722 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.474,52	0,00	116.866,56 D
008850001000001103	PGTO. FOL 000002723 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.557,36	0,00	119.423,92 D
008850001000001104	PGTO. FOL 000002724 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.601,72	0,00	122.025,64 D
008850001000001105	PGTO. FOL 000002725 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.179,65	0,00	126.205,29 D
008850001000001106	PGTO. FOL 000002726 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.320,71	0,00	128.526,00 D
008850001000001107	PGTO. FOL 000002727 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.573,08	0,00	131.099,08 D
008850001000001108	PGTO. FOL 000002728 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.471,76	0,00	135.570,84 D
008850001000001109	PGTO. FOL 000002729 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.647,84	0,00	138.218,68 D
008850001000001110	PGTO. FOL 000002730 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.410,05	0,00	140.628,73 D
008850001000001111	PGTO. FOL 000002731 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.277,94	0,00	142.906,67 D
008850001000001112	PGTO. FOL 000002732 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.304,45	0,00	145.211,12 D
008850001000001113	PGTO. FOL 000002733 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.560,16	0,00	147.771,28 D
008850001000001114	PGTO. FOL 000002734 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.315,24	0,00	150.086,52 D
008850001000001115	PGTO. FOL 000002735 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.216,28	0,00	154.302,80 D
008850001000001116	PGTO. FOL 000002736 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.887,47	0,00	158.190,27 D
008850001000001117	PGTO. FOL 000002737 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.340,40	0,00	161.530,67 D
008850001000001118	PGTO. FOL 000002738 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.976,26	0,00	165.506,93 D
008850001000001119	PGTO. FOL 000002739 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.735,05	0,00	168.241,98 D
008850001000001120	PGTO. FOL 000002740 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.426,44	0,00	170.668,42 D
008850001000001121	PGTO. FOL 000002741 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.028,62	0,00	172.697,04 D
008850001000001122	PGTO. FOL 000002742 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.015,60	0,00	174.712,64 D
008850001000001123	PGTO. FOL 000002743 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.299,22	0,00	177.011,86 D
008850001000001124	PGTO. FOL 000002744 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.302,84	0,00	179.314,70 D
30/04/2025						
008890001000001051	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	90.113,75	89.200,95 D
Totais da Conta ==>				97.756,33	90.113,75	89.200,95 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE					
CONTA - 1120201010004 - ADIANTAMENTO DE VIAGENS				SALDO ANTERIOR:	548,07 D	
01/04/2025						
008850001000001001	RECEB. 01042025 - INGRID FERNANDA	1110201010071	19	0,00	3,07	545,00 D
008850001000001002	ADIANT 01042025 - LIENAY TEIXEIRA DE M	1110201010071	19	740,00	0,00	1.285,00 D
04/04/2025						
008850001000001002	ADIANT 04042025 - DANIEL GONCALVES NUN	1110201010071	19	852,00	0,00	2.137,00 D
008850001000001003	ADIANT 040425 - ELIVALDO DE OLIVEIRA	1110201010071	19	1.045,00	0,00	3.182,00 D
11/04/2025						
008850001000001001	COMPENS PA 04042025 / -DANI EL GONCALVES NUN		19	0,00	55,89	3.126,11 D
008850001000002082	REF ADTRDPRDP042025-DANIEL GONCALVES NUN	2150101010001	19	0,00	796,11	2.330,00 D
15/04/2025						
008850001000001003	REF ADTRDPRDP042025-ELIVALDO DE OLIVEIRA	2150101010001	19	0,00	973,15	1.356,85 D
008850001000002001	COMPENS PA 040425 / -ELIV ALDO DE OLIVEIRA		19	0,00	71,85	1.285,00 D
24/04/2025						
008850001000001001	RECEB. 24042025 - MAIARA DE SOUSA SA	1110201010071	19	0,00	256,18	1.028,82 D
008850001000001008	REF ADTRDPRDP032025-LIENAY TEIXEIRA DE M	2150101010001	19	0,00	740,00	288,82 D
008850001000001010	REF ADTRDPRDP032025-MAIARA DE SOUSA SA	2150101010001	19	0,00	288,82	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.637,00	3.185,07	0,00
CONTA	DESCRICAO					
112020102	- OUTROS CREDITOS - SAUDE					
CONTA - 1120201020001 - ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES				SALDO ANTERIOR:	33.023,34 D	
04/04/2025						
008850001000001001	ADIANT 04042025 - CRM LABORATORIO DE M	1110201010071	19	1.407,95	0,00	34.431,29 D
07/04/2025						
008850001000001026	REF ADTNF 000001128-DAVID MOREIRA E CIA	2110101040001	19	0,00	2.225,00	32.206,29 D
008850001000002001	REF ADTNF 000100744-GE HEALTHCARE DO BRA	2110101010001	19	0,00	13.991,42	18.214,87 D
10/04/2025						
008850001000001008	REF ADTNF 000202502-SUELLEM DA COSTA MEI	2110101040001	19	0,00	2.550,00	15.664,87 D
11/04/2025						
008850001000002002	ADIANT 11042025 - LEAO PEREIRA ENGENHA	1110201010071	19	5.000,00	0,00	20.664,87 D
17/04/2025						
008850001000001001	REF ADTNF 000143738-SSR COMERCIO E SERVI	2110101060001	19	0,00	1.900,00	18.764,87 D
24/04/2025						
008850001000001009	REF ADTNF 000000616-CRM LABORATORIO DE M	2110101040001	19	0,00	1.407,95	17.356,92 D
28/04/2025						
008850001000001002	ADIANT 28042025 - MIYAZAWA JUNIOR E MI	1110201010071	19	5.470,00	0,00	22.826,92 D
29/04/2025						
008850001000001003	ADIANT 29042025 - M P - COM MAT HOSPIT	1110201010071	19	1.395,00	0,00	24.221,92 D
30/04/2025						
008850001000001001	COMPENS PA 16092024 / -MEDI CAL ENGENHARIA C		19	0,00	2.340,00	21.881,92 D
008850001000004001	REF ADTNF 000004351-CENTRAL DE PUBLICACO	2110101060001	19	0,00	597,00	21.284,92 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				13.272,95	25.011,37	21.284,92 D
CONTA	DESCRICAO					
112020102	- OUTROS CREDITOS - SAUDE					
CONTA - 1120201020009 - CONTRATOS A RECEBER				SALDO ANTERIOR:	16.517.308,50 D	
15/04/2025						
008810001000002001	REF MES 04/2025 CONTRATO DE GESTAO HRPC.	2150101010026	19	0,00	8.258.654,25	8.258.654,25 D
A TRANSPORTAR :						8.258.654,25 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
112020102	- OUTROS CREDITOS - SAUDE					
CONTA - 1120201020009	- CONTRATOS A RECEBER			SALDO ANTERIOR:	16.517.308,50 D	
DE TRANSPORTE :						8.258.654,25 D
	CG.2022					
25/04/2025						
000GCT001000034001	CONTRATO DE GESTAO HRPC1.CG.2022 -	2150101010026	19	7.845.721,54	0,00	16.104.375,79 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				7.845.721,54	8.258.654,25	16.104.375,79 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010001	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL			SALDO ANTERIOR:	326.895,41 D	
01/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000002964 - CARLITO COMERCIO DE		19	20,10	0,00	326.915,51 D
07/04/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000001898 - DISTRIMED DISTRIB.		19	405,00	0,00	327.320,51 D
008810001000015001	REF.NF. 000008320 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	3.185,00	0,00	330.505,51 D
008810001000016001	REF.NF. 000008343 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	3.185,00	0,00	333.690,51 D
10/04/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000008400 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	1.422,50	0,00	335.113,01 D
008810001000014001	REF.NF. 000039727 - SULMEDIC COMERCIO D		19	9.992,09	0,00	345.105,10 D
008810001000015001	REF.NF. 000043982 - R.C. ZAGALLO		19	1.160,00	0,00	346.265,10 D
008810001000016001	REF.NF. 000051895 - ALFAMED		19	741,68	0,00	347.006,78 D
008810001000022001	REF.NF. 000130419 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	3.255,00	0,00	350.261,78 D
008810001000024001	REF.NF. 000162628 - F CARDOSO		19	329,90	0,00	350.591,68 D
008810001000025001	REF.NF. 000323115 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	4.611,35	0,00	355.203,03 D
008810001000026001	REF.NF. 001203650 - MEDILAR		19	31.031,17	0,00	386.234,20 D
14/04/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000047219 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	2.979,00	0,00	389.213,20 D
008810001000010001	REF.NF. 000051914 - ALFAMED		19	2.654,00	0,00	391.867,20 D
008810001000013001	REF.NF. 000794661 - SUPERMED COM. E IMP		19	195,65	0,00	392.062,85 D
008810001000014001	REF.NF. 000795511 - SUPERMED COM. E IMP		19	1.523,28	0,00	393.586,13 D
17/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000034 - QUIMICA FARMACEUTIC		19	500,00	0,00	394.086,13 D
008810001000008001	REF.NF. 000008419 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	1.800,00	0,00	395.886,13 D
008810001000016001	REF.NF. 000182152 - BRASFARMA		19	1.935,10	0,00	397.821,23 D
008810001000018001	REF.NF. 000640133 - MCW PRODUTOS MEDICO		19	2.915,00	0,00	400.736,23 D
008810001000019001	REF.NF. 000827955 - SUPERMED		19	346,97	0,00	401.083,20 D
008810001000020001	REF.NF. 000129210 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	4.266,00	0,00	405.349,20 D
22/04/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000001911 - DISTRIMED DISTRIB.		19	405,00	0,00	405.754,20 D
008810001000009001	REF.NF. 000002851 - HELP SAUDE STORE LT		19	390,00	0,00	406.144,20 D
008810001000015001	REF.NF. 000044005 - R.C. ZAGALLO		19	550,00	0,00	406.694,20 D
23/04/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000012562 - DIMASTER SP		19	6.645,76	0,00	413.339,96 D
008810001000005001	REF.NF. 000051919 - ALFAMED		19	508,80	0,00	413.848,76 D
008810001000007001	REF.NF. 000182315 - BRASFARMA		19	1.200,00	0,00	415.048,76 D
29/04/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000002969 - CARLITO COMERCIO DE		19	17,98	0,00	415.066,74 D
008810001000003001	REF.NF. 000002972 - CARLITO COMERCIO DE		19	48,78	0,00	415.115,52 D
008810001000004001	REF.NF. 000002980 - CARLITO COMERCIO DE		19	57,48	0,00	415.173,00 D
008810001000005001	REF.NF. 000002981 - CARLITO COMERCIO DE		19	17,98	0,00	415.190,98 D
30/04/2025						
000001001000001011	EMPRESTIMOS DROGAS E MED ENT 04/2025	1130101010051	19	82,97	0,00	415.273,95 D
000001001000002016	EMPRESTIMOS DROGAS E MED SAI 04/2025	1130101010050	19	0,00	2.025,93	413.248,02 D
000001001000003001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 04/2025	4110201020002	19	0,00	1.083,13	412.164,89 D
000001001000005002	CONSUMO DROGAS E MEDIC.04/2025	4110101060001	19	0,00	213.632,35	198.532,54 D
008810001000023001	REF.NF. 000008500 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	92,40	0,00	198.624,94 D
008810001000024001	REF.NF. 000008501 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	4.472,00	0,00	203.096,94 D
008810001000052001	REF.NF. 000037767 - SULMEDIC COMERCIO D		19	4.788,00	0,00	207.884,94 D
A TRANSPORTAR :						243.646,96 D

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

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL SALDO ANTERIOR: 326.895,41 D

DE TRANSPORTE : 243.646,96 D

008810001000053001	REF.NF. 000039536 - SULMEDIC COMERCIO D		19	35.762,02	0,00	243.646,96 D
008810001000057001	REF.NF. 000044187 - R.C. ZAGALLO		19	3.230,00	0,00	246.876,96 D
008810001000058001	REF.NF. 000047575 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	4.159,80	0,00	251.036,76 D
008810001000059001	REF.NF. 000047608 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	896,00	0,00	251.932,76 D
008810001000060001	REF.NF. 000051939 - ALFAMED		19	1.095,00	0,00	253.027,76 D
008810001000061001	REF.NF. 000130528 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	1.840,80	0,00	254.868,56 D
008810001000063001	REF.NF. 000162151 - F&F DIST PROD FARM		19	709,00	0,00	255.577,56 D
008810001000064001	REF.NF. 000163105 - F CARDOSO		19	2.907,00	0,00	258.484,56 D
008810001000065001	REF.NF. 000182652 - BRASFARMA		19	1.403,19	0,00	259.887,75 D
008810001000073001	REF.NF. 000639595 - MCW PRODUTOS MEDICO		19	15.514,79	0,00	275.402,54 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				165.248,54	216.741,41	275.402,54 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010002 - MATERIAIS DE USO DO PACIENTE SALDO ANTERIOR: 454.023,70 D

04/04/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000022042 - PARAMED		19	323,00	0,00	454.346,70 D
07/04/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000004544 - UROCARDIO MATERIAL		19	2.900,00	0,00	457.246,70 D
008810001000020001	REF.NF. 000020356 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	11.572,80	0,00	468.819,50 D
008810001000021001	REF.NF. 000025086 - PRO-AR COMERCIO DE		19	1.750,00	0,00	470.569,50 D
008810001000023001	REF.NF. 000038971 - SCAN MEDICA INSTRUM		19	1.540,00	0,00	472.109,50 D
008810001000028001	REF.NF. 000161330 - MEDLEVENSOHN COMERC		19	6.144,50	0,00	478.254,00 D
008810001000029001	REF.NF. 000791634 - SUPERMED COM. E IMP		19	15.165,57	0,00	493.419,57 D
008810001000030001	REF.NF. 001204081 - MEDILAR		19	82,24	0,00	493.501,81 D
008810001000031001	REF.NF. 001836989 - CIRURGICA FERNANDES		19	17.028,85	0,00	510.530,66 D
10/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000845 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	2.190,72	0,00	512.721,38 D
008810001000003001	REF.NF. 000001501 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	425,00	0,00	513.146,38 D
008810001000004001	REF.NF. 000002636 - TAUROVITA COMERCIO		19	704,00	0,00	513.850,38 D
008810001000005001	REF.NF. 000002813 - HELP SAUDE STORE LT		19	891,00	0,00	514.741,38 D
008810001000006001	REF.NF. 000002824 - HELP SAUDE STORE LT		19	784,70	0,00	515.526,08 D
008810001000011001	REF.NF. 000022282 - PARAMED		19	654,50	0,00	516.180,58 D
008810001000012001	REF.NF. 000022418 - OMNIELMASTER HEMOME		19	9.921,00	0,00	526.101,58 D
008810001000013001	REF.NF. 000023577 - PAULO		19	3.920,00	0,00	530.021,58 D
008810001000019001	REF.NF. 000112439 - CM HOSPITALAR S/A		19	2.658,88	0,00	532.680,46 D
008810001000020001	REF.NF. 000128663 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	540,60	0,00	533.221,06 D
008810001000021001	REF.NF. 000129597 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	7.770,00	0,00	540.991,06 D
008810001000023001	REF.NF. 000152094 - INJEX INDUSTRIA CIR		19	9.751,18	0,00	550.742,24 D
14/04/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000002738 - JL DOS SANTOS COM P		19	838,00	0,00	551.580,24 D
008810001000006001	REF.NF. 000004833 - PAULO CESAR AGOSTIN		19	704,00	0,00	552.284,24 D
008810001000008001	REF.NF. 000039570 - SULMEDIC COMERCIO D		19	12.823,00	0,00	565.107,24 D
008810001000012001	REF.NF. 000323116 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	4.063,36	0,00	569.170,60 D
008810001000013003	REF.NF. 000794661 - SUPERMED COM. E IMP		19	2.880,66	0,00	572.051,26 D
008810001000015001	REF.NF. 000828261 - SUPERMED		19	1.409,62	0,00	573.460,88 D
17/04/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000001270 - RW MATERIAIS MEDICO		19	714,00	0,00	574.174,88 D
008810001000004001	REF.NF. 000001444 - UNIDAS MEDICAL IMPO		19	1.900,00	0,00	576.074,88 D
008810001000009001	REF.NF. 000012899 - FARMACEUTICA		19	2.690,00	0,00	578.764,88 D
008810001000010001	REF.NF. 000014007 - BRASIL SHOPPING LTD		19	535,90	0,00	579.300,78 D
008810001000012001	REF.NF. 000037588 - ALPHARAD INDUSTRIA,		19	884,85	0,00	580.185,63 D
008810001000013001	REF.NF. 000084208 - ALPHARAD		19	510,00	0,00	580.695,63 D
008810001000015001	REF.NF. 000167490 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	2.904,00	0,00	583.599,63 D
008810001000016003	REF.NF. 000182152 - BRASFARMA		19	347,00	0,00	583.946,63 D
008810001000019003	REF.NF. 000827955 - SUPERMED		19	13.892,43	0,00	597.839,06 D
22/04/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000000863 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	17.244,19	0,00	615.083,25 D
008810001000008001	REF.NF. 000002669 - TAUROVITA COMERCIO		19	3.504,00	0,00	618.587,25 D
008810001000010001	REF.NF. 000004558 - UROCARDIO MATERIAL		19	8.591,00	0,00	627.178,25 D

A TRANSPORTAR : 627.730,25 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE			SALDO ANTERIOR:	454.023,70 D	
DE TRANSPORTE :						627.730,25 D
008810001000014001	REF.NF. 000040347 - TRIMED		19	552,00	0,00	627.730,25 D
008810001000016001	REF.NF. 000162824 - F CARDOSO		19	4.400,00	0,00	632.130,25 D
23/04/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000040312 - TRIMED		19	837,00	0,00	632.967,25 D
008810001000006001	REF.NF. 000095190 - MEDICOR- PRODUTOS H		19	5.460,40	0,00	638.427,65 D
25/04/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000003001 - CARLITO COMERCIO DE		19	215,96	0,00	638.643,61 D
008810001000013001	REF.NF. 000019865 - DIMAVE EQUIPAMENTOS		19	263,00	0,00	638.906,61 D
008810001000034001	REF.NF. 000032828 - VOLGEN		19	1.023,84	0,00	639.930,45 D
30/04/2025						
000001001000001010	EMPRESTIMOS MAT. USO PACIENT ENT 04/2025	1130101010051	19	3.239,56	0,00	643.170,01 D
000001001000002015	EMPRESTIMOS MAT USO PAC SAI 04/2025	1130101010050	19	0,00	3.671,32	639.498,69 D
000001001000003005	PERDAS NATERIAL MEDICO HOSP 04/2025	4110201020002	19	0,00	1.237,50	638.261,19 D
000001001000005011	CONSUMO MAT. MEDICO HOSP. 04/2025	4110101060002	19	0,00	285.761,56	352.499,63 D
008810001000010001	REF.NF. 000001286 - ORTOMED LTDA		19	2.361,00	0,00	354.860,63 D
008810001000016001	REF.NF. 000002683 - TAUROVITA COMERCIO		19	500,00	0,00	355.360,63 D
008810001000017001	REF.NF. 000002693 - TAUROVITA COMERCIO		19	500,00	0,00	355.860,63 D
008810001000018001	REF.NF. 000002694 - TAUROVITA COMERCIO		19	10.994,00	0,00	366.854,63 D
008810001000028001	REF.NF. 000009061 - GKY DISTRIBUIDORA E		19	1.200,00	0,00	368.054,63 D
008810001000029001	REF.NF. 000011339 - VIVA COMERCIO IMPOR		19	2.600,00	0,00	370.654,63 D
008810001000034001	REF.NF. 000013989 - BRASIL SHOPPING LTD		19	781,50	0,00	371.436,13 D
008810001000035001	REF.NF. 000014145 - BRASIL SHOPPING LTD		19	384,00	0,00	371.820,13 D
008810001000037001	REF.NF. 000014150 - BRASIL SHOPPING LTD		19	4.989,00	0,00	376.809,13 D
008810001000054001	REF.NF. 000040370 - TRIMED		19	1.580,00	0,00	378.389,13 D
008810001000056001	REF.NF. 000044186 - R.C. ZAGALLO		19	1.562,00	0,00	379.951,13 D
008810001000058003	REF.NF. 000047575 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	175,32	0,00	380.126,45 D
008810001000064003	REF.NF. 000163105 - F CARDOSO		19	574,80	0,00	380.701,25 D
008810001000065003	REF.NF. 000182652 - BRASFARMA		19	165,00	0,00	380.866,25 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				217.512,93	290.670,38	380.866,25 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010003	- GENEROS ALIMENTICIOS			SALDO ANTERIOR:	120,86 D	
14/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000081 - IZALMO F DE OLIVEIR		19	18,00	0,00	138,86 D
008810001000016001	REF.NF. 003479649 - FABIANNY SARAIVA		19	4.374,00	0,00	4.512,86 D
30/04/2025						
000001001000005001	CONSUMO DE GENEROS ALIMENTICIOS 04/2025	4110101070002	19	0,00	4.392,00	120,86 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.392,00	4.392,00	120,86 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010004	- MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO			SALDO ANTERIOR:	33.476,07 D	
07/04/2025						
008810001000027001	REF.NF. 000143676 - IMPERSIK		19	3.913,42	0,00	37.389,49 D
10/04/2025						
008810001000027001	REF.NF. 001887961 - RB QUALITY EMBALAGE		19	1.171,08	0,00	38.560,57 D
23/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000002552 - CLAREAR SERV COM PR		19	4.074,00	0,00	42.634,57 D
30/04/2025						
000001001000005004	CONSUMO MAT. LIMPEZA 04/2025	4110101070004	19	0,00	33.018,63	9.615,94 D
008810001000007001	REF.NF. 000000596 - O'LIMPO DISTRIBUIDO		19	12.967,52	0,00	22.583,46 D
008810001000039001	REF.NF. 000014371 - HELPLAST		19	1.974,70	0,00	24.558,16 D
008810001000043001	REF.NF. 000017470 - LINK COMERCIO E DIS		19	44,95	0,00	24.603,11 D
008810001000062001	REF.NF. 000144838 - IMPERSIK		19	3.570,00	0,00	28.173,11 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				27.715,67	33.018,63	28.173,11 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010005 - MATERIAIS DE LAVANDERIA				SALDO ANTERIOR:	12.548,00 D	
30/04/2025						
000001001000005033	CONSUMO MAT LAVANDERIA 04/2025	4110101070009	19	0,00	9.444,00	3.104,00 D
008810001000042001	REF.NF. 000015678 - SAMED		19	12.064,00	0,00	15.168,00 D
Totais da Conta ==>				12.064,00	9.444,00	15.168,00 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010006 - MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS				SALDO ANTERIOR:	26.319,61 D	
04/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000794 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	68,40	0,00	26.388,01 D
07/04/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000001495 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	724,00	0,00	27.112,01 D
008810001000010001	REF.NF. 000004210 - DISTRIBUIDORA VITOR		19	490,00	0,00	27.602,01 D
008810001000017001	REF.NF. 000013882 - BRASIL SHOPPING LTD		19	102,68	0,00	27.704,69 D
008810001000018001	REF.NF. 000017257 - LINK COMERCIO E DIS		19	175,60	0,00	27.880,29 D
008810001000019001	REF.NF. 000017266 - LINK COMERCIO E DIS		19	194,50	0,00	28.074,79 D
008810001000024001	REF.NF. 000082651 - PAPELARIA E BAZAR		19	1.713,07	0,00	29.787,86 D
10/04/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000936 - L. GOMES DA SILVA		19	1.900,00	0,00	31.687,86 D
14/04/2025						
008810001000001003	REF.NF. 000000081 - IZALMO F DE OLIVEIR		19	764,40	0,00	32.452,26 D
008810001000004001	REF.NF. 000004020 - KARILIA COMERCIO DE		19	3.356,00	0,00	35.808,26 D
008810001000005001	REF.NF. 000004209 - DISTRIBUIDORA VITOR		19	441,00	0,00	36.249,26 D
008810001000007001	REF.NF. 000030096 - P L FADEL		19	2.745,00	0,00	38.994,26 D
008810001000011001	REF.NF. 000065755 - ACL SANTOS COMERCIO		19	20,40	0,00	39.014,66 D
17/04/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000002289 - J N COMERCIO E SERV		19	211,75	0,00	39.226,41 D
25/04/2025						
008810001000035001	REF.NF. 000065885 - ACL SANTOS COMERCIO		19	57,00	0,00	39.283,41 D
008810001000036001	REF.NF. 000065906 - ACL SANTOS COMERCIO		19	114,00	0,00	39.397,41 D
008810001000037001	REF.NF. 000083112 - SUZANO S.A		19	8.860,00	0,00	48.257,41 D
29/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000028 - S DO S L DE OLIVEIR		19	25,00	0,00	48.282,41 D
30/04/2025						
000001001000005007	CONSUMO MAT. EXPEDIENTE 04/2025	4110101070003	19	0,00	26.188,78	22.093,63 D
008810001000033001	REF.NF. 000012796 - CLEAN & PACK		19	2.780,00	0,00	24.873,63 D
008810001000038001	REF.NF. 000014160 - BRASIL SHOPPING LTD		19	739,95	0,00	25.613,58 D
008810001000040001	REF.NF. 000014374 - HELPLAST		19	3.593,00	0,00	29.206,58 D
008810001000043003	REF.NF. 000017470 - LINK COMERCIO E DIS		19	1.545,60	0,00	30.752,18 D
008810001000051001	REF.NF. 000030225 - P L FADEL		19	2.995,60	0,00	33.747,78 D
Totais da Conta ==>				33.616,95	26.188,78	33.747,78 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010007 - ENXOVAIS				SALDO ANTERIOR:	580,00 D	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	580,00 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	580,00 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010008 - MATERIAIS DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:	33.415,00 D	
04/04/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000005654 - BRITO OLIVEIRA COME		19	60,00	0,00	33.475,00 D
008810001000003001	REF.NF. 000009318 - CASA DAS MAQUINAS N		19	28,00	0,00	33.503,00 D
A TRANSPORTAR :						33.531,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010008 - MATERIAIS DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:	33.415,00 D	
DE TRANSPORTE :						33.531,00 D
008810001000004001	REF.NF. 000011100 - T COSTA DA SILVA EI		19	28,00	0,00	33.531,00 D
07/04/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000001366 - PLENITUDE - ASSISTE		19	750,00	0,00	34.281,00 D
008810001000014001	REF.NF. 000006840 - ROBERTO MERINO		19	4.798,50	0,00	39.079,50 D
14/04/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000002730 - ELETROFRIO COMERCIA		19	2.198,00	0,00	41.277,50 D
17/04/2025						
008810001000014001	REF.NF. 000143738 - SSR COMERCIO E SERV		19	1.700,00	0,00	42.977,50 D
008810001000014003	VLR REF. FRETE SPED - 000143738 - SSR COMERCIO E SERVI	2110101060001	19	200,00	0,00	43.177,50 D
22/04/2025						
008810001000013001	REF.NF. 000014041 - BRASIL SHOPPING LTD		19	177,48	0,00	43.354,98 D
23/04/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000002733 - ELETROFRIO COMERCIA		19	2.198,00	0,00	45.552,98 D
29/04/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000007548 - CASA DAS BOMBAS LTD		19	48,00	0,00	45.600,98 D
30/04/2025						
000001001000005003	CONSUMO DE MAT. MANUTENCAO 04/2025	4110101070005	19	0,00	25.092,29	20.508,69 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				12.185,98	25.092,29	20.508,69 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010009 - OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP				SALDO ANTERIOR:	6.634,89 D	
17/04/2025						
008810001000017001	REF.NF. 000564424 - WS AUDIOLOGY SOLULC		19	22.000,00	0,00	28.634,89 D
25/04/2025						
008810001000014001	REF.NF. 000027802 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	30.414,89 D
008810001000015001	REF.NF. 000027803 - KRAUSE COMERCIO DE		19	148,40	0,00	30.563,29 D
008810001000016001	REF.NF. 000027805 - KRAUSE COMERCIO DE		19	270,87	0,00	30.834,16 D
008810001000017001	REF.NF. 000027806 - KRAUSE COMERCIO DE		19	197,60	0,00	31.031,76 D
008810001000018001	REF.NF. 000027807 - KRAUSE COMERCIO DE		19	5.144,10	0,00	36.175,86 D
008810001000019001	REF.NF. 000027811 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.907,64	0,00	38.083,50 D
008810001000020001	REF.NF. 000027813 - KRAUSE COMERCIO DE		19	373,80	0,00	38.457,30 D
008810001000021001	REF.NF. 000027815 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	39.219,21 D
008810001000022001	REF.NF. 000027816 - KRAUSE COMERCIO DE		19	477,98	0,00	39.697,19 D
008810001000023001	REF.NF. 000027817 - KRAUSE COMERCIO DE		19	723,62	0,00	40.420,81 D
008810001000024001	REF.NF. 000027818 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.447,24	0,00	41.868,05 D
008810001000025001	REF.NF. 000027840 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	43.648,05 D
008810001000026001	REF.NF. 000027841 - KRAUSE COMERCIO DE		19	283,01	0,00	43.931,06 D
008810001000027001	REF.NF. 000027843 - KRAUSE COMERCIO DE		19	928,01	0,00	44.859,07 D
008810001000028001	REF.NF. 000027844 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.021,44	0,00	46.880,51 D
008810001000029001	REF.NF. 000027851 - KRAUSE COMERCIO DE		19	61,36	0,00	46.941,87 D
008810001000030001	REF.NF. 000027860 - KRAUSE COMERCIO DE		19	142,22	0,00	47.084,09 D
008810001000031001	REF.NF. 000027862 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.085,43	0,00	48.169,52 D
008810001000032001	REF.NF. 000027863 - KRAUSE COMERCIO DE		19	723,62	0,00	48.893,14 D
008810001000033001	REF.NF. 000027883 - KRAUSE COMERCIO DE		19	361,16	0,00	49.254,30 D
29/04/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000025186 - HOSPMED		19	761,91	0,00	50.016,21 D
008810001000008001	REF.NF. 000025187 - HOSPMED		19	564,13	0,00	50.580,34 D
008810001000009001	REF.NF. 000025188 - HOSPMED		19	183,81	0,00	50.764,15 D
008810001000010001	REF.NF. 000025189 - HOSPMED		19	564,13	0,00	51.328,28 D
008810001000011001	REF.NF. 000025190 - HOSPMED		19	557,88	0,00	51.886,16 D
008810001000012001	REF.NF. 000025191 - HOSPMED		19	176,11	0,00	52.062,27 D
008810001000013001	REF.NF. 000025192 - HOSPMED		19	779,68	0,00	52.841,95 D
008810001000014001	REF.NF. 000025193 - HOSPMED		19	825,70	0,00	53.667,65 D
008810001000015001	REF.NF. 000025194 - HOSPMED		19	240,00	0,00	53.907,65 D
A TRANSPORTAR :						54.434,85 D

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

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010009 - OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP SALDO ANTERIOR: 6.634,89 D

DE TRANSPORTE :						54.434,85 D
008810001000016001	REF.NF. 000025196 - HOSPMED		19	527,20	0,00	54.434,85 D
008810001000017001	REF.NF. 000025197 - HOSPMED		19	240,00	0,00	54.674,85 D
008810001000018001	REF.NF. 000025198 - HOSPMED		19	275,48	0,00	54.950,33 D
008810001000019001	REF.NF. 000025199 - HOSPMED		19	217,15	0,00	55.167,48 D
008810001000020001	REF.NF. 000025201 - HOSPMED		19	293,48	0,00	55.460,96 D
008810001000021001	REF.NF. 000025202 - HOSPMED		19	156,00	0,00	55.616,96 D
008810001000022001	REF.NF. 000025203 - HOSPMED		19	1.035,17	0,00	56.652,13 D
008810001000023001	REF.NF. 000025204 - HOSPMED		19	315,24	0,00	56.967,37 D
008810001000024001	REF.NF. 000025205 - HOSPMED		19	293,48	0,00	57.260,85 D
008810001000025001	REF.NF. 000025208 - HOSPMED		19	951,08	0,00	58.211,93 D
008810001000026001	REF.NF. 000025209 - HOSPMED		19	579,47	0,00	58.791,40 D
008810001000027001	REF.NF. 000025266 - HOSPMED		19	360,00	0,00	59.151,40 D
008810001000028001	REF.NF. 000025270 - HOSPMED		19	761,91	0,00	59.913,31 D
008810001000029001	REF.NF. 000025271 - HOSPMED		19	396,00	0,00	60.309,31 D
008810001000030001	REF.NF. 000025272 - HOSPMED		19	299,90	0,00	60.609,21 D
008810001000031001	REF.NF. 000025273 - HOSPMED		19	617,82	0,00	61.227,03 D
008810001000032001	REF.NF. 000027801 - KRAUSE COMERCIO DE		19	312,00	0,00	61.539,03 D
008810001000033001	REF.NF. 000027808 - KRAUSE COMERCIO DE		19	197,60	0,00	61.736,63 D
008810001000034001	REF.NF. 000027819 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.151,38	0,00	64.888,01 D
008810001000035001	REF.NF. 000027820 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.911,38	0,00	66.799,39 D
008810001000036001	REF.NF. 000027821 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.907,64	0,00	68.707,03 D
008810001000037001	REF.NF. 000027822 - KRAUSE COMERCIO DE		19	142,22	0,00	68.849,25 D
008810001000038001	REF.NF. 000027823 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.851,38	0,00	72.700,63 D
008810001000039001	REF.NF. 000027824 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.151,38	0,00	75.852,01 D
008810001000040001	REF.NF. 000027825 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.037,29	0,00	76.889,30 D
008810001000041001	REF.NF. 000027826 - KRAUSE COMERCIO DE		19	223,49	0,00	77.112,79 D
008810001000042001	REF.NF. 000027827 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.070,26	0,00	78.183,05 D
008810001000043001	REF.NF. 000027828 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.018,96	0,00	79.202,01 D
008810001000044001	REF.NF. 000027829 - KRAUSE COMERCIO DE		19	944,97	0,00	80.146,98 D
008810001000045001	REF.NF. 000027830 - KRAUSE COMERCIO DE		19	5.144,10	0,00	85.291,08 D
008810001000046001	REF.NF. 000027831 - KRAUSE COMERCIO DE		19	205,84	0,00	85.496,92 D
008810001000047001	REF.NF. 000027832 - KRAUSE COMERCIO DE		19	259,16	0,00	85.756,08 D
008810001000048001	REF.NF. 000027833 - KRAUSE COMERCIO DE		19	874,37	0,00	86.630,45 D
008810001000049001	REF.NF. 000027834 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.045,85	0,00	87.676,30 D
008810001000050001	REF.NF. 000027835 - KRAUSE COMERCIO DE		19	941,72	0,00	88.618,02 D
008810001000051001	REF.NF. 000027836 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.045,61	0,00	89.663,63 D
008810001000052001	REF.NF. 000027837 - KRAUSE COMERCIO DE		19	55,42	0,00	89.719,05 D
008810001000053001	REF.NF. 000027838 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.085,43	0,00	90.804,48 D
008810001000054001	REF.NF. 000027839 - KRAUSE COMERCIO DE		19	286,35	0,00	91.090,83 D
008810001000055001	REF.NF. 000027842 - KRAUSE COMERCIO DE		19	283,01	0,00	91.373,84 D
008810001000056001	REF.NF. 000027845 - KRAUSE COMERCIO DE		19	958,37	0,00	92.332,21 D
008810001000057001	REF.NF. 000027846 - KRAUSE COMERCIO DE		19	173,91	0,00	92.506,12 D
008810001000058001	REF.NF. 000027847 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.026,40	0,00	95.532,52 D
008810001000059001	REF.NF. 000027848 - KRAUSE COMERCIO DE		19	922,64	0,00	96.455,16 D
008810001000060001	REF.NF. 000027849 - KRAUSE COMERCIO DE		19	197,60	0,00	96.652,76 D
008810001000061001	REF.NF. 000027850 - KRAUSE COMERCIO DE		19	225,51	0,00	96.878,27 D
008810001000062001	REF.NF. 000027852 - KRAUSE COMERCIO DE		19	174,88	0,00	97.053,15 D
008810001000063001	REF.NF. 000027853 - KRAUSE COMERCIO DE		19	5.144,10	0,00	102.197,25 D
008810001000064001	REF.NF. 000027854 - KRAUSE COMERCIO DE		19	580,52	0,00	102.777,77 D
008810001000065001	REF.NF. 000027855 - KRAUSE COMERCIO DE		19	102,92	0,00	102.880,69 D
008810001000066001	REF.NF. 000027856 - KRAUSE COMERCIO DE		19	972,45	0,00	103.853,14 D
008810001000067001	REF.NF. 000027857 - KRAUSE COMERCIO DE		19	313,62	0,00	104.166,76 D
008810001000068001	REF.NF. 000027858 - KRAUSE COMERCIO DE		19	282,33	0,00	104.449,09 D
008810001000069001	REF.NF. 000027861 - KRAUSE COMERCIO DE		19	875,71	0,00	105.324,80 D
008810001000070001	REF.NF. 000027884 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	107.104,80 D
008810001000071001	REF.NF. 000028131 - KRAUSE COMERCIO DE		19	183,81	0,00	107.288,61 D
008810001000072001	REF.NF. 000028132 - KRAUSE COMERCIO DE		19	481,00	0,00	107.769,61 D
008810001000073001	REF.NF. 000028134 - KRAUSE COMERCIO DE		19	663,00	0,00	108.432,61 D
008810001000074001	REF.NF. 000028163 - KRAUSE COMERCIO DE		19	205,23	0,00	108.637,84 D
008810001000075001	REF.NF. 000028164 - KRAUSE COMERCIO DE		19	142,96	0,00	108.780,80 D
008810001000076001	REF.NF. 000028165 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.096,39	0,00	109.877,19 D
008810001000077001	REF.NF. 000028166 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	111.657,19 D
008810001000078001	REF.NF. 000028167 - KRAUSE COMERCIO DE		19	247,87	0,00	111.905,06 D
008810001000079001	REF.NF. 000028168 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.907,64	0,00	113.812,70 D
008810001000080001	REF.NF. 000028169 - KRAUSE COMERCIO DE		19	138,24	0,00	113.950,94 D
008810001000081001	REF.NF. 000028170 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.809,05	0,00	115.759,99 D
A TRANSPORTAR :						116.285,01 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010009	- OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP			SALDO ANTERIOR:	6.634,89 D	
DE TRANSPORTE :						116.285,01 D
008810001000082001	REF.NF. 000028171 - KRAUSE COMERCIO DE		19	525,02	0,00	116.285,01 D
008810001000083001	REF.NF. 000028172 - KRAUSE COMERCIO DE		19	352,82	0,00	116.637,83 D
008810001000084001	REF.NF. 000028173 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	117.399,74 D
008810001000085001	REF.NF. 000028174 - KRAUSE COMERCIO DE		19	138,24	0,00	117.537,98 D
008810001000086001	REF.NF. 000028175 - KRAUSE COMERCIO DE		19	340,40	0,00	117.878,38 D
008810001000087001	REF.NF. 000028176 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.907,64	0,00	119.786,02 D
008810001000088001	REF.NF. 000028177 - KRAUSE COMERCIO DE		19	308,76	0,00	120.094,78 D
008810001000089001	REF.NF. 000028178 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.085,43	0,00	121.180,21 D
008810001000090001	REF.NF. 000028180 - KRAUSE COMERCIO DE		19	525,02	0,00	121.705,23 D
008810001000091001	REF.NF. 000028181 - KRAUSE COMERCIO DE		19	922,64	0,00	122.627,87 D
008810001000092001	REF.NF. 000028182 - KRAUSE COMERCIO DE		19	174,42	0,00	122.802,29 D
30/04/2025						
000001001000004002	CONSUMO ARRUELA OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	43,80	122.758,49 D
000001001000004003	CONSUMO BARRA OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	2.829,58	119.928,91 D
000001001000004005	CONSUMO APARELHO AUDITIVO OPME 04/25	4110101060006	19	0,00	20.900,00	99.028,91 D
000001001000004006	CONSUMO BLOQUEADOR OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	345,60	98.683,31 D
000001001000004007	CONSUMO CANULA OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	4.900,00	93.783,31 D
000001001000004008	CONSUMO CIMENTO OSSEO OPME 04/25	4110101060006	19	0,00	436,26	93.347,05 D
000001001000004009	CONSUMO CABECA OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	2.580,24	90.766,81 D
000001001000004010	CONSUMO CONECTOR OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	10.653,94	80.112,87 D
000001001000004011	CONSUMO ACETABULO OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	2.007,40	78.105,47 D
000001001000004012	CONSUMO PLACA OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	18.442,94	59.662,53 D
000001001000004015	CONSUMO EQUIPO OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	2.800,00	56.862,53 D
000001001000004016	CONSUMO PONTEIRA OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	2.250,00	54.612,53 D
000001001000004022	CONSUMO FIO OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	2.769,54	51.842,99 D
000001001000004023	CONSUMO PROTESE OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	10.062,80	41.780,19 D
000001001000004025	CONSUMO HASTE OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	8.343,73	33.436,46 D
000001001000004027	CONSUMO PINO OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	2.262,47	31.173,99 D
000001001000004029	CONSUMO LUVA OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	115,20	31.058,79 D
000001001000004030	CONSUMO CARGA OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	228,59	30.830,20 D
000001001000004032	CONSUMO PARAFUSO OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	15.788,98	15.041,22 D
000001001000004033	CONSUMO L GF ESTREITA OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	635,20	14.406,02 D
000001001000004037	CONSUMO DRENAGEM OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	1.050,04	13.355,98 D
000001001000004038	COSUMO MINI PLACA OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	2.088,70	11.267,28 D
000001001000004039	CONSUMO MICRO PLACA OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	2.614,45	8.652,83 D
000001001000004040	CONSUMO GD FIX OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	1.944,33	6.708,50 D
000001001000004041	CONSUMO SISTEMA OPME 04/2025	4110101060006	19	0,00	1.944,33	4.764,17 D
008810001000047001	REF.NF. 000025274 - HOSPMED		19	638,04	0,00	5.402,21 D
008810001000048001	REF.NF. 000025275 - HOSPMED		19	545,20	0,00	5.947,41 D
008810001000049001	REF.NF. 000025276 - HOSPMED		19	779,91	0,00	6.727,32 D
008810001000050001	REF.NF. 000025278 - HOSPMED		19	299,90	0,00	7.027,22 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				118.430,45	118.038,12	7.027,22 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010010	- MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS			SALDO ANTERIOR:	8.369,69 D	
30/04/2025						
000001001000005038	CONSUMO MAT RADIOL/ IMAGEM 04/2025	4110101060005	19	0,00	5.440,28	2.929,41 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	5.440,28	2.929,41 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010011	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL			SALDO ANTERIOR:	7.469,93 D	
30/04/2025						
000001001000005012	CONSUMO EPI 042025	4110101070007	19	0,00	3.148,51	4.321,42 D
008810001000036001	REF.NF. 000014146 - BRASIL SHOPPING LTD		19	218,15	0,00	4.539,57 D
008810001000044001	REF.NF. 000019301 - MEDICAL SHOPPING		19	570,00	0,00	5.109,57 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				788,15	3.148,51	5.109,57 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010012	- GASES MEDICINAIS			SALDO ANTERIOR:	4.708,48 D	
07/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000701 - WHITE MARTINS		19	41.855,58	0,00	46.564,06 D
008810001000001003	VLR REF. FRETE SPED - 000000701 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	4.933,35	0,00	51.497,41 D
008810001000007001	REF.NF. 000002033 - WHITE MARTINS		19	2.542,18	0,00	54.039,59 D
008810001000007003	VLR REF. FRETE SPED - 000002033 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	32,80	0,00	54.072,39 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000008001	REF.NF. 000002050 - WHITE MARTINS		19	2.542,18	0,00	56.614,57 D
008810001000008003	VLR REF. FRETE SPED - 000002050 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	32,80	0,00	56.647,37 D
17/04/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000647 - WHITE MARTINS		19	4.602,26	0,00	61.249,63 D
008810001000002003	VLR REF. FRETE SPED - 000000647 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	542,45	0,00	61.792,08 D
008810001000005001	REF.NF. 000002055 - WHITE MARTINS		19	4.802,40	0,00	66.594,48 D
008810001000005003	VLR REF. FRETE SPED - 000002055 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	59,04	0,00	66.653,52 D
008810001000006001	REF.NF. 000002063 - WHITE MARTINS		19	3.672,28	0,00	70.325,80 D
008810001000006003	VLR REF. FRETE SPED - 000002063 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	45,93	0,00	70.371,73 D
25/04/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000002066 - WHITE MARTINS		19	7.344,58	0,00	77.716,31 D
008810001000004003	VLR REF. FRETE SPED - 000002066 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	91,84	0,00	77.808,15 D
008810001000005001	REF.NF. 000002082 - WHITE MARTINS		19	2.542,18	0,00	80.350,33 D
008810001000005003	VLR REF. FRETE SPED - 000002082 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	32,80	0,00	80.383,13 D
008810001000006001	REF.NF. 000002083 - WHITE MARTINS		19	10.805,40	0,00	91.188,53 D
008810001000006003	VLR REF. FRETE SPED - 000002083 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	132,84	0,00	91.321,37 D
008810001000007001	REF.NF. 000002084 - WHITE MARTINS		19	140,98	0,00	91.462,35 D
008810001000007003	VLR REF. FRETE SPED - 000002084 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	3,28	0,00	91.465,63 D
008810001000008001	REF.NF. 000002101 - WHITE MARTINS		19	1.200,60	0,00	92.666,23 D
008810001000008003	VLR REF. FRETE SPED - 000002101 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	14,76	0,00	92.680,99 D
30/04/2025						
000001001000005010	CONSUMO GASES MEDICINAIS 04/2025	4110101060004	19	0,00	70.921,80	21.759,19 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				87.972,51	70.921,80	21.759,19 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010013 - MATERIAIS DE LABORATORIO SALDO ANTERIOR: 1.577,83 D

30/04/2025						
000001001000002018	EMPRESTIMOS MET LABORATORIAL SAI 04/2025	1130101010050	19	0,00	154,38	1.423,45 D
000001001000005006	CONSUMO MAT. LABORATORIO 04/2025	4110101060009	19	0,00	839,82	583,63 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	994,20	583,63 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010015 - DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS SALDO ANTERIOR: 15.123,51 D

10/04/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000012058 - NUTRIXX		19	17.442,00	0,00	32.565,51 D
30/04/2025						
000001001000005017	CONSUMO NUTRICAO PARENTERAL 04/2025	4110101060003	19	0,00	26.928,62	5.636,89 D
008810001000030001	REF.NF. 000012123 - NUTRIXX		19	1.620,00	0,00	7.256,89 D
008810001000031001	REF.NF. 000012158 - NUTRIXX		19	12.288,00	0,00	19.544,89 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				31.350,00	26.928,62	19.544,89 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010016 - MATERIAL DE INFORMATICA SALDO ANTERIOR: 41.580,06 D

07/04/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000784 - VFB DE SOUZA COMERC		19	550,00	0,00	42.130,06 D
17/04/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000030170 - P L FADEL		19	1.378,80	0,00	43.508,86 D
25/04/2025						

A TRANSPORTAR : 45.460,86 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010016 - MATERIAL DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:	41.580,06 D	
DE TRANSPORTE :						45.460,86 D
008810001000010001	REF.NF. 000003348 - VANGUARDA INFORMATI		19	1.952,00	0,00	45.460,86 D
30/04/2025						
000001001000005021	CONSUMO MAT. INFORMATICA 04/2025	4110101070003	19	0,00	2.137,77	43.323,09 D
Totais da Conta ==>				3.880,80	2.137,77	43.323,09 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010017 - COMBUSTIVEL GERADOR/GLP				SALDO ANTERIOR:	567,00 D	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	567,00 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	567,00 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010018 - FIOS CIRURGICOS				SALDO ANTERIOR:	26.222,58 D	
30/04/2025						
000001001000002017	EMPRESTIMOS FIOS CIRURGICOS SAI 04/2025	1130101010050	19	0,00	70,51	26.152,07 D
000001001000005031	CONSUMO FIOS CIRURGICOS 04/2025	4110101060007	19	0,00	7.945,14	18.206,93 D
Totais da Conta ==>				0,00	8.015,65	18.206,93 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010021 - MATERIAL DESCARTAVEL SND				SALDO ANTERIOR:	372,31 D	
10/04/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000014301 - HELPLAST		19	1.900,00	0,00	2.272,31 D
14/04/2025						
008810001000011003	REF.NF. 000065755 - ACL SANTOS COMERCIO		19	7,36	0,00	2.279,67 D
30/04/2025						
000001001000005042	CONSUMO MAT DESCARTAVEIS 04/2025	4110101070004	19	0,00	2.183,58	96,09 D
008810001000041001	REF.NF. 000014383 - HELPLAST		19	1.900,00	0,00	1.996,09 D
Totais da Conta ==>				3.807,36	2.183,58	1.996,09 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010022 - PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO				SALDO ANTERIOR:	17.256,58 D	
07/04/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000003389 - MAPLE HOSPITALAR CO		19	340,00	0,00	17.596,58 D
008810001000012001	REF.NF. 000005738 - ANTONIO C M ARAUJO		19	9.031,35	0,00	26.627,93 D
008810001000013001	REF.NF. 000005761 - ANTONIO C M ARAUJO		19	740,00	0,00	27.367,93 D
008810001000022001	REF.NF. 000029793 - WHITE MARTINS		19	2.250,00	0,00	29.617,93 D
008810001000025001	REF.NF. 000100744 - GE HEALTHCARE DO BR		19	13.991,42	0,00	43.609,35 D
008810001000026001	REF.NF. 000108897 - CM HOSPITALAR S/A		19	1.534,00	0,00	45.143,35 D
10/04/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000005175 - GRUPO EMBEX HOSPITA		19	2.079,80	0,00	47.223,15 D
008810001000017001	REF.NF. 000092591 - GE HEALTHCARE DO BR		19	5.282,23	0,00	52.505,38 D
008810001000018001	REF.NF. 000095155 - GE HEALTHCARE DO BR		19	1.757,37	0,00	54.262,75 D
24/04/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000005245 - GRUPO EMBEX HOSPITA		19	5.799,99	0,00	60.062,74 D
25/04/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000876 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	19.311,47	0,00	79.374,21 D
008810001000011001	REF.NF. 000004830 - GRUPO EMBEX HOSPITA		19	2.190,00	0,00	81.564,21 D
30/04/2025						
000001001000005041	CONSUMO MAT PECAS E ACESSOR 04/2025	4110101070011	19	0,00	54.718,36	26.845,85 D
Totais da Conta ==>				64.307,63	54.718,36	26.845,85 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010024 - ACESSORIOS CIRURGICOS				SALDO ANTERIOR:	1.509,88 D	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.509,88 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.509,88 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010026 - MATERIAIS PERMANENTES				SALDO ANTERIOR:	2.800,00 D	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	2.800,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	2.800,00 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010050 - EMPRESTIMOS DE MATERIAIS - CONCEDIDOS				SALDO ANTERIOR:	162.072,49 D	
30/04/2025						
000001001000002015	EMPRESTIMOS MAT USO PAC SAI 04/2025	1130101010002	19	3.671,32	0,00	165.743,81 D
000001001000002016	EMPRESTIMOS DROGAS E MED SAI 04/2025	1130101010001	19	2.025,93	0,00	167.769,74 D
000001001000002017	EMPRESTIMOS FIOS CIRURGICOS SAI 04/2025	1130101010018	19	70,51	0,00	167.840,25 D
000001001000002018	EMPRESTIMOS MET LABORATORIAL SAI 04/2025	1130101010013	19	154,38	0,00	167.994,63 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.922,14	0,00	167.994,63 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010051 - (-)EMPRESTIMOS DE INSUMOS - RECEBIDOS				SALDO ANTERIOR:	211.957,96 C	
30/04/2025						
000001001000001010	EMPRESTIMOS MAT. USO PACIENT ENT 04/2025	1130101010002	19	0,00	3.239,56	215.197,52 C
000001001000001011	EMPRESTIMOS DROGAS E MED ENT 04/2025	1130101010001	19	0,00	82,97	215.280,49 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	3.322,53	215.280,49 C
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010052 - NATEA				SALDO ANTERIOR:	121,50 D	
14/04/2025						
008810001000001004	REF.NF. 000000081 - IZALMO F DE OLIVEIR		19	453,00	0,00	574,50 D
008810001000011004	REF.NF. 000065755 - ACL SANTOS COMERCIO		19	114,75	0,00	689,25 D
30/04/2025						
000001001000005043	CONSUMO NATEA 04/2025	4110101060033	19	0,00	567,75	121,50 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				567,75	567,75	121,50 D
CONTA	DESCRICAO					
114010101	- DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE					
CONTA - 1140101010001 - PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR				SALDO ANTERIOR:	5.705,77 D	
30/04/2025						
000GCT001000032001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.ALLIANZ.25 CO MP. 04/2025 - ALLIANZ SEGUROS S.A	4110101080013	19	0,00	543,40	5.162,37 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	543,40	5.162,37 D
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 1230101010002 - APARELHOS TELEFONICOS				SALDO ANTERIOR:	8.792,00 D	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	8.792,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	8.792,00 D
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1230101010006 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:	11.177,00 D	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	11.177,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	11.177,00 D

CONTA	DESCRICAO
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE

CONTA - 1230101010009 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:	15.615,88 D	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	15.615,88 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	15.615,88 D

CONTA	DESCRICAO
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE

CONTA - 1230101010010 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	17.936,80 D	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	17.936,80 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	17.936,80 D

CONTA	DESCRICAO
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE

CONTA - 1230101010012 - MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES				SALDO ANTERIOR:	4.329,20 D	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	4.329,20 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	4.329,20 D

CONTA	DESCRICAO
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE

CONTA - 1230101020005 - (-) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA				SALDO ANTERIOR:	4.923,00 C	
30/04/2025						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	4110101080010	19	0,00	186,28	5.109,28 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	186,28	5.109,28 C

CONTA	DESCRICAO
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE

CONTA - 1230101020006 - (-) EQUIPAMENTOS TELEFONICOS				SALDO ANTERIOR:	3.659,12 C	
30/04/2025						
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	4110101080010	19	0,00	146,56	3.805,68 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	146,56	3.805,68 C

CONTA	DESCRICAO
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE

CONTA - 1230101020009 - (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:	568,33 C	
30/04/2025						
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	4110101080010	19	0,00	130,22	698,55 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	130,22	698,55 C

CONTA	DESCRICAO
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE

CONTA - 1230101020010 - (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	4.556,65 C	
30/04/2025						
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	4110101080010	19	0,00	149,47	4.706,12 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	149,47	4.706,12 C

CONTA	DESCRICAO
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE

CONTA - 1230101020012 - (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR				SALDO ANTERIOR:	65,70 C	

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/04/2025						
008860001000001014	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	4110101080010	19	0,00	36,10	101,80 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	36,10	101,80 C

CONTA DESCRICAO
125010101 - IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010001 - APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA SALDO ANTERIOR: 3.389.374,68 D

30/04/2025

000001001000007001	REF A PAT SESPA APARELHOS MEDICI E CIR	2210301050011	19	1,06	0,00	3.389.375,74 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1,06	0,00	3.389.375,74 D

CONTA DESCRICAO
125010101 - IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010004 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA SALDO ANTERIOR: 748.120,31 D

30/04/2025

000001001000007002	REF A PAT SESPA EQUIPAMENTOS DE INFORMAT	2210301050011	19	1,44	0,00	748.121,75 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1,44	0,00	748.121,75 D

CONTA DESCRICAO
125010101 - IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010006 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA SALDO ANTERIOR: 502.241,02 D

01/04/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	502.241,02 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	502.241,02 D

CONTA DESCRICAO
125010101 - IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010007 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS SALDO ANTERIOR: 569.958,78 D

30/04/2025

000001001000007003	REF A PAT SESPA MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	2210301050011	19	0,34	0,00	569.959,12 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,34	0,00	569.959,12 D

CONTA DESCRICAO
125010101 - IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010008 - MOVEIS E UTENSILIOS SALDO ANTERIOR: 775.520,99 D

30/04/2025

000001001000007004	REF A PAT SESPA MOVEIS E UTENSILIOS	2210301050011	19	6,31	0,00	775.527,30 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6,31	0,00	775.527,30 D

CONTA DESCRICAO
125010101 - IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010009 - MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES SALDO ANTERIOR: 687.199,52 D

30/04/2025

000001001000007005	REF A PAT SESPA MOVEIS E UTENS HOSPITAL	2210301050011	19	2,43	0,00	687.201,95 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2,43	0,00	687.201,95 D

CONTA DESCRICAO
125010101 - IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010011 - EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS SALDO ANTERIOR: 21.702,42 D

01/04/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	21.702,42 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	21.702,42 D

CONTA DESCRICAO
125010101 - IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010012 - APARELHO TELEFONICO SALDO ANTERIOR: 18.600,00 D

01/04/2025

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	18.600,00 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	18.600,00 D

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

CONTA - 1250101020001 - (-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA SALDO ANTERIOR: 864.337,49 C

30/04/2025

008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	4110101080010	19	0,00	28.245,93	892.583,42 C
Totais da Conta ==>				0,00	28.245,93	892.583,42 C

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

CONTA - 1250101020004 - (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA SALDO ANTERIOR: 370.455,93 C

30/04/2025

008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	4110101080010	19	0,00	12.469,70	382.925,63 C
Totais da Conta ==>				0,00	12.469,70	382.925,63 C

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

CONTA - 1250101020006 - (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA SALDO ANTERIOR: 112.572,26 C

30/04/2025

008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	4110101080010	19	0,00	4.185,09	116.757,35 C
Totais da Conta ==>				0,00	4.185,09	116.757,35 C

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

CONTA - 1250101020007 - (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS SALDO ANTERIOR: 140.358,52 C

30/04/2025

008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	4110101080010	19	0,00	4.749,98	145.108,50 C
Totais da Conta ==>				0,00	4.749,98	145.108,50 C

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

CONTA - 1250101020008 - (-) MOVEIS E UTENSILIOS SALDO ANTERIOR: 188.655,59 C

30/04/2025

008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	4110101080010	19	0,00	6.339,39	194.994,98 C
Totais da Conta ==>				0,00	6.339,39	194.994,98 C

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

CONTA - 1250101020009 - (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR SALDO ANTERIOR: 170.649,76 C

30/04/2025

008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	4110101080010	19	0,00	5.729,51	176.379,27 C
Totais da Conta ==>				0,00	5.729,51	176.379,27 C

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

CONTA - 1250101020011 - (-) EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS SALDO ANTERIOR: 5.112,79 C

30/04/2025

008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	4110101080010	19	0,00	180,85	5.293,64 C
Totais da Conta ==>				0,00	180,85	5.293,64 C

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

CONTA - 1250101020012 - (-) APARELHO TELEFONICO SALDO ANTERIOR: 9.950,00 C

30/04/2025

008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	4110101080010	19	0,00	310,00	10.260,00 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	310,00	10.260,00 C

CONTA DESCRICAO
126010101 - INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1260101010002 - SOFTWARES SALDO ANTERIOR: 115.059,62 D

01/04/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	115.059,62 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	115.059,62 D

CONTA DESCRICAO
126010102 - (-) AMORTIZACOES ACUMULADAS - GESTAO P

CONTA - 1260101020002 - (-) AMORTIZACAO SOFTWARES SALDO ANTERIOR: 55.420,57 C

30/04/2025

008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	4110101080011	19	0,00	1.917,66	57.338,23 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	1.917,66	57.338,23 C

CONTA DESCRICAO
211010101 - FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS

CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS SALDO ANTERIOR: 337.085,29 C

02/04/2025

008850001000001007	PGTO. NF 000003850 - MAPEMI BRASIL MATERI	1110201010071	19	1.644,12	0,00	335.441,17 C
008850001000001013	PGTO. NF 000014188 - HELPLAST	1110201010071	19	1.900,00	0,00	333.541,17 C
008850001000001014	PGTO. NF 000161579 - F CARDOSO	1110201010071	19	3.770,30	0,00	329.770,87 C
008850001000001015	PGTO. NF 000161761 - F CARDOSO	1110201010071	19	977,40	0,00	328.793,47 C
008850001000001020	PGTO. NF 000001977 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	3.790,34	0,00	325.003,13 C
008850001000001043	PGTO. NF 000008750 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	1.044,30	0,00	323.958,83 C
008850001000001045	PGTO. NF 000008751 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	1.044,30	0,00	322.914,53 C
008850001000001056	PGTO. NF 097525176 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	4.270,40	0,00	318.644,13 C

04/04/2025

008810001000003002	REF. NF. 000009318 - CASA DAS MAQUINAS		19	0,00	28,00	318.672,13 C
008810001000005002	REF. NF. 000022042 - PARAMED		19	0,00	323,00	318.995,13 C
008850001000001010	PGTO. NF 000002643 - TOPMARCAS	1110201010071	19	3.200,00	0,00	315.795,13 C
008850001000001013	PGTO. NF 000008547 - NORTE FARMA DISTRIBU	1110201010071	19	138,20	0,00	315.656,93 C
008850001000001015	PGTO. NF 000009318 - CASA DAS MAQUINAS NO	1110101010020	19	28,00	0,00	315.628,93 C
008850001000001019	PGTO. NF 000012653 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	2.005,00	0,00	313.623,93 C
008850001000001020	PGTO. NF 000013648 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	345,00	0,00	313.278,93 C
008850001000001022	PGTO. NF 000029825 - P L FADEL	1110201010071	19	737,60	0,00	312.541,33 C
008850001000001023	PGTO. NF 000033923 - COM REPR PRADO	1110201010071	19	840,00	0,00	311.701,33 C
008850001000001025	PGTO. NF 000083584 - ALPHARAD	1110201010071	19	4.152,00	0,00	307.549,33 C
008850001000001034	PGTO. NF 000119642 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.026,31	0,00	306.523,02 C
008850001000001036	PGTO. NF 000119768 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.821,60	0,00	304.701,42 C

07/04/2025

008810001000001002	REF. NF. 000000701 - WHITE MARTINS		19	0,00	41.855,58	346.557,00 C
008810001000001003	VLR REF. FRETE SPED - 000000701 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	4.933,35	351.490,35 C
008810001000007002	REF. NF. 000002033 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.542,18	354.032,53 C
008810001000007003	VLR REF. FRETE SPED - 000002033 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	32,80	354.065,33 C
008810001000008002	REF. NF. 000002050 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.542,18	356.607,51 C
008810001000008003	VLR REF. FRETE SPED - 000002050 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	32,80	356.640,31 C
008810001000010002	REF. NF. 000004210 - DISTRIBUIDORA VITO		19	0,00	490,00	357.130,31 C
008810001000017002	REF. NF. 000013882 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	102,68	357.232,99 C
008810001000021002	REF. NF. 000025086 - PRO-AR COMERCIO DE		19	0,00	1.750,00	358.982,99 C
008810001000022002	REF. NF. 000029793 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.250,00	361.232,99 C
008810001000025002	REF. NF. 000100744 - GE HEALTHCARE DO B		19	0,00	13.991,42	375.224,41 C

A TRANSPORTAR : 379.137,83 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	337.085,29 C	
DE TRANSPORTE :						379.137,83 C
008810001000027002	REF. NF. 000143676 - IMPERSIK		19	0,00	3.913,42	379.137,83 C
008810001000028002	REF. NF. 000161330 - MEDLEVENSOHN COMER		19	0,00	6.144,50	385.282,33 C
008810001000029002	REF. NF. 000791634 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	15.165,57	400.447,90 C
008810001000030002	REF. NF. 001204081 - MEDILAR		19	0,00	82,24	400.530,14 C
008810001000031002	REF. NF. 001836989 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	17.028,85	417.558,99 C
008850001000001011	PGTO. NF 000022042 - PARAMED	1110201010071	19	323,00	0,00	417.235,99 C
008850001000001012	PGTO. NF 000051663 - ALFAMED	1110201010071	19	555,00	0,00	416.680,99 C
008850001000001013	PGTO. NF 000151074 - INJEX INDUSTRIA CI RU	1110201010071	19	1.514,10	0,00	415.166,89 C
008850001000001015	PGTO. NF 000159332 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	1.230,00	0,00	413.936,89 C
008850001000001018	PGTO. NF 000000031 - QUIMICA FARMACEUTI CA	1110201010071	19	350,00	0,00	413.586,89 C
008850001000001020	PGTO. NF 000124458 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	398,67	0,00	413.188,22 C
008850001000001022	PGTO. NF 000310246 - ECOMED COMERCIO DE P	1110201010071	19	495,00	0,00	412.693,22 C
008850001000002001	REF ADTNF 000100744-GE HEALTHCARE DO BRA	1120201020001	19	13.991,42	0,00	398.701,80 C
09/04/2025						
008850001000001015	PGTO. NF 000011915 - NUTRIXX	1110201010071	19	10.520,40	0,00	388.181,40 C
008850001000001016	PGTO. NF 000013429 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	1.254,00	0,00	386.927,40 C
008850001000001018	PGTO. NF 000013719 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	70,00	0,00	386.857,40 C
008850001000001020	PGTO. NF 000013721 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	105,30	0,00	386.752,10 C
008850001000001022	PGTO. NF 000014202 - HELPLAST	1110201010071	19	867,90	0,00	385.884,20 C
008850001000001027	PGTO. NF 000159474 - MEDLEVENSOHN COMER CI	1110201010071	19	2.248,50	0,00	383.635,70 C
008850001000001034	PGTO. NF 000123532 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	12.562,84	0,00	371.072,86 C
008850001000001036	PGTO. NF 000123584 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	7.005,04	0,00	364.067,82 C
008850001000001038	PGTO. NF 001831681 - CIRURGICA FERNANDE S	1110201010071	19	1.025,82	0,00	363.042,00 C
008850001000001042	PGTO. NF 000001990 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	5.005,70	0,00	358.036,30 C
008850001000001043	PGTO. NF 000001996 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	2.430,72	0,00	355.605,58 C
10/04/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000002636 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	704,00	356.309,58 C
008810001000005002	REF. NF. 000002813 - HELP SAUDE STORE L		19	0,00	891,00	357.200,58 C
008810001000006002	REF. NF. 000002824 - HELP SAUDE STORE L		19	0,00	784,70	357.985,28 C
008810001000009002	REF. NF. 000012058 - NUTRIXX		19	0,00	17.442,00	375.427,28 C
008810001000010002	REF. NF. 000014301 - HELPLAST		19	0,00	1.900,00	377.327,28 C
008810001000011002	REF. NF. 000022282 - PARAMED		19	0,00	654,50	377.981,78 C
008810001000012002	REF. NF. 000022418 - OMNIELMASTER HEMOM		19	0,00	9.921,00	387.902,78 C
008810001000013002	REF. NF. 000023577 - PAULO		19	0,00	3.920,00	391.822,78 C
008810001000014002	REF. NF. 000039727 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	9.992,09	401.814,87 C
008810001000015002	REF. NF. 000043982 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	1.160,00	402.974,87 C
008810001000016002	REF. NF. 000051895 - ALFAMED		19	0,00	741,68	403.716,55 C
008810001000017002	REF. NF. 000092591 - GE HEALTHCARE DO B		19	0,00	5.282,23	408.998,78 C
008810001000018002	REF. NF. 000095155 - GE HEALTHCARE DO B		19	0,00	1.757,37	410.756,15 C
008810001000020002	REF. NF. 000128663 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	540,60	411.296,75 C
008810001000021002	REF. NF. 000129597 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	7.770,00	419.066,75 C
008810001000022002	REF. NF. 000130419 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	3.255,00	422.321,75 C
008810001000023002	REF. NF. 000152094 - INJEX INDUSTRIA CI		19	0,00	9.751,18	432.072,93 C
008810001000024002	REF. NF. 000162628 - F CARDOSO		19	0,00	329,90	432.402,83 C
008810001000026002	REF. NF. 001203650 - MEDILAR		19	0,00	31.031,17	463.434,00 C
008810001000027002	REF. NF. 001887961 - RB QUALITY EMBALAG		19	0,00	1.171,08	464.605,08 C
11/04/2025						
008850001000002014	PGTO. NF 000002711 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	886,50	0,00	463.718,58 C
008850001000002018	PGTO. NF 000004167 - DISTRIBUIDORA VITO RI	1110201010071	19	1.525,00	0,00	462.193,58 C
008850001000002025	PGTO. NF 000011338 - DIMASTER SP	1110201010071	19	737,47	0,00	461.456,11 C
A TRANSPORTAR :						460.396,11 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	337.085,29 C	
DE TRANSPORTE :						460.396,11 C
008850001000002026	PGTO. NF 000012733 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.060,00	0,00	460.396,11 C
008850001000002027	PGTO. NF 000013731 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	213,00	0,00	460.183,11 C
008850001000002029	PGTO. NF 000013734 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	358,40	0,00	459.824,71 C
008850001000002031	PGTO. NF 000025037 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	459.640,90 C
008850001000002032	PGTO. NF 000025038 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	459.113,70 C
008850001000002033	PGTO. NF 000025039 - HOSPMED	1110201010071	19	120,00	0,00	458.993,70 C
008850001000002034	PGTO. NF 000025040 - HOSPMED	1110201010071	19	199,15	0,00	458.794,55 C
008850001000002035	PGTO. NF 000025041 - HOSPMED	1110201010071	19	628,33	0,00	458.166,22 C
008850001000002036	PGTO. NF 000025042 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	457.639,02 C
008850001000002037	PGTO. NF 000025043 - HOSPMED	1110201010071	19	199,15	0,00	457.439,87 C
008850001000002038	PGTO. NF 000025044 - HOSPMED	1110201010071	19	276,00	0,00	457.163,87 C
008850001000002039	PGTO. NF 000025045 - HOSPMED	1110201010071	19	1.460,00	0,00	455.703,87 C
008850001000002040	PGTO. NF 000025046 - HOSPMED	1110201010071	19	554,91	0,00	455.148,96 C
008850001000002041	PGTO. NF 000025048 - HOSPMED	1110201010071	19	180,00	0,00	454.968,96 C
008850001000002042	PGTO. NF 000025049 - HOSPMED	1110201010071	19	198,00	0,00	454.770,96 C
008850001000002043	PGTO. NF 000025050 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	454.587,15 C
008850001000002044	PGTO. NF 000025051 - HOSPMED	1110201010071	19	1.355,00	0,00	453.232,15 C
008850001000002045	PGTO. NF 000025052 - HOSPMED	1110201010071	19	235,88	0,00	452.996,27 C
008850001000002046	PGTO. NF 000025053 - HOSPMED	1110201010071	19	199,15	0,00	452.797,12 C
008850001000002047	PGTO. NF 000025054 - HOSPMED	1110201010071	19	239,82	0,00	452.557,30 C
008850001000002048	PGTO. NF 000025055 - HOSPMED	1110201010071	19	299,90	0,00	452.257,40 C
008850001000002049	PGTO. NF 000025056 - HOSPMED	1110201010071	19	240,00	0,00	452.017,40 C
008850001000002050	PGTO. NF 000025057 - HOSPMED	1110201010071	19	268,49	0,00	451.748,91 C
008850001000002051	PGTO. NF 000025058 - HOSPMED	1110201010071	19	1.277,70	0,00	450.471,21 C
008850001000002052	PGTO. NF 000025059 - HOSPMED	1110201010071	19	564,13	0,00	449.907,08 C
008850001000002053	PGTO. NF 000115568 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010071	19	1.750,08	0,00	448.157,00 C
008850001000002055	PGTO. NF 000141950 - IMPERSIK	1110201010071	19	637,19	0,00	447.519,81 C
008850001000002056	PGTO. NF 000151536 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	2.821,29	0,00	444.698,52 C
008850001000002058	PGTO. NF 000162066 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.363,20	0,00	443.335,32 C
008850001000002059	PGTO. NF 000162628 - F CARDOSO	1110201010071	19	329,90	0,00	443.005,42 C
008850001000002060	PGTO. NF 000418593 - FARMARIM	1110201010071	19	20.460,00	0,00	422.545,42 C
008850001000002061	PGTO. NF 000638417 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	5.830,00	0,00	416.715,42 C
008850001000002067	PGTO. NF 000071861 - PROMEFARMA	1110201010071	19	2.018,30	0,00	414.697,12 C
008850001000002068	PGTO. NF 000120684 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	4.835,32	0,00	409.861,80 C
008850001000002070	PGTO. NF 000121330 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.852,40	0,00	408.009,40 C
008850001000002072	PGTO. NF 000121361 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.705,06	0,00	406.304,34 C
008850001000002074	PGTO. NF 000121496 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.248,61	0,00	405.055,73 C
008850001000002076	PGTO. NF 000095155 - GE HEALTHCARE DO BRA	1110201010071	19	1.757,37	0,00	403.298,36 C
14/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000081 - IZALMO F DE OLIVEI		19	0,00	1.235,40	404.533,76 C
008810001000003002	REF. NF. 000002738 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	838,00	405.371,76 C
008810001000005002	REF. NF. 000004209 - DISTRIBUIDORA VITO		19	0,00	441,00	405.812,76 C
008810001000007002	REF. NF. 000030096 - P L FADEL		19	0,00	2.745,00	408.557,76 C
008810001000008002	REF. NF. 000039570 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	12.823,00	421.380,76 C
008810001000009002	REF. NF. 000047219 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	2.979,00	424.359,76 C
008810001000010002	REF. NF. 000051914 - ALFAMED		19	0,00	2.654,00	427.013,76 C
008810001000013002	REF. NF. 000794661 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	3.076,31	430.090,07 C
008810001000014002	REF. NF. 000795511 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	1.523,28	431.613,35 C
008810001000015002	REF. NF. 000828261 - SUPERMED		19	0,00	1.409,62	433.022,97 C
008850001000001009	PGTO. NF 000013771 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	266,28	0,00	432.756,69 C
008850001000001108	PGTO. NF 000040077 - TRIMED	1110201010071	19	380,00	0,00	432.376,69 C
008850001000001109	PGTO. NF 000081804 - SUZANO S.A	1110201010071	19	4.060,79	0,00	428.315,90 C
008850001000001112	PGTO. NF 000092591 - GE HEALTHCARE DO BRA	1110201010071	19	5.282,23	0,00	423.033,67 C
A TRANSPORTAR :						422.586,76 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	337.085,29 C	
DE TRANSPORTE :						422.586,76 C
008850001000001114	PGTO. NF 000684858 - ELFA	1110201010071	19	446,91	0,00	422.586,76 C
008850001000001115	PGTO. NF 000001999 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	7.436,42	0,00	415.150,34 C
008850001000001116	PGTO. NF 000012210 - MORIAH ASSESSORIA E	1110201010071	19	180,00	0,00	414.970,34 C
008850001000001118	PGTO. NF 000012387 - MORIAH ASSESSORIA E	1110201010071	19	2.070,00	0,00	412.900,34 C
17/04/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000647 - WHITE MARTINS		19	0,00	4.602,26	417.502,60 C
008810001000002003	VLR REF. FRETE SPED - 000000647 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	542,45	418.045,05 C
008810001000004002	REF. NF. 000001444 - UNIDAS MEDICAL IMP		19	0,00	1.900,00	419.945,05 C
008810001000005002	REF. NF. 000002055 - WHITE MARTINS		19	0,00	4.802,40	424.747,45 C
008810001000005003	VLR REF. FRETE SPED - 000002055 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	59,04	424.806,49 C
008810001000006002	REF. NF. 000002063 - WHITE MARTINS		19	0,00	3.672,28	428.478,77 C
008810001000006003	VLR REF. FRETE SPED - 000002063 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	45,93	428.524,70 C
008810001000009002	REF. NF. 000012899 - FARMACEUTICA		19	0,00	2.690,00	431.214,70 C
008810001000010002	REF. NF. 000014007 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	535,90	431.750,60 C
008810001000011002	REF. NF. 000030170 - P L FADEL		19	0,00	1.378,80	433.129,40 C
008810001000012002	REF. NF. 000037588 - ALPHARAD INDUSTRIA		19	0,00	884,85	434.014,25 C
008810001000013002	REF. NF. 000084208 - ALPHARAD		19	0,00	510,00	434.524,25 C
008810001000016002	REF. NF. 000182152 - BRASFARMA		19	0,00	2.282,10	436.806,35 C
008810001000018002	REF. NF. 000640133 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	2.915,00	439.721,35 C
008810001000019002	REF. NF. 000827955 - SUPERMED		19	0,00	14.239,40	453.960,75 C
008810001000020002	REF. NF. 000129210 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	4.266,00	458.226,75 C
008850001000002016	PGTO. NF 000001159 - THAINA	1110201010071	19	900,79	0,00	457.325,96 C
008850001000002024	PGTO. NF 000002542 - CLAREAR SERV COM PRO	1110201010071	19	5.092,50	0,00	452.233,46 C
008850001000002026	PGTO. NF 000002664 - TOPMARCAS	1110201010071	19	1.550,00	0,00	450.683,46 C
008850001000002031	PGTO. NF 000004175 - DISTRIBUIDORA VITORI	1110201010071	19	190,00	0,00	450.493,46 C
008850001000002037	PGTO. NF 000005184 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010071	19	4.745,25	0,00	445.748,21 C
008850001000002054	PGTO. NF 000012694 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	970,00	0,00	444.778,21 C
008850001000002055	PGTO. NF 000013823 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	773,95	0,00	444.004,26 C
008850001000002057	PGTO. NF 000013842 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	916,65	0,00	443.087,61 C
008850001000002059	PGTO. NF 000013847 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	948,20	0,00	442.139,41 C
008850001000002061	PGTO. NF 000013850 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	908,38	0,00	441.231,03 C
008850001000002063	PGTO. NF 000014261 - HELPLAST	1110201010071	19	1.341,46	0,00	439.889,57 C
008850001000002064	PGTO. NF 000014264 - HELPLAST	1110201010071	19	1.039,00	0,00	438.850,57 C
008850001000002071	PGTO. NF 000019126 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	1.338,90	0,00	437.511,67 C
008850001000002074	PGTO. NF 000023577 - PAULO	1110201010071	19	1.306,68	0,00	436.204,99 C
008850001000002077	PGTO. NF 000025099 - HOSPMED	1110201010071	19	686,00	0,00	435.518,99 C
008850001000002078	PGTO. NF 000025100 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	434.991,79 C
008850001000002079	PGTO. NF 000025101 - HOSPMED	1110201010071	19	293,48	0,00	434.698,31 C
008850001000002080	PGTO. NF 000025102 - HOSPMED	1110201010071	19	30,68	0,00	434.667,63 C
008850001000002081	PGTO. NF 000025103 - HOSPMED	1110201010071	19	315,24	0,00	434.352,39 C
008850001000002082	PGTO. NF 000025104 - HOSPMED	1110201010071	19	650,00	0,00	433.702,39 C
008850001000002083	PGTO. NF 000025105 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	433.175,19 C
008850001000002084	PGTO. NF 000025106 - HOSPMED	1110201010071	19	312,00	0,00	432.863,19 C
008850001000002085	PGTO. NF 000025107 - HOSPMED	1110201010071	19	1.054,40	0,00	431.808,79 C
008850001000002086	PGTO. NF 000025108 - HOSPMED	1110201010071	19	1.277,70	0,00	430.531,09 C
008850001000002087	PGTO. NF 000025109 - HOSPMED	1110201010071	19	360,00	0,00	430.171,09 C
008850001000002088	PGTO. NF 000025110 - HOSPMED	1110201010071	19	358,61	0,00	429.812,48 C
008850001000002089	PGTO. NF 000025111 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	429.285,28 C
008850001000002090	PGTO. NF 000025112 - HOSPMED	1110201010071	19	378,00	0,00	428.907,28 C
008850001000002091	PGTO. NF 000025113 - HOSPMED	1110201010071	19	360,00	0,00	428.547,28 C
008850001000002092	PGTO. NF 000051729 - ALFAMED	1110201010071	19	1.040,00	0,00	427.507,28 C
008850001000002093	PGTO. NF 000051761 - ALFAMED	1110201010071	19	858,00	0,00	426.649,28 C
008850001000002094	PGTO. NF 000082745 - SUZANO S.A	1110201010071	19	2.953,39	0,00	423.695,89 C
008850001000002095	PGTO. NF 000117035 - BIOLINE FIOS CIRUR	1110201010071	19	3.510,06	0,00	420.185,83 C
A TRANSPORTAR :						420.185,83 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	337.085,29 C	
DE TRANSPORTE :						420.185,83 C
	GI					
008850001000002097	PGTO. NF 000142318 - IMPERSIK	1110201010071	19	2.082,50	0,00	418.103,33 C
008850001000002098	PGTO. NF 000152094 - INJEX INDUSTRIA CI RU	1110201010071	19	3.250,39	0,00	414.852,94 C
008850001000002100	PGTO. NF 000160151 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	29.019,68	0,00	385.833,26 C
008850001000002101	PGTO. NF 000161330 - MEDLEVENSOHN COMER CI	1110201010071	19	3.072,25	0,00	382.761,01 C
008850001000002103	PGTO. NF 000162170 - F CARDOSO	1110201010071	19	722,57	0,00	382.038,44 C
008850001000002104	PGTO. NF 000162247 - F CARDOSO	1110201010071	19	2.030,30	0,00	380.008,14 C
008850001000002105	PGTO. NF 000181156 - BRASFARMA	1110201010071	19	600,00	0,00	379.408,14 C
008850001000002106	PGTO. NF 000791634 - SUPERMED COM. E IM P	1110201010071	19	15.165,57	0,00	364.242,57 C
008850001000002108	PGTO. NF 001203650 - MEDILAR	1110201010071	19	30.989,08	0,00	333.253,49 C
008850001000002109	DESCONTO PGTO.NF 001203650 - MEDILAR	3110201050001	19	42,09	0,00	333.211,40 C
008850001000002110	PGTO. NF 001204081 - MEDILAR	1110201010071	19	82,24	0,00	333.129,16 C
008850001000002111	PGTO. NF 001887961 - RB QUALITY EMBALAG EM	1110201010071	19	1.171,08	0,00	331.958,08 C
008850001000002113	PGTO. NF 000002583 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	6.948,00	0,00	325.010,08 C
008850001000002116	PGTO. NF 000039570 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	12.823,00	0,00	312.187,08 C
008850001000002118	PGTO. NF 000039727 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	9.992,09	0,00	302.194,99 C
008850001000002120	PGTO. NF 000128663 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	540,60	0,00	301.654,39 C
008850001000002122	PGTO. NF 000129210 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	2.133,00	0,00	299.521,39 C
008850001000002124	PGTO. NF 001836989 - CIRURGICA FERNANDE S	1110201010071	19	17.028,85	0,00	282.492,54 C
008850001000002126	PGTO. NF 000002010 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	1.215,36	0,00	281.277,18 C
008850001000002127	PGTO. NF 000002011 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	5.005,70	0,00	276.271,48 C
008850001000002134	PGTO. NF 000001211 - VALIDAR SERV VALID AC	1110201010071	19	850,00	0,00	275.421,48 C
22/04/2025						
008810001000008002	REF. NF. 000002669 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	3.504,00	278.925,48 C
008810001000009002	REF. NF. 000002851 - HELP SAUDE STORE L		19	0,00	390,00	279.315,48 C
008810001000013002	REF. NF. 000014041 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	177,48	279.492,96 C
008810001000014002	REF. NF. 000040347 - TRIMED		19	0,00	552,00	280.044,96 C
008810001000015002	REF. NF. 000044005 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	550,00	280.594,96 C
008810001000016002	REF. NF. 000162824 - F CARDOSO		19	0,00	4.400,00	284.994,96 C
23/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000002552 - CLAREAR SERV COM P		19	0,00	4.074,00	289.068,96 C
008810001000003002	REF. NF. 000012562 - DIMASTER SP		19	0,00	6.645,76	295.714,72 C
008810001000004002	REF. NF. 000040312 - TRIMED		19	0,00	837,00	296.551,72 C
008810001000005002	REF. NF. 000051919 - ALFAMED		19	0,00	508,80	297.060,52 C
008810001000006002	REF. NF. 000095190 - MEDICOR- PRODUTOS		19	0,00	5.460,40	302.520,92 C
008810001000007002	REF. NF. 000182315 - BRASFARMA		19	0,00	1.200,00	303.720,92 C
008850001000001006	PGTO. NF 000002724 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	456,00	0,00	303.264,92 C
008850001000001008	PGTO. NF 000012791 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	969,85	0,00	302.295,07 C
008850001000001009	PGTO. NF 000025086 - PRO-AR COMERCIO DE P	1110201010071	19	1.750,00	0,00	300.545,07 C
008850001000001018	PGTO. NF 000640133 - MCW PRODUTOS MEDIC OS	1110201010071	19	2.915,00	0,00	297.630,07 C
008850001000001020	PGTO. NF 000827955 - SUPERMED	1110201010071	19	7.133,49	0,00	290.496,58 C
008850001000001021	PGTO. NF 000129597 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	3.885,00	0,00	286.611,58 C
008850001000001023	PGTO. NF 000002025 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	2.502,85	0,00	284.108,73 C
25/04/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000002066 - WHITE MARTINS		19	0,00	7.344,58	291.453,31 C
008810001000004003	VLR REF. FRETE SPED - 000002066 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	91,84	291.545,15 C
008810001000005002	REF. NF. 000002082 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.542,18	294.087,33 C
008810001000005003	VLR REF. FRETE SPED - 000002082 - WHITE	1130101010012	19	0,00	32,80	294.120,13 C
A TRANSPORTAR :						294.120,13 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	337.085,29 C	
DE TRANSPORTE :						294.120,13 C
008810001000006002	REF. NF. 000002083 - WHITE MARTINS		19	0,00	10.805,40	304.925,53 C
008810001000006003	VLR REF. FRETE SPED - 000002083 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	132,84	305.058,37 C
008810001000007002	REF. NF. 000002084 - WHITE MARTINS		19	0,00	140,98	305.199,35 C
008810001000007003	VLR REF. FRETE SPED - 000002084 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	3,28	305.202,63 C
008810001000008002	REF. NF. 000002101 - WHITE MARTINS		19	0,00	1.200,60	306.403,23 C
008810001000008003	VLR REF. FRETE SPED - 000002101 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	14,76	306.417,99 C
008810001000034002	REF. NF. 000032828 - VOLGEN		19	0,00	1.023,84	307.441,83 C
008810001000037002	REF. NF. 000083112 - SUZANO S.A		19	0,00	8.860,00	316.301,83 C
008850001000001007	PGTO. NF 000015457 - SAMED	1110201010071	19	7.035,00	0,00	309.266,83 C
008850001000001008	PGTO. NF 000015570 - SAMED	1110201010071	19	14.884,00	0,00	294.382,83 C
008850001000001016	PGTO. NF 000004209 - DISTRIBUIDORA VITORI	1110201010071	19	441,00	0,00	293.941,83 C
008850001000001018	PGTO. NF 000004210 - DISTRIBUIDORA VITORI	1110201010071	19	490,00	0,00	293.451,83 C
008850001000001029	PGTO. NF 000011338 - DIMASTER SP	1110201010071	19	737,46	0,00	292.714,37 C
008850001000001030	PGTO. NF 000013563 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.481,04	0,00	291.233,33 C
008850001000001032	PGTO. NF 000013880 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	441,00	0,00	290.792,33 C
008850001000001034	PGTO. NF 000013882 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	102,68	0,00	290.689,65 C
008850001000001036	PGTO. NF 000017712 - LN DISTRIB PROD HOSP	1110201010071	19	1.320,00	0,00	289.369,65 C
008850001000001038	PGTO. NF 000021977 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	1.668,33	0,00	287.701,32 C
008850001000001040	PGTO. NF 000021987 - SOUZA FRANCO & OLIVE	1110201010071	19	1.240,00	0,00	286.461,32 C
008850001000001042	PGTO. NF 000022047 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	800,00	0,00	285.661,32 C
008850001000001044	PGTO. NF 000022418 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	3.307,00	0,00	282.354,32 C
008850001000001046	PGTO. NF 000024356 - BIO INFINITY COMERCI	1110201010071	19	1.728,00	0,00	280.626,32 C
008850001000001048	PGTO. NF 000046858 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	3.799,80	0,00	276.826,52 C
008850001000001052	PGTO. NF 000082402 - SUZANO S.A	1110201010071	19	2.953,30	0,00	273.873,22 C
008850001000001054	PGTO. NF 000143676 - IMPERSIK	1110201010071	19	1.956,71	0,00	271.916,51 C
008850001000001055	PGTO. NF 000151536 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	2.821,30	0,00	269.095,21 C
008850001000001059	PGTO. NF 000794661 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	1.538,16	0,00	267.557,05 C
008850001000001061	PGTO. NF 000828261 - SUPERMED	1110201010071	19	1.409,62	0,00	266.147,43 C
008850001000001063	PGTO. NF 000074251 - PROMEFARMA	1110201010071	19	2.605,33	0,00	263.542,10 C
008850001000001064	PGTO. NF 000074396 - PROMEFARMA	1110201010071	19	1.595,83	0,00	261.946,27 C
008850001000001065	PGTO. NF 000123532 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	12.566,62	0,00	249.379,65 C
008850001000001067	PGTO. NF 000123584 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	7.007,13	0,00	242.372,52 C
008850001000001069	PGTO. NF 000130419 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.084,89	0,00	241.287,63 C
008850001000001071	PGTO. NF 000029793 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	2.250,00	0,00	239.037,63 C
008850001000001072	PGTO. NF 000691964 - ELFA	1110201010071	19	1.808,33	0,00	237.229,30 C
008850001000001073	PGTO. NF 000002033 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	2.574,98	0,00	234.654,32 C
28/04/2025						
008850001000001010	PGTO. NF 000002813 - HELP SAUDE STORE LTD	1110201010071	19	891,00	0,00	233.763,32 C
008850001000001022	PGTO. NF 000013630 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	997,73	0,00	232.765,59 C
008850001000001024	PGTO. NF 000014301 - HELPLAST	1110201010071	19	1.900,00	0,00	230.865,59 C
008850001000001075	PGTO. NF 000030096 - P L FADEL	1110201010071	19	2.745,00	0,00	228.120,59 C
008850001000001076	PGTO. NF 000032828 - VOLGEN	1110201010071	19	1.023,84	0,00	227.096,75 C
A TRANSPORTAR :						225.472,44 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO		C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO						
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS						
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					SALDO ANTERIOR:	337.085,29 C	
DE TRANSPORTE :							225.472,44 C
008850001000001077	PGTO. NF	000082046 - SUZANO S.A	1110201010071	19	1.624,31	0,00	225.472,44 C
008850001000001081	PGTO. NF P	000795511 - SUPERMED COM. E IM	1110201010071	19	1.523,28	0,00	223.949,16 C
008850001000001087	PGTO. NF HO	000095190 - MEDICOR- PRODUTOS	1110201010071	19	2.730,20	0,00	221.218,96 C
008850001000001089	PGTO. NF	000687739 - ELFA	1110201010071	19	455,80	0,00	220.763,16 C
008850001000001090	PGTO. NF	000000701 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	46.788,93	0,00	173.974,23 C
008850001000001091	PGTO. NF	000002050 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	2.574,98	0,00	171.399,25 C
29/04/2025							
008810001000007002	REF. NF.	000025186 - HOSPMED		19	0,00	761,91	172.161,16 C
008810001000008002	REF. NF.	000025187 - HOSPMED		19	0,00	564,13	172.725,29 C
008810001000009002	REF. NF.	000025188 - HOSPMED		19	0,00	183,81	172.909,10 C
008810001000010002	REF. NF.	000025189 - HOSPMED		19	0,00	564,13	173.473,23 C
008810001000011002	REF. NF.	000025190 - HOSPMED		19	0,00	557,88	174.031,11 C
008810001000012002	REF. NF.	000025191 - HOSPMED		19	0,00	176,11	174.207,22 C
008810001000013002	REF. NF.	000025192 - HOSPMED		19	0,00	779,68	174.986,90 C
008810001000014002	REF. NF.	000025193 - HOSPMED		19	0,00	825,70	175.812,60 C
008810001000015002	REF. NF.	000025194 - HOSPMED		19	0,00	240,00	176.052,60 C
008810001000016002	REF. NF.	000025196 - HOSPMED		19	0,00	527,20	176.579,80 C
008810001000017002	REF. NF.	000025197 - HOSPMED		19	0,00	240,00	176.819,80 C
008810001000018002	REF. NF.	000025198 - HOSPMED		19	0,00	275,48	177.095,28 C
008810001000019002	REF. NF.	000025199 - HOSPMED		19	0,00	217,15	177.312,43 C
008810001000020002	REF. NF.	000025201 - HOSPMED		19	0,00	293,48	177.605,91 C
008810001000021002	REF. NF.	000025202 - HOSPMED		19	0,00	156,00	177.761,91 C
008810001000022002	REF. NF.	000025203 - HOSPMED		19	0,00	1.035,17	178.797,08 C
008810001000023002	REF. NF.	000025204 - HOSPMED		19	0,00	315,24	179.112,32 C
008810001000024002	REF. NF.	000025205 - HOSPMED		19	0,00	293,48	179.405,80 C
008810001000025002	REF. NF.	000025208 - HOSPMED		19	0,00	951,08	180.356,88 C
008810001000026002	REF. NF.	000025209 - HOSPMED		19	0,00	579,47	180.936,35 C
008810001000027002	REF. NF.	000025266 - HOSPMED		19	0,00	360,00	181.296,35 C
008810001000028002	REF. NF.	000025270 - HOSPMED		19	0,00	761,91	182.058,26 C
008810001000029002	REF. NF.	000025271 - HOSPMED		19	0,00	396,00	182.454,26 C
008810001000030002	REF. NF.	000025272 - HOSPMED		19	0,00	299,90	182.754,16 C
008810001000031002	REF. NF.	000025273 - HOSPMED		19	0,00	617,82	183.371,98 C
30/04/2025							
008810001000016002	REF. NF.	000002683 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	500,00	183.871,98 C
008810001000017002	REF. NF.	000002693 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	500,00	184.371,98 C
008810001000018002	REF. NF.	000002694 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	10.994,00	195.365,98 C
008810001000025002	REF. NF.	000008814 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	1.044,30	196.410,28 C
008810001000026002	REF. NF.	000008815 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	1.044,30	197.454,58 C
008810001000029002	REF. NF.	000011339 - VIVA COMERCIO IMPO		19	0,00	2.600,00	200.054,58 C
008810001000030002	REF. NF.	000012123 - NUTRIXX		19	0,00	1.620,00	201.674,58 C
008810001000031002	REF. NF.	000012158 - NUTRIXX		19	0,00	12.288,00	213.962,58 C
008810001000033002	REF. NF.	000012796 - CLEAN & PACK		19	0,00	2.780,00	216.742,58 C
008810001000034002	REF. NF.	000013989 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	781,50	217.524,08 C
008810001000035002	REF. NF.	000014145 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	384,00	217.908,08 C
008810001000036002	REF. NF.	000014146 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	218,15	218.126,23 C
008810001000037002	REF. NF.	000014150 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	4.989,00	223.115,23 C
008810001000038002	REF. NF.	000014160 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	739,95	223.855,18 C
008810001000039002	REF. NF.	000014371 - HELPLAST		19	0,00	1.974,70	225.829,88 C
008810001000040002	REF. NF.	000014374 - HELPLAST		19	0,00	3.593,00	229.422,88 C
008810001000041002	REF. NF.	000014383 - HELPLAST		19	0,00	1.900,00	231.322,88 C
008810001000042002	REF. NF.	000015678 - SAMED		19	0,00	12.064,00	243.386,88 C
008810001000044002	REF. NF.	000019301 - MEDICAL SHOPPING		19	0,00	570,00	243.956,88 C
008810001000047002	REF. NF.	000025274 - HOSPMED		19	0,00	638,04	244.594,92 C
008810001000048002	REF. NF.	000025275 - HOSPMED		19	0,00	545,20	245.140,12 C
008810001000049002	REF. NF.	000025276 - HOSPMED		19	0,00	779,91	245.920,03 C
008810001000050002	REF. NF.	000025278 - HOSPMED		19	0,00	299,90	246.219,93 C
008810001000051002	REF. NF.	000030225 - P L FADEL		19	0,00	2.995,60	249.215,53 C
008810001000052002	REF. NF.	000037767 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	4.788,00	254.003,53 C
008810001000053002	REF. NF.	000039536 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	35.762,02	289.765,55 C
008810001000054002	REF. NF.	000040370 - TRIMED		19	0,00	1.580,00	291.345,55 C
008810001000056002	REF. NF.	000044186 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	1.562,00	292.907,55 C
008810001000057002	REF. NF.	000044187 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	3.230,00	296.137,55 C
A TRANSPORTAR :							300.472,67 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	337.085,29 C	
DE TRANSPORTE :						300.472,67 C
008810001000058002	REF. NF. 000047575 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	4.335,12	300.472,67 C
008810001000059002	REF. NF. 000047608 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	896,00	301.368,67 C
008810001000060002	REF. NF. 000051939 - ALFAMED		19	0,00	1.095,00	302.463,67 C
008810001000061002	REF. NF. 000130528 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	1.840,80	304.304,47 C
008810001000062002	REF. NF. 000144838 - IMPERSIK		19	0,00	3.570,00	307.874,47 C
008810001000063002	REF. NF. 000162151 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	709,00	308.583,47 C
008810001000064002	REF. NF. 000163105 - F CARDOSO		19	0,00	3.481,80	312.065,27 C
008810001000065002	REF. NF. 000182652 - BRASFARMA		19	0,00	1.568,19	313.633,46 C
008810001000073002	REF. NF. 000639595 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	15.514,79	329.148,25 C
008810001000080002	REF. NF. 000001241 - VALIDAR SERV VALID		19	0,00	850,00	329.998,25 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				523.437,67	516.350,63	329.998,25 C
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020001 - FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ				SALDO ANTERIOR:	3.633.399,32 C	
02/04/2025						
008850001000001022	PGTO. NF 000000159 - JCJ SERVICOS MEDIC OS	1110201010071	19	123.882,00	0,00	3.509.517,32 C
008850001000001024	PIS/COF/CSL REF.U 000000159-JCJ SERVICO	2140101010002	19	6.138,00	0,00	3.503.379,32 C
008850001000001025	PGTO. NF 000000160 - JCJ SERVICOS MEDIC OS	1110201010071	19	30.970,50	0,00	3.472.408,82 C
008850001000001027	PIS/COF/CSL REF.U 000000160-JCJ SERVICO	2140101010002	19	1.534,50	0,00	3.470.874,32 C
03/04/2025						
008850001000001014	PGTO. NF 000000180 - CONECTA MEDIC LTDA	1110201010071	19	312.755,12	0,00	3.158.119,20 C
008850001000001015	PIS/COF/CSL REF.U 000000180-CONECTA MED	2140101010002	19	15.496,13	0,00	3.142.623,07 C
008850001000001016	PGTO. NF 000000202 - CENTRO DIAGNOSTICO	1110201010071	19	75.080,00	0,00	3.067.543,07 C
008850001000001017	PIS/COF/CSL REF.U 000000202-CENTRO DIAG	2140101010002	19	3.720,00	0,00	3.063.823,07 C
008850001000001018	PGTO. NF 000000331 - MEDQUALI ASSESSORI A	1110201010071	19	718.891,00	0,00	2.344.932,07 C
008850001000001020	PIS/COF/CSL REF.U 000000331-MEDQUALI AS	2140101010002	19	35.619,00	0,00	2.309.313,07 C
008850001000001021	PGTO. NF 000000332 - MEDQUALI ASSESSORI A	1110201010071	19	50.800,00	0,00	2.258.513,07 C
008850001000001035	PGTO. NF 000000634 - JF FONSECA SERVICO S	1110201010071	19	84.465,00	0,00	2.174.048,07 C
008850001000001037	PIS/COF/CSL REF.U 000000634-JF FONSECA	2140101010002	19	4.185,00	0,00	2.169.863,07 C
008850001000001040	PGTO. NF 000001530 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	1.109.307,00	0,00	1.060.556,07 C
008850001000001041	PIS/COF/CSL REF.U 000001530-MEDCORP SER	2140101010002	19	54.963,00	0,00	1.005.593,07 C
008850001000001042	PGTO. NF 000001531 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	173.622,50	0,00	831.970,57 C
008850001000001043	PIS/COF/CSL REF.U 000001531-MEDCORP SER	2140101010002	19	8.602,50	0,00	823.368,07 C
008850001000001044	PGTO. NF 000001532 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	243.922,41	0,00	579.445,66 C
008850001000001045	PIS/COF/CSL REF.U 000001532-MEDCORP SER	2140101010002	19	12.085,66	0,00	567.360,00 C
008850001000001057	PGTO. NF 000202507 - EJF SERVICOS MEDIC OS	1110201010071	19	23.462,50	0,00	543.897,50 C
008850001000001059	PIS/COF/CSL REF.U 000202507-EJF SERVICO	2140101010002	19	1.162,50	0,00	542.735,00 C
008850001000001060	PGTO. NF 000202510 - LIMA & BORGES	1110201010071	19	24.401,00	0,00	518.334,00 C
008850001000001061	PIS/COF/CSL REF.U 000202510-LIMA & BORG	2140101010002	19	1.209,00	0,00	517.125,00 C
008850001000001062	PGTO. NF 000202516 - CENTRO DE HEMODIAL IS	1110201010071	19	187.700,00	0,00	329.425,00 C
008850001000001064	PIS/COF/CSL REF.U 000202516-CENTRO DE H	2140101010002	19	9.300,00	0,00	320.125,00 C
008850001000001069	PGTO. NF 002023282 - S.C.M SERV MEDICOS	1110201010071	19	305.012,50	0,00	15.112,50 C
008850001000001070	PIS/COF/CSL REF.U 002023282-S.C.M SERV	2140101010002	19	15.112,50	0,00	0,00
22/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000161 - JCJ SERVICOS MEDIC		19	0,00	130.020,00	130.020,00 C
008810001000002002	REF. NF. 000000162 - JCJ SERVICOS MEDIC		19	0,00	32.505,00	162.525,00 C
008810001000004002	REF. NF. 000000279 - CENTRO DIAGNOSTICO		19	0,00	78.800,00	241.325,00 C
008810001000020002	REF. NF. 000202515 - LIMA & BORGES		19	0,00	25.610,00	266.935,00 C
24/04/2025						
008810001000010002	REF. NF. 000202519 - CENTRO DE HEMODIAL		19	0,00	197.000,00	463.935,00 C
008810001000012002	REF. NF. 000202509 - EJF SERVICOS MEDIC		19	0,00	24.625,00	488.560,00 C
30/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000191 - CONECTA MEDIC LTDA		19	0,00	328.251,25	816.811,25 C
A TRANSPORTAR :						867.611,25 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020001 - FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ				SALDO ANTERIOR:	3.633.399,32 C	
DE TRANSPORTE :						867.611,25 C
008810001000003002	REF. NF. 000000338 - MEDQUALI ASSESSORI		19	0,00	50.800,00	867.611,25 C
008810001000004002	REF. NF. 000000339 - MEDQUALI ASSESSORI		19	0,00	754.510,00	1.622.121,25 C
008810001000005002	REF. NF. 000000348 - MEDQUALI ASSESSORI		19	0,00	12.312,50	1.634.433,75 C
008810001000012002	REF. NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	1.164.270,00	2.798.703,75 C
008810001000013002	REF. NF. 000001550 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	182.225,00	2.980.928,75 C
008810001000014002	REF. NF. 000001551 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	261.025,00	3.241.953,75 C
008810001000083002	REF. NF. 002023294 - S.C.M SERV MEDICOS		19	0,00	320.125,00	3.562.078,75 C
008810001000084002	REF. NF. 000000650 - JF FONSECA SERVICO		19	0,00	88.650,00	3.650.728,75 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.633.399,32	3.650.728,75	3.650.728,75 C
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020003 - HONORARIOS MEDICOS PJ				SALDO ANTERIOR:	0,00	
22/04/2025						
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	132.000,00	0,00	132.000,00 D
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	33.000,00	0,00	165.000,00 D
008810001000003003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	4110101040001	19	20.000,00	0,00	185.000,00 D
008810001000020004	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	4110101040001	19	18.720,00	0,00	203.720,00 D
008810001000020006	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	4110101040001	19	7.280,00	0,00	211.000,00 D
24/04/2025						
008810001000012004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	25.000,00	0,00	236.000,00 D
25/04/2025						
000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 04/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	132.000,00	104.000,00 D
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 04/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	33.000,00	71.000,00 D
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 CO MP. 04/2025 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDI COS	4110101040001	19	0,00	20.000,00	51.000,00 D
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 CO MP. 04/2025 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	25.000,00	26.000,00 D
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 CO MP. 04/2025 - BARROS DE LIMA & BORGES LT DA - ME	4110101040001	19	0,00	26.000,00	0,00
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 CO MP. 04/2025 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTD A ME	4110101040001	19	0,00	325.000,00	325.000,00 C
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 CO MP. 04/2025 - JF FONSECA SERVICOS MEDICO S EIRELI	4110101040001	19	0,00	90.000,00	415.000,00 C
000GCT001000030001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2024 CO MP. 04/2025 - CENTRO MEDICO SILVA GONCAL VES LTDA	4110101040001	19	0,00	190.025,00	605.025,00 C
30/04/2025						
008810001000083004	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	4110101040001	19	11.000,00	0,00	594.025,00 C
008810001000083006	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	4110101040001	19	314.000,00	0,00	280.025,00 C
008810001000084004	ESTORNO DE PROVISAO JF FONSECA SERVICOS	4110101040001	19	90.000,00	0,00	190.025,00 C
008810001000085004	ESTORNO DE PROVISAO CENTRO MEDICO SILVA	4110101040001	19	190.025,00	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				841.025,00	841.025,00	0,00
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001 - FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ				SALDO ANTERIOR:	1.161.657,37 C	
01/04/2025						
008850001000001029	PGTO. NF 000202523 - MARCELO GONCALVES	1110101010020	19	30,00	0,00	1.161.627,37 C
02/04/2025						
008850001000001021	PGTO. FT 79141 - LUNES TOUR	1110201010071	19	2.622,31	0,00	1.159.005,06 C
008850001000001028	PGTO. NF 000000297 - VITAE ENGENHARIA L TD	1110201010071	19	1.100,00	0,00	1.157.905,06 C
008850001000001030	PGTO. NF 000000527 - MEDICAL DIAGNOSTIC	1110201010071	19	45.733,10	0,00	1.112.171,96 C
A TRANSPORTAR :						1.112.171,96 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001 - FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ				SALDO ANTERIOR:	1.161.657,37 C	
DE TRANSPORTE :						1.112.171,96 C
	OS					
008850001000001032	PIS/COF/CSL REF.U 000000527-MEDICAL DIA	2140101010002	19	2.265,95	0,00	1.109.906,01 C
008850001000001033	PGTO. NF 000000807 - V. SANTOS SERVICOS A	1110201010071	19	3.000,00	0,00	1.106.906,01 C
008850001000001035	PGTO. NF 000001767 - NORTE GESTAO DE DO CU	1110201010071	19	3.631,50	0,00	1.103.274,51 C
008850001000001039	PGTO. NF 000005118 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	16.492,68	0,00	1.086.781,83 C
008850001000001040	PGTO. NF 000005119 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	1.183,75	0,00	1.085.598,08 C
008850001000001047	PGTO. NF 000012666 - GALHARDI E DANTAS	1110201010071	19	12.026,00	0,00	1.073.572,08 C
008850001000001048	PGTO. NF 000017375 - CONSERP MANUTENCAO	1110201010071	19	4.500,00	0,00	1.069.072,08 C
008850001000001049	PGTO. NF 000019298 - SL ENGENHARIA HOSP .	1110201010071	19	17.355,60	0,00	1.051.716,48 C
008850001000001051	PIS/COF/CSL REF.U 000019298-SL ENGENHAR	2140101010002	19	1.004,40	0,00	1.050.712,08 C
03/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000009657 - NIPRO MEDICAL CORP		19	0,00	9.984,00	1.060.696,08 C
008810001000002002	REF. NF. 000015299 - MOBILEMED SOLUCOES		19	0,00	6.058,22	1.066.754,30 C
008850001000001026	PGTO. NF 000000425 - CARLETO E ROCHA LT DA	1110201010071	19	105.566,14	0,00	961.188,16 C
008850001000001028	PIS/COF/CSL REF.U 000000425-CARLETO E R	2140101010002	19	5.230,51	0,00	955.957,65 C
008850001000001029	PGTO. NF 000000471 - RAYMED SERVICOS DE R	1110201010071	19	71.080,00	0,00	884.877,65 C
008850001000001031	PIS/COF/CSL REF.U 000000471-RAYMED SERV	2140101010002	19	3.720,00	0,00	881.157,65 C
008850001000001032	PGTO. NF 000000486 - RAYMED SERVICOS DE R	1110201010071	19	71.080,00	0,00	810.077,65 C
008850001000001034	PIS/COF/CSL REF.U 000000486-RAYMED SERV	2140101010002	19	3.720,00	0,00	806.357,65 C
008850001000001038	PGTO. NF 000001432 - J P CLINICA ODONTO LO	1110201010071	19	33.000,00	0,00	773.357,65 C
008850001000001046	PGTO. NF 000002152 - BIOTESTE LAB	1110201010071	19	256.392,09	0,00	516.965,56 C
008850001000001047	PIS/COF/CSL REF.U 000002152-BIOTESTE LA	2140101010002	19	12.703,51	0,00	504.262,05 C
008850001000001048	PGTO. NF 000002739 - INST BRASILEIRO SE GU	1110201010071	19	19.708,50	0,00	484.553,55 C
008850001000001050	PIS/COF/CSL REF.U 000002739-INST BRASIL	2140101010002	19	976,50	0,00	483.577,05 C
008850001000001051	PGTO. NF 000004861 - LABCLIN CONSULTAS E	1110201010071	19	11.502,00	0,00	472.075,05 C
008850001000001053	PGTO. NF 000005203 - EXPRESS ALIMENTOS	1110201010071	19	306.338,80	0,00	165.736,25 C
008850001000001054	PGTO. NF 000007424 - P. R. SISTEMAS - S OL	1110201010071	19	15.954,50	0,00	149.781,75 C
008850001000001056	PIS/COF/CSL REF.U 000007424-P. R. SISTE	2140101010002	19	790,50	0,00	148.991,25 C
008850001000001065	PGTO. NF 000202565 - FACILID SERVICOS - L	1110201010071	19	24.500,00	0,00	124.491,25 C
008850001000001071	PGTO. NF 020250643 - PRESERVE GESTAO AM BI	1110201010071	19	12.758,27	0,00	111.732,98 C
008850001000001073	PIS/COF/CSL REF.U 020250643-PRESERVE GE	2140101010002	19	757,19	0,00	110.975,79 C
04/04/2025						
008850001000001038	PGTO. FT 11066 - GALHARDI E DANTAS	1110201010071	19	1.809,00	0,00	109.166,79 C
008850001000001043	PGTO. NF 000009657 - NIPRO MEDICAL CORP OR	1110201010071	19	9.519,74	0,00	99.647,05 C
008850001000001045	PIS/COF/CSL REF.U 000009657-NIPRO MEDIC	2140101010002	19	464,26	0,00	99.182,79 C
07/04/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000001128 - DAVID MOREIRA E CI		19	0,00	4.450,00	103.632,79 C
008810001000004002	REF. NF. 000001366 - PLENITUDE - ASSIST		19	0,00	750,00	104.382,79 C
008810001000012002	REF. NF. 000005738 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	9.031,35	113.414,14 C
008810001000013002	REF. NF. 000005761 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	740,00	114.154,14 C
008850001000001024	PGTO. NF 000015299 - MOBILEMED SOLUCOES	1110201010071	19	5.772,23	0,00	108.381,91 C
008850001000001025	PIS/COF/CSL REF.U 000015299-MOBILEMED S	2140101010002	19	285,99	0,00	108.095,92 C
008850001000001026	REF ADTNF 000001128-DAVID MOREIRA E CIA	1120201020001	19	2.225,00	0,00	105.870,92 C
08/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000218 - R OLIVEIRA DE LIMA		19	0,00	345,00	106.215,92 C
008810001000002002	REF. NF. 000202502 - SUELLEM DA COSTA M		19	0,00	5.100,00	111.315,92 C
09/04/2025						
008850001000001011	PGTO. NF 000001649 - CONSERP MANUTENCAO	1110201010071	19	2.609,00	0,00	108.706,92 C
A TRANSPORTAR :						106.676,92 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001 - FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ				SALDO ANTERIOR:	1.161.657,37 C	
DE TRANSPORTE :						106.676,92 C
008850001000001029	PGTO. NF 000164900 - NIPRO MEDICAL CORP OR	1110201010071	19	2.030,00	0,00	106.676,92 C
008850001000001052	PGTO. NF 000000218 - R OLIVEIRA DE LIMA	1110201010071	19	345,00	0,00	106.331,92 C
008850001000001061	PGTO. NF 002025557 - INTERACT DEVELOPME NT	1110201010071	19	314,65	0,00	106.017,27 C
008850001000001063	PIS/COF/CSL REF.U 002025557-INTERACT DE	2140101010002	19	15,35	0,00	106.001,92 C
10/04/2025						
008850001000001008	REF ADTNF 000202502-SUELLEM DA COSTA MEI	1120201020001	19	2.550,00	0,00	103.451,92 C
11/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000265 - D4M LOGISTICA		19	0,00	2.650,00	106.101,92 C
008850001000002010	PGTO. NF 000001366 - PLENITUDE - ASSIST EN	1110201010071	19	750,00	0,00	105.351,92 C
008850001000002012	PGTO. NF 000002238 - J N COMERCIO E SER VI	1110201010071	19	487,55	0,00	104.864,37 C
008850001000002024	PGTO. NF 000005738 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	9.031,35	0,00	95.833,02 C
008850001000002078	PGTO. NF 000000265 - D4M LOGISTICA	1110201010071	19	2.650,00	0,00	93.183,02 C
008850001000002079	PGTO. NF 000202502 - SUELLEM DA COSTA M EI	1110201010071	19	2.550,00	0,00	90.633,02 C
15/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000008444 - ABA INTELIGENCIA A		19	0,00	8.835,45	99.468,47 C
16/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000005147 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	16.492,68	115.961,15 C
008810001000002002	REF. NF. 000005148 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	1.183,75	117.144,90 C
008810001000003002	REF. NF. 000372128 - FUNDACAO CARLOS AL		19	0,00	4.221,00	121.365,90 C
008810001000004002	REF. NF. 002025660 - INTERACT DEVELOPME		19	0,00	3.539,13	124.905,03 C
008850001000001002	VLR REF.FT 11178 - GALHARDI E DANTAS	4110101080033	19	0,00	1.809,00	126.714,03 C
17/04/2025						
008810001000007002	REF. NF. 000002289 - J N COMERCIO E SER		19	0,00	211,75	126.925,78 C
008810001000015002	REF. NF. 000167490 - NIPRO MEDICAL CORP		19	0,00	2.904,00	129.829,78 C
008810001000021002	REF. NF. 000545867 - BIONEXO		19	0,00	4.997,64	134.827,42 C
008850001000002132	PGTO. NF 000001124 - DAVID MOREIRA E CI A	1110201010071	19	2.700,00	0,00	132.127,42 C
008850001000002136	PGTO. NF 000012664 - GALHARDI E DANTAS	1110201010071	19	1.138,72	0,00	130.988,70 C
008850001000002137	PGTO. NF 000019402 - MULTIANALISES	1110201010071	19	1.858,23	0,00	129.130,47 C
008850001000002138	PIS/COF/CSL REF.U 000019402-MULTIANALIS	2140101010002	19	92,07	0,00	129.038,40 C
008850001000002139	PGTO. NF 000202507 - ANTONIO CEZAR DE M AT	1110201010071	19	3.630,00	0,00	125.408,40 C
008850001000002141	PGTO. NF 000202510 - OZORIO ASSISTENCIA	1110201010071	19	580,00	0,00	124.828,40 C
008850001000002142	PGTO. NF 000202538 - JUAREZ CUNHA DA SI LV	1110201010071	19	5.000,00	0,00	119.828,40 C
008850001000002144	PGTO. NF 000202539 - JUAREZ CUNHA DA SI LV	1110201010071	19	1.540,00	0,00	118.288,40 C
008850001000002151	PGTO. NF 002025660 - INTERACT DEVELOPME NT	1110201010071	19	3.539,13	0,00	114.749,27 C
008850001000003001	PGTO. NF 000545867 - BIONEXO	1110201010071	19	4.997,64	0,00	109.751,63 C
22/04/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000000165 - ELI R. UCHOA SERVI		19	0,00	20.000,00	129.751,63 C
008810001000005002	REF. NF. 000000498 - RAYMED SERVICOS DE		19	0,00	74.800,00	204.551,63 C
008810001000012002	REF. NF. 000007484 - P. R. SISTEMAS - S		19	0,00	16.745,00	221.296,63 C
23/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.FT 79382 - LUNES TOUR	4110101080016	19	0,00	2.306,28	223.602,91 C
24/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000616 - CRM LABORATORIO DE		19	0,00	2.815,90	226.418,81 C
008810001000002002	REF. NF. 000000817 - V. SANTOS SERVICOS		19	0,00	3.000,00	229.418,81 C
008810001000003002	REF. NF. 000000920 - MULTPRINT SERVICOS		19	0,00	440,00	229.858,81 C
008810001000005002	REF. NF. 000002757 - INST BRASILEIRO SE		19	0,00	20.685,00	250.543,81 C
008810001000007002	REF. NF. 000017508 - CONSERP MANUTENCAO		19	0,00	4.500,00	255.043,81 C
008810001000011002	REF. NF. 000202566 - FACILID SERVICOS -		19	0,00	24.500,00	279.543,81 C
A TRANSPORTAR :						278.135,86 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001 - FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ				SALDO ANTERIOR:	1.161.657,37 C	
DE TRANSPORTE :						278.135,86 C
008850001000001009	REF ADTNF 000000616-CRM LABORATORIO DE M	1120201020001	19	1.407,95	0,00	278.135,86 C
25/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000431 - CARLETO E ROCHA LT		19	0,00	113.275,00	391.410,86 C
008810001000012002	REF. NF. 000012734 - GALHARDI E DANTAS		19	0,00	1.138,72	392.549,58 C
008810001000038002	REF. NF. 000001793 - NORTE GESTAO DE DO		19	0,00	3.582,38	396.131,96 C
008850001000001026	PGTO. NF 000005761 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	740,00	0,00	395.391,96 C
008850001000001057	PGTO. NF 000165937 - NIPRO MEDICAL CORP OR	1110201010071	19	7.022,00	0,00	388.369,96 C
008850001000001078	PGTO. NF 000000735 - FLEXMED SOLUCOES	1110201010071	19	14.550,00	0,00	373.819,96 C
28/04/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000019549 - MULTIANALISES		19	0,00	994,85	374.814,81 C
008850001000001079	PGTO. NF 000167490 - NIPRO MEDICAL CORP OR	1110201010071	19	1.452,00	0,00	373.362,81 C
008850001000001125	PGTO. NF 000000920 - MULTPRINT SERVICOS G	1110201010071	19	440,00	0,00	372.922,81 C
008850001000001127	PGTO. NF 000008444 - ABA INTELIGENCIA A FE	1110201010071	19	8.418,35	0,00	364.504,46 C
008850001000001129	PIS/COF/CSL REF.U 000008444-ABA INTELIG	2140101010002	19	417,10	0,00	364.087,36 C
008850001000001132	PGTO. NF 000372128 - FUNDACAO CARLOS AL BE	1110201010071	19	4.221,00	0,00	359.866,36 C
29/04/2025						
008850001000001036	PGTO. NF 000004862 - LABCLIN CONSULTAS E	1110201010071	19	768,00	0,00	359.098,36 C
30/04/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000302 - VITAE ENGENHARIA L		19	0,00	1.100,00	360.198,36 C
008810001000009002	REF. NF. 000000767 - MEDICAL DIAGNOSTIC		19	0,00	74.219,75	434.418,11 C
008810001000011002	REF. NF. 000001440 - J P CLINICA ODONTO		19	0,00	33.000,00	467.418,11 C
008810001000015002	REF. NF. 000002163 - BIOTESTE LAB		19	0,00	274.233,16	741.651,27 C
008810001000021002	REF. NF. 000004977 - LABCLIN CONSULTAS		19	0,00	12.780,00	754.431,27 C
008810001000022002	REF. NF. 000005253 - EXPRESS ALIMENTOS		19	0,00	308.246,20	1.062.677,47 C
008810001000027002	REF. NF. 000009024 - MASTER SERVICOS DE		19	0,00	3.319,45	1.065.996,92 C
008810001000032002	REF. NF. 000012738 - GALHARDI E DANTAS		19	0,00	12.026,00	1.078.022,92 C
008810001000045002	REF. NF. 000019505 - SL ENGENHARIA HOSP		19	0,00	18.360,00	1.096.382,92 C
008810001000066002	REF. NF. 000202502 - BARAO MEDICAL LTDA		19	0,00	1.642,00	1.098.024,92 C
008810001000067002	REF. NF. 000202509 - ANTONIO CEZAR DE M		19	0,00	1.330,00	1.099.354,92 C
008810001000068002	REF. NF. 000202540 - JUAREZ CUNHA DA SI		19	0,00	5.000,00	1.104.354,92 C
008810001000069002	REF. NF. 000202541 - JUAREZ CUNHA DA SI		19	0,00	1.470,00	1.105.824,92 C
008810001000070002	REF. NF. 000202546 - O R ROTSBURG SERVI		19	0,00	1.190,00	1.107.014,92 C
008810001000074002	REF. NF. 002025737 - INTERACT DEVELOPME		19	0,00	60,00	1.107.074,92 C
008810001000075002	REF. NF. 020250845 - PRESERVE GESTAO AM		19	0,00	14.629,24	1.121.704,16 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.174.645,11	1.134.691,90	1.121.704,16 C
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040002 - FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS				SALDO ANTERIOR:	145.567,37 C	
02/04/2025						
008850001000001053	PGTO. NF 000032025 - CLARO - BELEM	1110201010071	19	1.311,28	0,00	144.256,09 C
04/04/2025						
008850001000001046	PGTO. NF 000032025 - EQUATORIAL ENERGIA	1110201010071	19	84.256,09	0,00	60.000,00 C
08/04/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000343945 - CEMIG GERACAO		19	0,00	56.420,58	116.420,58 C
09/04/2025						
008850001000001060	PGTO. NF 000343945 - CEMIG GERACAO	1110201010071	19	56.420,58	0,00	60.000,00 C
30/04/2025						
000001001000006007	ESTORNO PROVISAO CEMIG 03/2025	4110101080002	19	60.000,00	0,00	0,00
000001001000008007	PROVISAO CEMIG 04/2025	4110101080002	19	0,00	60.000,00	60.000,00 C
008810001000055002	REF. NF. 000042025 - CLARO - BELEM		19	0,00	1.311,13	61.311,13 C
A TRANSPORTAR :						152.077,75 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040002 - FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS DE TRANSPORTE :				SALDO ANTERIOR:	145.567,37 C	152.077,75 C
008810001000076002	REF. NF. 125121445 - EQUATORIAL ENERGIA		19	0,00	90.766,62	152.077,75 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				201.987,95	208.498,33	152.077,75 C
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040003 - OUTROS FORN SERVICOS PJ				SALDO ANTERIOR:	16.184,00 C	
03/04/2025						
008810001000001003	ESTORNO DE PROVISAO NIPRO MEDICAL CORPOR	4110101040006	19	9.984,00	0,00	6.200,00 C
15/04/2025						
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	4110101040032	19	8.970,00	0,00	2.770,00 D
16/04/2025						
008810001000001003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	4110101040002	19	16.492,68	0,00	19.262,68 D
008810001000002003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	4110101040002	19	1.183,75	0,00	20.446,43 D
008810001000003003	ESTORNO DE PROVISAO FUNDACAO CARLOS ALBE	4110101040016	19	4.221,00	0,00	24.667,43 D
17/04/2025						
008810001000021003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	4110101040032	19	4.997,64	0,00	29.665,07 D
22/04/2025						
008810001000005005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	4110101040002	19	80.000,00	0,00	109.665,07 D
008810001000011003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	4110101080007	19	1.500,00	0,00	111.165,07 D
008810001000012004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	4110101040032	19	17.000,00	0,00	128.165,07 D
008810001000018003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	4110101080033	19	9.000,00	0,00	137.165,07 D
24/04/2025						
008810001000002003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	4110101080019	19	3.000,00	0,00	140.165,07 D
008810001000005004	ESTORNO DE PROVISAO INST BRASILEIRO SEGU	4110101040002	19	21.000,00	0,00	161.165,07 D
008810001000007003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO	4110101040006	19	4.500,00	0,00	165.665,07 D
008810001000011003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	4110101080033	19	24.500,00	0,00	190.165,07 D
25/04/2025						
000GCT001000001001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 CO MP. 04/2025 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA L TDA	4110101040032	19	0,00	8.970,00	181.195,07 D
000GCT001000002001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 CO MP. 04/2025 - V. SANTOS SERVICOS ADMINIS TRATIVOS LTDA	4110101080019	19	0,00	3.000,00	178.195,07 D
000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 CO MP. 04/2025 - PORTAL CONEXAO LTDA	4110101080007	19	0,00	1.500,00	176.695,07 D
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0001.2024 CO MP. 04/2025 - NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	4110101040006	19	0,00	9.984,00	166.711,07 D
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 CO MP. 04/2025 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	4110101040032	19	0,00	17.000,00	149.711,07 D
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 CO MP. 04/2025 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLO GIA LTDA	4110101040002	19	0,00	80.000,00	69.711,07 D
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 CO MP. 04/2025 - BIONEXO DO BRASIL SA	4110101040032	19	0,00	4.997,64	64.713,43 D
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 CO MP. 04/2025 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOG IA LTDA	4110101040032	19	0,00	12.026,00	52.687,43 D
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 CO MP. 04/2025 - INST BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE LT	4110101040002	19	0,00	21.000,00	31.687,43 D
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 CO MP. 04/2025 - J P CLINICA ODONTOLOGICA L TDA	4110101040002	19	0,00	33.000,00	1.312,57 C
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 CO MP. 04/2025 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTD A	4110101040032	19	0,00	2.200,00	3.512,57 C
000GCT001000016001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 CO	4110101040006	19	0,00	4.500,00	8.012,57 C
A TRANSPORTAR :						8.012,57 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040003 - OUTROS FORN SERVICOS PJ				SALDO ANTERIOR:	16.184,00 C	
DE TRANSPORTE :						8.012,57 C
	MP. 04/2025 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEV ADORES LTDA					
000GCT001000017001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 CO MP. 04/2025 - FACILID SERVICOS - LTDA	4110101080033	19	0,00	24.500,00	32.512,57 C
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 CO MP. 04/2025 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	4110101040002	19	0,00	115.000,00	147.512,57 C
000GCT001000019001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 CO MP. 04/2025 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	4110101080033	19	0,00	9.000,00	156.512,57 C
000GCT001000021001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 04/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	4110101040006	19	0,00	1.031,01	157.543,58 C
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 04/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	4110101040006	19	0,00	1.031,01	158.574,59 C
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 04/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	4110101080033	19	0,00	3.614,00	162.188,59 C
000GCT001000024001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 04/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	4110101040002	19	0,00	16.492,68	178.681,27 C
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 04/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	4110101040002	19	0,00	1.183,75	179.865,02 C
000GCT001000028001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 CO MP. 04/2025 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINA S LTDA	4110101040006	19	0,00	4.000,00	183.865,02 C
000GCT001000029001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.003.2024 CO MP. 04/2025 - FUNDACAO CARLOS ALBERTO VA NZOLINI	4110101040016	19	0,00	4.221,00	188.086,02 C
000GCT001000031001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.004.2024 CO MP. 04/2025 - JJ GOMES DA SILVA EIRELI	4110101080017	19	0,00	2.205,00	190.291,02 C
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	4110101040002	19	92.000,00	0,00	98.291,02 C
008810001000001006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	4110101040002	19	23.000,00	0,00	75.291,02 C
28/04/2025						
008810001000001001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 04/2025	4110101040006	19	0,00	13,29	75.304,31 C
008810001000002001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 04/2025	4110101040006	19	0,00	13,29	75.317,60 C
008810001000004001	REDUCAO CONTRATO HRPC.0001.2024 - NIPRO SERVICOS MEDICOS LTDA ME MES 04/2025	4110101040006	19	9.984,00	0,00	65.333,60 C
30/04/2025						
000001001000006004	ESTORNO PROVISAO MOBILEMED 04/2025	4110101040032	19	6.200,00	0,00	59.133,60 C
000001001000008004	PROVISAO MOBILEMED 04/2025	4110101040032	19	0,00	6.309,59	65.443,19 C
008810001000011003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	4110101040002	19	33.000,00	0,00	32.443,19 C
008810001000019004	ESTORNO DE PROVISAO JJ GOMES DA SILVA EI	4110101080017	19	2.205,00	0,00	30.238,19 C
008810001000025003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	4110101040006	19	1.044,30	0,00	29.193,89 C
008810001000026003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	4110101040006	19	1.044,30	0,00	28.149,59 C
008810001000032003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI E DANTAS	4110101040032	19	12.026,00	0,00	16.123,59 C
008810001000046003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED	4110101040032	19	2.200,00	0,00	13.923,59 C
008810001000077004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	4110101040006	19	4.000,00	0,00	9.923,59 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				393.052,67	386.792,26	9.923,59 C
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	525.807,71 C	
01/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000002964 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	20,10	525.827,81 C
008850001000001018	PGTO. NF 000000070 - N FARMA	1110101010020	19	100,00	0,00	525.727,81 C
008850001000001019	PGTO. NF 000000166 - KAWA DA SILVA OLIV EI	1110101010020	19	45,00	0,00	525.682,81 C
A TRANSPORTAR :						525.662,71 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	525.807,71 C	
DE TRANSPORTE :						525.662,71 C
008850001000001021	PGTO. NF 000002964 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	20,10	0,00	525.662,71 C
008850001000001023	PGTO. NF 000005641 - BRITO OLIVEIRA COM ER	1110101010020	19	110,00	0,00	525.552,71 C
008850001000001025	PGTO. NF 000050772 - COMERCIAL DO FERRO L	1110101010020	19	61,63	0,00	525.491,08 C
008850001000001027	PGTO. NF 000062063 - LIDER COMERCIO E I ND	1110101010020	19	33,64	0,00	525.457,44 C
02/04/2025						
008850001000001005	PGTO. NF 000000577 - O'LIMPO DISTRIBUID OR	1110201010071	19	5.903,76	0,00	519.553,68 C
008850001000001009	PGTO. NF 000008114 - PROX CARDS SUPRIME NT	1110201010071	19	540,00	0,00	519.013,68 C
008850001000001011	PGTO. NF 000008118 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	2.540,00	0,00	516.473,68 C
008850001000001016	PGTO. NF 000585287 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	685,20	0,00	515.788,48 C
008850001000001018	PGTO. NF 000007468 - EXMEDI	1110201010071	19	6.231,00	0,00	509.557,48 C
008850001000001037	PGTO. NF 000003064 - JJ GOMES DA SILVA EI	1110201010071	19	1.962,45	0,00	507.595,03 C
008850001000001041	PGTO. NF 000005731 - PORTAL CONEXAO LTD A	1110201010071	19	1.500,00	0,00	506.095,03 C
008850001000001052	PGTO. NF 000020347 - MICROMED	1110201010071	19	2.200,00	0,00	503.895,03 C
008850001000001054	PGTO. NF 000202579 - A. DE LIMA FERNAND ES	1110201010071	19	2.400,00	0,00	501.495,03 C
03/04/2025						
008850001000001023	PGTO. NF 000000424 - CENTRO MEDICO SILV A	1110201010071	19	178.338,46	0,00	323.156,57 C
008850001000001025	PIS/COF/CSL REF.U 000000424-CENTRO MEDI	2140101010002	19	8.836,16	0,00	314.320,41 C
008850001000001067	PGTO. NF 000202578 - NS - MED COMERCIAL -	1110201010071	19	9.000,00	0,00	305.320,41 C
04/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000794 - CAMILA NUNES SAGAI		19	0,00	68,40	305.388,81 C
008810001000002002	REF. NF. 000005654 - BRITO OLIVEIRA COM		19	0,00	60,00	305.448,81 C
008810001000004002	REF. NF. 000011100 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	28,00	305.476,81 C
008810001000006002	REF. NF. 000202582 - ALINNE SAMARA BRAN		19	0,00	1.200,00	306.676,81 C
008850001000001006	PGTO. NF 000000794 - CAMILA NUNES SAGAI S	1110101010020	19	68,40	0,00	306.608,41 C
008850001000001008	PGTO. NF 000001482 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	300,00	0,00	306.308,41 C
008850001000001011	PGTO. NF 000005654 - BRITO OLIVEIRA COM ER	1110101010020	19	60,00	0,00	306.248,41 C
008850001000001017	PGTO. NF 000011100 - T COSTA DA SILVA E IR	1110101010020	19	28,00	0,00	306.220,41 C
008850001000001024	PGTO. NF 000081860 - PAPELARIA E BAZAR	1110201010071	19	2.769,39	0,00	303.451,02 C
008850001000001026	PGTO. NF 000127741 - M&M MATERIAIS DE C ON	1110201010071	19	1.695,36	0,00	301.755,66 C
008850001000001028	PGTO. NF 000585592 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	402,40	0,00	301.353,26 C
008850001000001030	PGTO. NF 000580886 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	3.707,13	0,00	297.646,13 C
008850001000001031	PGTO. NF 000581657 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	349,96	0,00	297.296,17 C
008850001000001032	PGTO. NF 000600578 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	5.028,66	0,00	292.267,51 C
008850001000001033	PGTO. NF 000600769 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.738,16	0,00	290.529,35 C
008850001000001041	PGTO. NF 000003088 - JJ GOMES DA SILVA EI	1110201010071	19	150,00	0,00	290.379,35 C
07/04/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000784 - VFB DE SOUZA COMER		19	0,00	550,00	290.929,35 C
008810001000005002	REF. NF. 000001495 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	724,00	291.653,35 C
008810001000006002	REF. NF. 000001898 - DISTRIMED DISTRIB.		19	0,00	405,00	292.058,35 C
008810001000009002	REF. NF. 000003389 - MAPLE HOSPITALAR C		19	0,00	340,00	292.398,35 C
008810001000011002	REF. NF. 000004544 - UROCARDIO MATERIAL		19	0,00	2.900,00	295.298,35 C
008810001000014002	REF. NF. 000006840 - ROBERTO MERINO		19	0,00	4.798,50	300.096,85 C
A TRANSPORTAR :						303.281,85 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	525.807,71 C	
DE TRANSPORTE :						303.281,85 C
008810001000015002	REF. NF. 000008320 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	3.185,00	303.281,85 C
008810001000016002	REF. NF. 000008343 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	3.185,00	306.466,85 C
008810001000018002	REF. NF. 000017257 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	175,60	306.642,45 C
008810001000019002	REF. NF. 000017266 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	194,50	306.836,95 C
008810001000020002	REF. NF. 000020356 - NIPRO MEDICAL CORP		19	0,00	11.572,80	318.409,75 C
008810001000023002	REF. NF. 000038971 - SCAN MEDICA INSTRU		19	0,00	1.540,00	319.949,75 C
008810001000024002	REF. NF. 000082651 - PAPELARIA E BAZAR		19	0,00	1.713,07	321.662,82 C
008810001000026002	REF. NF. 000108897 - CM HOSPITALAR S/A		19	0,00	1.534,00	323.196,82 C
008850001000001001	PGTO. NF 000024428 - LABORATORIOS B.BRAUN	1110201010071	19	1.140,00	0,00	322.056,82 C
008850001000001003	PGTO. NF 000000667 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	7.137,59	0,00	314.919,23 C
008850001000001005	PGTO. NF 000004528 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	910,00	0,00	314.009,23 C
008850001000001007	PGTO. NF 000008267 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	259,60	0,00	313.749,63 C
008850001000001009	PGTO. NF 000010323 - SAN ALVES COMERCIO D	1110201010071	19	2.024,00	0,00	311.725,63 C
008850001000001016	PGTO. NF 000583416 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	3.263,84	0,00	308.461,79 C
008850001000001017	PGTO. NF 000583417 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	3.873,84	0,00	304.587,95 C
09/04/2025						
008850001000001009	PGTO. NF 000000229 - ITACOMED IND E COM D	1110201010071	19	540,00	0,00	304.047,95 C
008850001000001012	PGTO. NF 000005065 - J.F DISTRIBUIDORA DE	1110201010071	19	5.708,00	0,00	298.339,95 C
008850001000001014	PGTO. NF 000006840 - ROBERTO MERINO	1110201010071	19	4.798,50	0,00	293.541,45 C
008850001000001023	PGTO. NF 000026810 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	520,00	0,00	293.021,45 C
008850001000001025	PGTO. NF 000026812 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	520,00	0,00	292.501,45 C
008850001000001031	PGTO. NF 000555546 - WS AUDIOLOGY SOLUL CO	1110201010071	19	9.800,00	0,00	282.701,45 C
008850001000001033	PGTO. NF 000584178 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	821,36	0,00	281.880,09 C
008850001000001040	PGTO. NF 000007304 - S J COMERCIO VAREJIS	1110201010071	19	2.670,00	0,00	279.210,09 C
008850001000001054	PGTO. NF 000000522 - SANTECH	1110201010071	19	1.253,00	0,00	277.957,09 C
008850001000001058	PGTO. NF 000202501 - EDSON DA CRUZ CAVALC	1110201010071	19	1.435,00	0,00	276.522,09 C
10/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000845 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	2.190,72	278.712,81 C
008810001000002002	REF. NF. 000000936 - L. GOMES DA SILVA		19	0,00	1.900,00	280.612,81 C
008810001000003002	REF. NF. 000001501 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	425,00	281.037,81 C
008810001000007002	REF. NF. 000005175 - GRUPO EMBEX HOSPIT		19	0,00	2.079,80	283.117,61 C
008810001000008002	REF. NF. 000008400 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	1.422,50	284.540,11 C
008810001000019002	REF. NF. 000112439 - CM HOSPITALAR S/A		19	0,00	2.658,88	287.198,99 C
008810001000025002	REF. NF. 000323115 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	4.611,35	291.810,34 C
008850001000001005	PGTO. NF 000202527 - DISTRIBUIDORA CUMMIN	1110201010071	19	3.614,00	0,00	288.196,34 C
008850001000001007	PIS/COF/CSL REF.U 000202527-DISTRIBUIDO	2140101010002	19	186,00	0,00	288.010,34 C
11/04/2025						
008850001000002008	PGTO. NF 000000728 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	1.463,79	0,00	286.546,55 C
008850001000002016	PGTO. NF 000003915 - KARILIA COMERCIO DE	1110201010071	19	1.577,25	0,00	284.969,30 C
008850001000002020	PGTO. NF 000004533 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	4.375,80	0,00	280.593,50 C
008850001000002022	PGTO. NF 000004534 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	2.240,00	0,00	278.353,50 C
008850001000002063	PGTO. NF 000584507 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	109,99	0,00	278.243,51 C
008850001000002064	PGTO. NF 000585288 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.973,13	0,00	276.270,38 C
008850001000002065	PGTO. NF 000585570 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	274,97	0,00	275.995,41 C
008850001000002066	PGTO. NF 000585766 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	27,99	0,00	275.967,42 C
008850001000002081	PGTO. NF 000202566 - GRAFICA PEROLA	1110201010071	19	820,00	0,00	275.147,42 C
14/04/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000002730 - ELETROFRIO COMERCI		19	0,00	2.198,00	277.345,42 C
008810001000004002	REF. NF. 000004020 - KARILIA COMERCIO D		19	0,00	3.356,00	280.701,42 C
008810001000006002	REF. NF. 000004833 - PAULO CESAR AGOSTI		19	0,00	704,00	281.405,42 C
008810001000011002	REF. NF. 000065755 - ACL SANTOS COMERCI		19	0,00	142,51	281.547,93 C
008810001000012002	REF. NF. 000323116 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	4.063,36	285.611,29 C
008810001000016002	REF. NF. 003479649 - FABIANNY SARAIVA		19	0,00	4.374,00	289.985,29 C
008850001000001005	PGTO. NF 000008198 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	219,00	0,00	289.766,29 C
008850001000001007	PGTO. NF 000011423 - COMERCIAL SANTIAGO L	1110201010071	19	330,00	0,00	289.436,29 C
008850001000001011	PGTO. NF 000026817 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	366,60	0,00	289.069,69 C
008850001000001013	DESCONTO PGTO.NF 000026817 - KRAUSE COM	3110201050001	19	643,96	0,00	288.425,73 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000001014	PGTO. NF A 000026820 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	2.180,00	0,00	286.245,73 C
008850001000001016	PGTO. NF A 000026823 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	180,58	0,00	286.065,15 C
008850001000001018	PGTO. NF A 000026824 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	395,20	0,00	285.669,95 C
008850001000001020	PGTO. NF A 000026825 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	138,24	0,00	285.531,71 C
008850001000001022	PGTO. NF A 000026827 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	6.645,42	0,00	278.886,29 C
008850001000001024	PGTO. NF A 000026829 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.940,12	0,00	276.946,17 C
008850001000001026	PGTO. NF A 000026830 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	275.166,17 C
008850001000001028	PGTO. NF A 000026831 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.085,43	0,00	274.080,74 C
008850001000001030	PGTO. NF A 000026835 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	5.532,63	0,00	268.548,11 C
008850001000001032	PGTO. NF A 000026837 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	266.768,11 C
008850001000001034	PGTO. NF A 000026840 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	5.144,10	0,00	261.624,01 C
008850001000001036	PGTO. NF A 000026845 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	138,24	0,00	261.485,77 C
008850001000001038	PGTO. NF A 000026846 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	5.144,10	0,00	256.341,67 C
008850001000001040	PGTO. NF A 000026847 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	5.772,02	0,00	250.569,65 C
008850001000001042	PGTO. NF A 000026848 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	248.789,65 C
008850001000001044	PGTO. NF A 000026849 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	102,00	0,00	248.687,65 C
008850001000001046	PGTO. NF A 000026850 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	205,84	0,00	248.481,81 C
008850001000001048	PGTO. NF A 000026851 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	270,87	0,00	248.210,94 C
008850001000001050	PGTO. NF A 000026852 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	221,94	0,00	247.989,00 C
008850001000001052	PGTO. NF A 000026854 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	2.401,38	0,00	245.587,62 C
008850001000001054	PGTO. NF A 000026855 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.428,80	0,00	244.158,82 C
008850001000001056	PGTO. NF A 000026857 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	138,24	0,00	244.020,58 C
008850001000001058	PGTO. NF A 000026859 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	4.878,80	0,00	239.141,78 C
008850001000001060	PGTO. NF A 000026860 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	860,08	0,00	238.281,70 C
008850001000001062	PGTO. NF A 000026861 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	236.501,70 C
008850001000001064	PGTO. NF A 000026863 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	197,60	0,00	236.304,10 C
008850001000001066	PGTO. NF A 000026864 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	395,20	0,00	235.908,90 C
008850001000001068	PGTO. NF A 000026867 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	3.662,92	0,00	232.245,98 C
008850001000001070	PGTO. NF A 000027047 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	297,11	0,00	231.948,87 C
008850001000001072	PGTO. NF A 000027049 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	369,21	0,00	231.579,66 C
008850001000001074	PGTO. NF A 000027051 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	300,38	0,00	231.279,28 C
008850001000001076	PGTO. NF A 000027052 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	267,48	0,00	231.011,80 C
008850001000001078	PGTO. NF A 000027055 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	376,76	0,00	230.635,04 C
008850001000001080	PGTO. NF A 000027083 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.183,88	0,00	229.451,16 C
008850001000001082	PGTO. NF 000027085 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.914,33	0,00	227.536,83 C

A TRANSPORTAR : 227.536,83 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	525.807,71 C	
DE TRANSPORTE :						227.536,83 C
008850001000001084	PGTO. NF 000027087 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	257,92	0,00	227.278,91 C
008850001000001086	PGTO. NF 000027089 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	941,72	0,00	226.337,19 C
008850001000001088	PGTO. NF 000027091 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.021,21	0,00	225.315,98 C
008850001000001090	PGTO. NF 000027093 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	175,72	0,00	225.140,26 C
008850001000001092	PGTO. NF 000027095 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	351,22	0,00	224.789,04 C
008850001000001094	PGTO. NF 000027098 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.907,64	0,00	222.881,40 C
008850001000001096	PGTO. NF 000027101 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.046,21	0,00	221.835,19 C
008850001000001098	PGTO. NF 000027103 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.915,76	0,00	219.919,43 C
008850001000001100	PGTO. NF 000027106 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	323,99	0,00	219.595,44 C
008850001000001102	PGTO. NF 000027108 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.021,21	0,00	218.574,23 C
008850001000001104	PGTO. NF 000027110 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	925,25	0,00	217.648,98 C
008850001000001106	PGTO. NF 000027113 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	227,83	0,00	217.421,15 C
008850001000001110	PGTO. NF 000278951 - KONIMAGEM	1110201010071	19	2.500,00	0,00	214.921,15 C
008850001000001111	PGTO. NF 000586077 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.079,89	0,00	213.841,26 C
17/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000034 - QUIMICA FARMACEUTI		19	0,00	500,00	214.341,26 C
008810001000003002	REF. NF. 000001270 - RW MATERIAIS MEDIC		19	0,00	714,00	215.055,26 C
008810001000008002	REF. NF. 000008419 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	1.800,00	216.855,26 C
008810001000014002	REF. NF. 000143738 - SSR COMERCIO E SER		19	0,00	1.700,00	218.555,26 C
008810001000014003	VLR REF. FRETE SPED - 000143738 - SSR COMERCIO E SERVI	1130101010008	19	0,00	200,00	218.755,26 C
008810001000017002	REF. NF. 000564424 - WS AUDIOLOGY SOLUL		19	0,00	22.000,00	240.755,26 C
008850001000001001	REF ADTNF 000143738-SSR COMERCIO E SERVI	1120201020001	19	1.900,00	0,00	238.855,26 C
008850001000002004	PGTO. NF 000000577 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	5.903,76	0,00	232.951,50 C
008850001000002006	PGTO. NF 000000591 - J R HEALTH HOSPITALA	1110201010071	19	1.840,00	0,00	231.111,50 C
008850001000002008	PGTO. NF 000000688 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	9.539,94	0,00	221.571,56 C
008850001000002010	PGTO. NF 000000770 - D M COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	743,70	0,00	220.827,86 C
008850001000002012	PGTO. NF 000000784 - VFB DE SOUZA COMERCI	1110201010071	19	550,00	0,00	220.277,86 C
008850001000002014	PGTO. NF 000000815 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	5.957,19	0,00	214.320,67 C
008850001000002017	PGTO. NF 000001272 - ORTOMED LTDA	1110201010071	19	2.361,00	0,00	211.959,67 C
008850001000002018	PGTO. NF 000001495 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	724,00	0,00	211.235,67 C
008850001000002020	PGTO. NF 000001501 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	425,00	0,00	210.810,67 C
008850001000002022	PGTO. NF 000001879 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	437,00	0,00	210.373,67 C
008850001000002027	PGTO. NF 000002950 - CARLITO COMERCIO DE	1110201010071	19	71,49	0,00	210.302,18 C
008850001000002029	PGTO. NF 000003389 - MAPLE HOSPITALAR COM	1110201010071	19	340,00	0,00	209.962,18 C
008850001000002033	PGTO. NF 000004544 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	2.900,00	0,00	207.062,18 C
008850001000002035	PGTO. NF 000005113 - J.F DISTRIBUIDORA DE	1110201010071	19	2.355,00	0,00	204.707,18 C
008850001000002038	PGTO. NF 000005640 - BRITO OLIVEIRA COMER	1110201010071	19	136,40	0,00	204.570,78 C
A TRANSPORTAR :						203.370,78 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	525.807,71 C	
DE TRANSPORTE :						203.370,78 C
008850001000002040	PGTO. NF 000006507 - BIOFAR HOSPITALAR EI	1110201010071	19	1.200,00	0,00	203.370,78 C
008850001000002042	PGTO. NF 000008216 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	582,50	0,00	202.788,28 C
008850001000002044	PGTO. NF 000008217 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	104,00	0,00	202.684,28 C
008850001000002046	PGTO. NF 000008348 - PROX CARDS SUPREMENT	1110201010071	19	1.080,00	0,00	201.604,28 C
008850001000002048	PGTO. NF 000011070 - T COSTA DA SILVA E IR	1110201010071	19	1.888,16	0,00	199.716,12 C
008850001000002050	PGTO. NF 000011071 - T COSTA DA SILVA E IR	1110201010071	19	31,58	0,00	199.684,54 C
008850001000002052	PGTO. NF 000011082 - T COSTA DA SILVA E IR	1110201010071	19	3.846,60	0,00	195.837,94 C
008850001000002065	PGTO. NF 000015783 - ERIKA FARIAS VELOSO	1110201010071	19	970,00	0,00	194.867,94 C
008850001000002067	PGTO. NF 000017203 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	387,14	0,00	194.480,80 C
008850001000002069	PGTO. NF 000017257 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	175,60	0,00	194.305,20 C
008850001000002072	PGTO. NF 000020356 - NIPRO MEDICAL CORPOR	1110201010071	19	5.786,40	0,00	188.518,80 C
008850001000002075	PGTO. NF 000024587 - UNI HOSPITALAR CEARA	1110201010071	19	1.612,02	0,00	186.906,78 C
008850001000002114	PGTO. NF 000009030 - DIALISE COMERCIO EI	1110201010071	19	2.365,00	0,00	184.541,78 C
008850001000002128	PGTO. NF 003479649 - FABIANNY SARAIVA	1110201010071	19	4.374,00	0,00	180.167,78 C
008850001000002146	PGTO. NF 000202557 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	7.600,00	0,00	172.567,78 C
008850001000002148	PGTO. NF 000202567 - GRAFICA PEROLA	1110201010071	19	600,00	0,00	171.967,78 C
008850001000002149	PGTO. NF 000320254 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	151,98	0,00	171.815,80 C
22/04/2025						
008810001000006002	REF. NF. 000000863 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	17.244,19	189.059,99 C
008810001000007002	REF. NF. 000001911 - DISTRIMED DISTRIB.		19	0,00	405,00	189.464,99 C
008810001000010002	REF. NF. 000004558 - UROCARDIO MATERIAL		19	0,00	8.591,00	198.055,99 C
008810001000011002	REF. NF. 000005753 - PORTAL CONEXAO LTD		19	0,00	1.500,00	199.555,99 C
008810001000018002	REF. NF. 000202579 - NS - MED COMERCIAL		19	0,00	9.000,00	208.555,99 C
23/04/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000002733 - ELETROFRIO COMERCI		19	0,00	2.198,00	210.753,99 C
008810001000008002	REF. NF. 000202581 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	7.600,00	218.353,99 C
008850001000001004	PGTO. NF 000000034 - QUIMICA FARMACEUTICA	1110201010071	19	500,00	0,00	217.853,99 C
008850001000001011	PGTO. NF 000038971 - SCAN MEDICA INSTRUME	1110201010071	19	1.540,00	0,00	216.313,99 C
008850001000001013	PGTO. NF 000108897 - CM HOSPITALAR S/A	1110201010071	19	1.534,00	0,00	214.779,99 C
008850001000001014	PGTO. NF 000323115 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	4.611,35	0,00	210.168,64 C
008850001000001016	PGTO. NF 000323116 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	4.063,36	0,00	206.105,28 C
008850001000001024	PGTO. NF 000202580 - ALINNE SAMARA BRANDA	1110201010071	19	3.500,00	0,00	202.605,28 C
008850001000001026	PGTO. NF 000202581 - ALINNE SAMARA BRANDA	1110201010071	19	4.200,00	0,00	198.405,28 C
24/04/2025						
008810001000006002	REF. NF. 000005245 - GRUPO EMBEX HOSPIT		19	0,00	5.799,99	204.205,27 C
008810001000008002	REF. NF. 000042025 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	503,06	204.708,33 C
008850001000001002	VLR REF.BOL 24042025 - CRA-PA	4110101100001	19	0,00	618,87	205.327,20 C
008850001000001007	PGTO. BOL 24042025 - CRA-PA	1110201010071	19	618,87	0,00	204.708,33 C
25/04/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000876 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	19.311,47	224.019,80 C
008810001000009002	REF. NF. 000003001 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	215,96	224.235,76 C
A TRANSPORTAR :						226.187,76 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	525.807,71 C	
DE TRANSPORTE :						226.187,76 C
008810001000010002	REF. NF. 000003348 - VANGUARDA INFORMAT		19	0,00	1.952,00	226.187,76 C
008810001000011002	REF. NF. 000004830 - GRUPO EMBEX HOSPIT		19	0,00	2.190,00	228.377,76 C
008810001000013002	REF. NF. 000019865 - DIMAVE EQUIPAMENTO		19	0,00	263,00	228.640,76 C
008810001000014002	REF. NF. 000027802 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	230.420,76 C
008810001000015002	REF. NF. 000027803 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	148,40	230.569,16 C
008810001000016002	REF. NF. 000027805 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	270,87	230.840,03 C
008810001000017002	REF. NF. 000027806 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	231.037,63 C
008810001000018002	REF. NF. 000027807 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	236.181,73 C
008810001000019002	REF. NF. 000027811 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.907,64	238.089,37 C
008810001000020002	REF. NF. 000027813 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	373,80	238.463,17 C
008810001000021002	REF. NF. 000027815 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	239.225,08 C
008810001000022002	REF. NF. 000027816 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	477,98	239.703,06 C
008810001000023002	REF. NF. 000027817 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	240.426,68 C
008810001000024002	REF. NF. 000027818 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.447,24	241.873,92 C
008810001000025002	REF. NF. 000027840 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	243.653,92 C
008810001000026002	REF. NF. 000027841 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	283,01	243.936,93 C
008810001000027002	REF. NF. 000027843 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	928,01	244.864,94 C
008810001000028002	REF. NF. 000027844 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.021,44	246.886,38 C
008810001000029002	REF. NF. 000027851 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	61,36	246.947,74 C
008810001000030002	REF. NF. 000027860 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	142,22	247.089,96 C
008810001000031002	REF. NF. 000027862 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.085,43	248.175,39 C
008810001000032002	REF. NF. 000027863 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	248.899,01 C
008810001000033002	REF. NF. 000027883 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	361,16	249.260,17 C
008810001000035002	REF. NF. 000065885 - ACL SANTOS COMERCI		19	0,00	57,00	249.317,17 C
008810001000036002	REF. NF. 000065906 - ACL SANTOS COMERCI		19	0,00	114,00	249.431,17 C
008850001000001009	PGTO. NF 000000757 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	9.064,74	0,00	240.366,43 C
008850001000001011	PGTO. NF 000000936 - L. GOMES DA SILVA	1110201010071	19	950,00	0,00	239.416,43 C
008850001000001012	PGTO. NF 000001891 - DISTRIMED DISTRIB.D	1110201010071	19	2.085,00	0,00	237.331,43 C
008850001000001014	PGTO. NF 000003915 - KARILIA COMERCIO DE	1110201010071	19	1.577,25	0,00	235.754,18 C
008850001000001020	PGTO. NF 000004833 - PAULO CESAR AGOSTINI	1110201010071	19	704,00	0,00	235.050,18 C
008850001000001022	PGTO. NF 000005175 - GRUPO EMBEX HOSPITAL	1110201010071	19	2.079,80	0,00	232.970,38 C
008850001000001024	PGTO. NF 000005245 - GRUPO EMBEX HOSPITAL	1110201010071	19	5.799,99	0,00	227.170,39 C
008850001000001027	PGTO. NF 000008307 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.608,00	0,00	225.562,39 C
008850001000001050	PGTO. NF 000065489 - ACL SANTOS COMERCIO	1110201010071	19	307,02	0,00	225.255,37 C
008850001000001053	PGTO. NF 000082651 - PAPELARIA E BAZAR	1110201010071	19	856,54	0,00	224.398,83 C
008850001000001062	PGTO. NF 000594804 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	269,98	0,00	224.128,85 C
008850001000001079	PGTO. NF 000042025 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	503,06	0,00	223.625,79 C
008850001000001081	PGTO. NF 000202558 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	1.200,00	0,00	222.425,79 C
28/04/2025						
008850001000001006	PGTO. NF 000001270 - RW MATERIAIS MEDICOS	1110201010071	19	714,00	0,00	221.711,79 C
008850001000001008	PGTO. NF 000001898 - DISTRIMED DISTRIB.D	1110201010071	19	405,00	0,00	221.306,79 C
008850001000001012	PGTO. NF 000004020 - KARILIA COMERCIO DE	1110201010071	19	1.678,00	0,00	219.628,79 C
008850001000001014	PGTO. NF 000004830 - GRUPO EMBEX HOSPITAL	1110201010071	19	2.190,00	0,00	217.438,79 C
008850001000001016	PGTO. NF 000008320 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	3.185,00	0,00	214.253,79 C
008850001000001018	PGTO. NF 000008343 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	3.185,00	0,00	211.068,79 C
008850001000001020	PGTO. NF 000008400 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.422,50	0,00	209.646,29 C
008850001000001025	PGTO. NF 000017266 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	194,50	0,00	209.451,79 C
A TRANSPORTAR :						207.671,79 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	525.807,71 C	
DE TRANSPORTE :						207.671,79 C
008850001000001027	PGTO. NF A	000027280 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	207.671,79 C
008850001000001029	PGTO. NF A	000027281 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	180,58	0,00	207.491,21 C
008850001000001031	PGTO. NF A	000027282 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	5.293,24	0,00	202.197,97 C
008850001000001033	PGTO. NF A	000027283 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	358,61	0,00	201.839,36 C
008850001000001035	PGTO. NF A	000027284 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	183,81	0,00	201.655,55 C
008850001000001037	PGTO. NF A	000027285 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	199.875,55 C
008850001000001039	PGTO. NF A	000027286 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	771,62	0,00	199.103,93 C
008850001000001041	PGTO. NF A	000027287 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	525,02	0,00	198.578,91 C
008850001000001043	PGTO. NF A	000027288 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	2.180,00	0,00	196.398,91 C
008850001000001045	PGTO. NF A	000027289 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	944,97	0,00	195.453,94 C
008850001000001047	PGTO. NF A	000027290 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	525,02	0,00	194.928,92 C
008850001000001049	PGTO. NF A	000027291 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	975,25	0,00	193.953,67 C
008850001000001051	PGTO. NF A	000027292 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	192.173,67 C
008850001000001053	PGTO. NF A	000027293 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	190.393,67 C
008850001000001055	PGTO. NF A	000027294 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	5.532,63	0,00	184.861,04 C
008850001000001057	PGTO. NF A	000027295 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	723,62	0,00	184.137,42 C
008850001000001059	PGTO. NF A	000027296 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.046,21	0,00	183.091,21 C
008850001000001061	PGTO. NF A	000027297 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	279,21	0,00	182.812,00 C
008850001000001063	PGTO. NF A	000027298 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	181.032,00 C
008850001000001065	PGTO. NF A	000027299 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	179.252,00 C
008850001000001067	PGTO. NF A	000027301 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.826,48	0,00	177.425,52 C
008850001000001069	PGTO. NF A	000027302 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	273,84	0,00	177.151,68 C
008850001000001071	PGTO. NF A	000027303 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	326,27	0,00	176.825,41 C
008850001000001073	PGTO. NF A	000027304 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.907,64	0,00	174.917,77 C
008850001000001078	PGTO. NF	000112439 - CM HOSPITALAR S/A	1110201010071	19	2.658,88	0,00	172.258,89 C
008850001000001083	PGTO. NF	000596472 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	601,94	0,00	171.656,95 C
008850001000001084	PGTO. NF	000596900 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	373,29	0,00	171.283,66 C
008850001000001085	PGTO. NF	000597327 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	879,91	0,00	170.403,75 C
008850001000001086	PGTO. NF	000620036 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.929,81	0,00	168.473,94 C
008850001000001130	PGTO. NF DA	000202582 - ALINNE SAMARA BRAN	1110201010071	19	1.200,00	0,00	167.273,94 C
29/04/2025							
008810001000001002	REF. NF.	000000028 - S DO S L DE OLIVEI		19	0,00	25,00	167.298,94 C
008810001000002002	REF. NF.	000002969 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	17,98	167.316,92 C
008810001000003002	REF. NF.	000002972 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	48,78	167.365,70 C
008810001000004002	REF. NF.	000002980 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	57,48	167.423,18 C
008810001000005002	REF. NF.	000002981 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	17,98	167.441,16 C
008810001000006002	REF. NF.	000007548 - CASA DAS BOMBAS LT		19	0,00	48,00	167.489,16 C
008810001000032002	REF. NF.	000027801 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	312,00	167.801,16 C
008810001000033002	REF. NF.	000027808 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	167.998,76 C
008810001000034002	REF. NF.	000027819 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	171.150,14 C
A TRANSPORTAR :							173.061,52 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	525.807,71 C	
DE TRANSPORTE :						173.061,52 C
008810001000035002	REF. NF. 000027820 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.911,38	173.061,52 C
008810001000036002	REF. NF. 000027821 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.907,64	174.969,16 C
008810001000037002	REF. NF. 000027822 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	142,22	175.111,38 C
008810001000038002	REF. NF. 000027823 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.851,38	178.962,76 C
008810001000039002	REF. NF. 000027824 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	182.114,14 C
008810001000040002	REF. NF. 000027825 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.037,29	183.151,43 C
008810001000041002	REF. NF. 000027826 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	223,49	183.374,92 C
008810001000042002	REF. NF. 000027827 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.070,26	184.445,18 C
008810001000043002	REF. NF. 000027828 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.018,96	185.464,14 C
008810001000044002	REF. NF. 000027829 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	944,97	186.409,11 C
008810001000045002	REF. NF. 000027830 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	191.553,21 C
008810001000046002	REF. NF. 000027831 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	205,84	191.759,05 C
008810001000047002	REF. NF. 000027832 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	259,16	192.018,21 C
008810001000048002	REF. NF. 000027833 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	874,37	192.892,58 C
008810001000049002	REF. NF. 000027834 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.045,85	193.938,43 C
008810001000050002	REF. NF. 000027835 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	941,72	194.880,15 C
008810001000051002	REF. NF. 000027836 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.045,61	195.925,76 C
008810001000052002	REF. NF. 000027837 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	55,42	195.981,18 C
008810001000053002	REF. NF. 000027838 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.085,43	197.066,61 C
008810001000054002	REF. NF. 000027839 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	286,35	197.352,96 C
008810001000055002	REF. NF. 000027842 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	283,01	197.635,97 C
008810001000056002	REF. NF. 000027845 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	958,37	198.594,34 C
008810001000057002	REF. NF. 000027846 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	173,91	198.768,25 C
008810001000058002	REF. NF. 000027847 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.026,40	201.794,65 C
008810001000059002	REF. NF. 000027848 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	922,64	202.717,29 C
008810001000060002	REF. NF. 000027849 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	202.914,89 C
008810001000061002	REF. NF. 000027850 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	225,51	203.140,40 C
008810001000062002	REF. NF. 000027852 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	174,88	203.315,28 C
008810001000063002	REF. NF. 000027853 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	208.459,38 C
008810001000064002	REF. NF. 000027854 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	580,52	209.039,90 C
008810001000065002	REF. NF. 000027855 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	102,92	209.142,82 C
008810001000066002	REF. NF. 000027856 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	972,45	210.115,27 C
008810001000067002	REF. NF. 000027857 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	313,62	210.428,89 C
008810001000068002	REF. NF. 000027858 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	282,33	210.711,22 C
008810001000069002	REF. NF. 000027861 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	875,71	211.586,93 C
008810001000070002	REF. NF. 000027884 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	213.366,93 C
008810001000071002	REF. NF. 000028131 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	183,81	213.550,74 C
008810001000072002	REF. NF. 000028132 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	481,00	214.031,74 C
008810001000073002	REF. NF. 000028134 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	663,00	214.694,74 C
008810001000074002	REF. NF. 000028163 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	205,23	214.899,97 C
008810001000075002	REF. NF. 000028164 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	142,96	215.042,93 C
008810001000076002	REF. NF. 000028165 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	216.139,32 C
008810001000077002	REF. NF. 000028166 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	217.919,32 C
008810001000078002	REF. NF. 000028167 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	247,87	218.167,19 C
008810001000079002	REF. NF. 000028168 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.907,64	220.074,83 C
008810001000080002	REF. NF. 000028169 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	138,24	220.213,07 C
008810001000081002	REF. NF. 000028170 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.809,05	222.022,12 C
008810001000082002	REF. NF. 000028171 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	525,02	222.547,14 C
008810001000083002	REF. NF. 000028172 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	352,82	222.899,96 C
008810001000084002	REF. NF. 000028173 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	223.661,87 C
008810001000085002	REF. NF. 000028174 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	138,24	223.800,11 C
008810001000086002	REF. NF. 000028175 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	340,40	224.140,51 C
008810001000087002	REF. NF. 000028176 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.907,64	226.048,15 C
008810001000088002	REF. NF. 000028177 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	308,76	226.356,91 C
008810001000089002	REF. NF. 000028178 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.085,43	227.442,34 C
008810001000090002	REF. NF. 000028180 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	525,02	227.967,36 C
008810001000091002	REF. NF. 000028181 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	922,64	228.890,00 C
008810001000092002	REF. NF. 000028182 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	174,42	229.064,42 C
008850001000001001	VLR REF.BOL 29042025 - SYMPLA INTERNET SOLU	4110101080012	19	0,00	858,33	229.922,75 C
008850001000001020	PGTO. NF 000000028 - S DO S L DE OLIVEIRA	1110101010020	19	25,00	0,00	229.897,75 C
008850001000001022	PGTO. NF 000002969 - CARLITO COMERCIO DE	1110101010020	19	17,98	0,00	229.879,77 C
008850001000001024	PGTO. NF 000002972 - CARLITO COMERCIO DE	1110101010020	19	48,78	0,00	229.830,99 C
A TRANSPORTAR :						229.773,51 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	525.807,71 C	
DE TRANSPORTE :						229.773,51 C
008850001000001026	PGTO. NF 000002980 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	57,48	0,00	229.773,51 C
008850001000001028	PGTO. NF 000002981 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	17,98	0,00	229.755,53 C
008850001000001030	PGTO. NF 000007548 - CASA DAS BOMBAS LT DA	1110101010020	19	48,00	0,00	229.707,53 C
008850001000001032	PGTO. BOL 29042025 - SYMPLA INTERNET SOL U	1110201010071	19	858,33	0,00	228.849,20 C
30/04/2025						
008810001000007002	REF. NF. 000000596 - O'LIMPO DISTRIBUID		19	0,00	12.967,52	241.816,72 C
008810001000010002	REF. NF. 000001286 - ORTOMED LTDA		19	0,00	2.361,00	244.177,72 C
008810001000019002	REF. NF. 000003103 - JJ GOMES DA SILVA		19	0,00	1.962,45	246.140,17 C
008810001000020002	REF. NF. 000004351 - CENTRAL DE PUBLICA		19	0,00	597,00	246.737,17 C
008810001000023002	REF. NF. 000008500 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	92,40	246.829,57 C
008810001000024002	REF. NF. 000008501 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	4.472,00	251.301,57 C
008810001000028002	REF. NF. 000009061 - GKY DISTRIBUIDORA		19	0,00	1.200,00	252.501,57 C
008810001000043002	REF. NF. 000017470 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	1.590,55	254.092,12 C
008810001000046002	REF. NF. 000020750 - MICROMED		19	0,00	2.200,00	256.292,12 C
008810001000071002	REF. NF. 000202582 - A. DE LIMA FERNAND		19	0,00	2.400,00	258.692,12 C
008810001000072002	REF. NF. 000420251 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	468,00	259.160,12 C
008810001000077002	REF. NF. 000000190 - DISTRIBUIDORA CUMM		19	0,00	3.800,00	262.960,12 C
008810001000078002	REF. NF. 000420252 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	151,98	263.112,10 C
008810001000085002	REF. NF. 000000431 - CENTRO MEDICO SILV		19	0,00	187.174,62	450.286,72 C
008850001000002002	VLR REF.FT FT042025 - TELEFONICA DO BRA SIL	4110101080003	19	0,00	20,85	450.307,57 C
008850001000002012	PGTO. NF 000008500 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	92,40	0,00	450.215,17 C
008850001000002014	PGTO. FT FT042025 - TELEFONICA DO BRASI L	1110201010071	19	20,85	0,00	450.194,32 C
008850001000002018	PGTO. NF 000420251 - TELEFONICA DO BRAS IL	1110201010071	19	468,00	0,00	449.726,32 C
008850001000004001	REF ADTNF 000004351-CENTRAL DE PUBLICACO	1120201020001	19	597,00	0,00	449.129,32 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				550.202,61	473.524,22	449.129,32 C
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.553.645,34 C	
03/04/2025						
008850001000001004	PGTO. FOL 000002687 - FOPAG SALARIOS	1110201010071	19	1.553.645,34	0,00	0,00
30/04/2025						
008890001000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	4110101010001	19	0,00	1.146.031,05	1.146.031,05 C
008890001000001002	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 04/2025	4110101010020	19	0,00	14.599,85	1.160.630,90 C
008890001000001003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	4110101010001	19	0,00	24.012,91	1.184.643,81 C
008890001000001004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	4110101010022	19	0,00	28.941,16	1.213.584,97 C
008890001000001005	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	4110101010020	19	0,00	34.196,57	1.247.781,54 C
008890001000001006	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 04/2025	2130101020001	19	166.294,76	0,00	1.081.486,78 C
008890001000001007	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101020004	19	58.037,46	0,00	1.023.449,32 C
008890001000001008	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 04/2025	4110101010001	19	4.347,90	0,00	1.019.101,42 C
008890001000001009	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 04/2025	2130101020005	19	12.472,91	0,00	1.006.628,51 C
008890001000001020	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	4110101010001	19	0,00	7.645,76	1.014.274,27 C
008890001000001021	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 04/2025	4110101010001	19	5.354,85	0,00	1.008.919,42 C
008890001000001022	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 04/2025	4110101010001	19	1.129,20	0,00	1.007.790,22 C
008890001000001023	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 04/2025	2130101010003	19	51.501,58	0,00	956.288,64 C
008890001000001030	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	4110101010021	19	0,00	101.776,84	1.058.065,48 C
008890001000001031	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	4110101010023	19	0,00	12.655,40	1.070.720,88 C
008890001000001032	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	4110101010020	19	0,00	8.498,16	1.079.219,04 C
008890001000001033	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	447.836,11	1.527.055,15 C
008890001000001034	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	4110101010020	19	0,00	1.363,30	1.528.418,45 C
008890001000001035	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	64.815,13	1.593.233,58 C
008890001000001036	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	24.996,94	1.618.230,52 C
008890001000001037	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	1.328,40	1.619.558,92 C
008890001000001038	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	1.789,28	1.621.348,20 C
008890001000001039	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	8.444,10	1.629.792,30 C
A TRANSPORTAR :						1.632.986,76 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.553.645,34 C	
DE TRANSPORTE :						1.632.986,76 C
008890001000001040	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	3.194,46	1.632.986,76 C
008890001000001041	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	126,92	1.633.113,68 C
008890001000001042	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	293,97	1.633.407,65 C
008890001000001043	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	308,23	1.633.715,88 C
008890001000001044	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	104,15	1.633.820,03 C
008890001000001045	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	884,79	1.634.704,82 C
008890001000001046	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	192,19	1.634.897,01 C
008890001000001047	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	6.173,20	1.641.070,21 C
008890001000001048	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	526,24	1.641.596,45 C
008890001000001049	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101020001	19	8.393,34	0,00	1.633.203,11 C
008890001000001050	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	936,62	0,00	1.632.266,49 C
008890001000001051	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 04/2025	1120201010003	19	90.113,75	0,00	1.542.152,74 C
008890001000001052	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	16.300,44	0,00	1.525.852,30 C
008890001000001054	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 04/2025	2130101020001	19	0,00	1.713,83	1.527.566,13 C
008890001000001055	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 04/2025	4110101010001	19	0,00	271,00	1.527.837,13 C
008890001000001056	13SAL.CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030001	19	0,00	3.560,94	1.531.398,07 C
008890001000001057	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	7.931,77	1.539.329,84 C
008890001000001058	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	3.056,36	1.542.386,20 C
008890001000001059	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 04/2025	2130101020001	19	371,54	0,00	1.542.014,66 C
008890001000001060	DESC.CONTR.EXPER.CFE FOL. REF: 04/2025	4110101010001	19	846,88	0,00	1.541.167,78 C
008890001000001061	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 04/2025	4110101010001	19	386,13	0,00	1.540.781,65 C
008890001000001063	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	657,80	1.541.439,45 C
008890001000001064	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	75,90	1.541.515,35 C
008890001000001065	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	4110101010021	19	0,00	789,36	1.542.304,71 C
008890001000001066	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030001	19	0,00	253,00	1.542.557,71 C
008890001000001067	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030001	19	0,00	50,60	1.542.608,31 C
008890001000001068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	110,19	1.542.718,50 C
008890001000001069	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	11,65	1.542.730,15 C
008890001000001070	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	4110101010001	19	0,00	150,50	1.542.880,65 C
008890001000001071	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	4110101010001	19	0,00	41,93	1.542.922,58 C
008890001000001072	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	4110101010001	19	0,00	11,78	1.542.934,36 C
008890001000001073	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 04/2025	4110101010004	19	0,00	9.893,58	1.552.827,94 C
008890001000001074	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 04/2025	4110101010004	19	0,00	869,52	1.553.697,46 C
008890001000001075	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 04/2025	2130101030001	19	0,00	869,81	1.554.567,27 C
008890001000001076	13SALARIO CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030001	19	0,00	128,35	1.554.695,62 C
008890001000001077	MED.13O.AV.PREVIO REF: 04/2025	2130101030001	19	0,00	37,92	1.554.733,54 C
008890001000001078	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	723,21	1.555.456,75 C
008890001000001079	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	469,34	1.555.926,09 C
008890001000001080	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	42,68	1.555.968,77 C
008890001000001081	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	284,48	1.556.253,25 C
008890001000001082	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101020004	19	4.528,27	0,00	1.551.724,98 C
008890001000001083	MENSALIDADE SINDICAL REF: 04/2025	2130101020005	19	250,00	0,00	1.551.474,98 C
008890001000001092	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	303,60	1.551.778,58 C
008890001000001093	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	67,54	1.551.846,12 C
008890001000001094	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	6.754,78	1.558.600,90 C
008890001000001095	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	1.114,30	1.559.715,20 C
008890001000001096	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	2.746,74	1.562.461,94 C
008890001000001097	DESC AVISO PREVIO REF: 04/2025	4110101010001	19	1.518,00	0,00	1.560.943,94 C
008890001000001098	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 04/2025	4110101010001	19	8,18	0,00	1.560.935,76 C
008890001000001099	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	1,71	1.560.937,47 C
008890001000001100	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	2,47	1.560.939,94 C
008890001000001101	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 04/2025	2130101020001	19	0,00	7.478,88	1.568.418,82 C
008890001000001102	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 04/2025	2130101020001	19	0,00	613,28	1.569.032,10 C
008890001000001103	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 04/2025	2130101020001	19	0,00	1.173,92	1.570.206,02 C
008890001000001104	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	1.846,38	1.572.052,40 C
008890001000001105	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	1.846,38	1.573.898,78 C
008890001000001106	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	1.586,67	1.575.485,45 C
008890001000001107	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 04/2025	4110101010001	19	216,41	0,00	1.575.269,04 C
008890001000001108	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 04/2025	2130101020001	19	0,00	53,99	1.575.323,03 C
008890001000001109	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010005	19	751,74	0,00	1.574.571,29 C
008890001000001110	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	1.707,30	1.576.278,59 C
008890001000001111	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	410,17	1.576.688,76 C
008890001000001112	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	4110101010001	19	0,00	756,36	1.577.445,12 C
008890001000001113	SALARIO A PAGAR REF: 04/2025	4110101010001	19	0,00	355,30	1.577.800,42 C
008890001000001115	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	11.160,14	1.588.960,56 C
008890001000001116	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	4.127,23	1.593.087,79 C
A TRANSPORTAR :						1.593.246,60 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.553.645,34 C	
DE TRANSPORTE :						1.593.246,60 C
008890001000001117	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	158,81	1.593.246,60 C
008890001000001118	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	51,15	1.593.297,75 C
008890001000001119	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	1.011,57	1.594.309,32 C
008890001000001120	DESCONTO ABONO MES ANT CFE FOLHA REF: 04	2130101030004	19	17.046,84	0,00	1.577.262,48 C
008890001000001121	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	5.000,00	1.582.262,48 C
008890001000001122	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	1.781,78	1.584.044,26 C
008890001000001123	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	452,66	1.584.496,92 C
008890001000001124	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	150,94	1.584.647,86 C
008890001000001125	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	150,00	1.584.797,86 C
008890001000001126	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	160,00	1.584.957,86 C
008890001000001127	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	35,35	1.584.993,21 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.994.452,14	2.025.800,01	1.584.993,21 C
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010003 - RESCISOES A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	0,00	
10/04/2025						
008850001000001002	PGTO. FOL 000002701 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	6.178,62	0,00	6.178,62 D
008850001000001003	PGTO. FOL 000002703 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	7.168,25	0,00	13.346,87 D
15/04/2025						
008850001000003003	PGTO. FOL 000002705 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	9.706,78	0,00	23.053,65 D
008850001000003004	PGTO. FOL 000002708 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	5.410,69	0,00	28.464,34 D
16/04/2025						
008850001000002003	PGTO. FOL 000002711 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	427,29	0,00	28.891,63 D
29/04/2025						
008850001000001035	PGTO. FOL 000002749 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.949,67	0,00	30.841,30 D
30/04/2025						
008850001000002016	PGTO. FOL 000002746 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	9.494,43	0,00	40.335,73 D
008850001000002017	PGTO. FOL 000002748 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	387,39	0,00	40.723,12 D
008890001000001023	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	51.501,58	10.778,46 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				40.723,12	51.501,58	10.778,46 C
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010005 - PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	693,55 C	
03/04/2025						
008850001000001009	PGTO. FOL 000002692 - FOPAG - PENSAO	1110201010071	19	693,55	0,00	0,00
30/04/2025						
008890001000001109	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	751,74	751,74 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				693,55	751,74	751,74 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020001 - INSS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	160.209,05 C	
03/04/2025						
008850001000001006	PGTO. FOL 000002689 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	160.113,38	0,00	95,67 C
008850001000001007	PGTO. FOL 000002690 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	95,67	0,00	0,00
30/04/2025						
008890001000001006	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	166.294,76	166.294,76 C
008890001000001049	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	8.393,34	174.688,10 C
008890001000001054	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	1.713,83	0,00	172.974,27 C
008890001000001059	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	371,54	173.345,81 C
008890001000001101	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	7.478,88	0,00	165.866,93 C
008890001000001102	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	613,28	0,00	165.253,65 C
008890001000001103	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	1.173,92	0,00	164.079,73 C
008890001000001108	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	53,99	0,00	164.025,74 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				171.242,95	175.059,64	164.025,74 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020002 - FGTS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	154.821,25 C	
03/04/2025						
008850001000001005	PGTO. FOL 000002688 - FGTS	1110201010071	19	154.821,25	0,00	0,00
09/04/2025						
008850001000001046	PGTO. FOL 000002702 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	3.458,02	0,00	3.458,02 D
008850001000001047	PGTO. FOL 000002704 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	4.093,26	0,00	7.551,28 D
17/04/2025						
008850001000002130	PGTO. FOL 000002706 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	5.228,14	0,00	12.779,42 D
008850001000002131	PGTO. FOL 000002709 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	3.751,89	0,00	16.531,31 D
29/04/2025						
008850001000001034	PGTO. FOL 000002747 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	2.694,95	0,00	19.226,26 D
30/04/2025						
008890001000001010	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 04/2025	4110101020001	19	0,00	153.817,88	134.591,62 C
008890001000001062	FGTS 13O SALARIO REF: 04/2025	2130101030002	19	0,00	72,79	134.664,41 C
008890001000001084	REF: 04/2025	4110101010004	19	0,00	1.413,43	136.077,84 C
008890001000001085	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 04/2	4110101010004	19	0,00	17.807,66	153.885,50 C
008890001000001086	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 04/2025	2130101030002	19	0,00	323,51	154.209,01 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				174.047,51	173.435,27	154.209,01 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020004 - IRRF S/FOLHA A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	213.716,59 C	
03/04/2025						
008850001000001008	PGTO. FOL 000002691 - UNIAO	1110201010071	19	154.485,92	0,00	59.230,67 C
30/04/2025						
008890001000001007	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	58.037,46	117.268,13 C
008890001000001082	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	4.528,27	121.796,40 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				154.485,92	62.565,73	121.796,40 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020005 - CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	13.142,67 C	
03/04/2025						
008850001000001010	PGTO. FOL 000002693 - SENPA	1110201010071	19	250,00	0,00	12.892,67 C
008850001000001011	PGTO. FOL 000002695 - SID DOS PROF DE EN F	1110201010071	19	12.492,67	0,00	400,00 C
16/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL 32025 - SIND ESTAB SAUDE PA	4110101100002	19	0,00	400,00	800,00 C
17/04/2025						
008850001000002129	PGTO. BOL 32025 - SIND ESTAB SAUDE PA	1110201010071	19	400,00	0,00	400,00 C
28/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL 042025 - SIND ESTAB SAUDE PA	4110101100002	19	0,00	400,00	800,00 C
30/04/2025						
000001001000010001	ESTORNO PROVISAO SIND ESTAB SAUDE 03/25	4110101100002	19	400,00	0,00	400,00 C
008890001000001009	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	12.472,91	12.872,91 C
008890001000001083	MENSALIDADE SINDICAL REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	250,00	13.122,91 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				13.542,67	13.522,91	13.122,91 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030001 - PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	350.769,26 C	
30/04/2025						
008890001000001017	PROVISAO 13O SAL. REF: 04/2025	4110101030001	19	0,00	109.986,76	460.756,02 C
008890001000001018	PROVISAO 13O SAL. REF: 04/2025	4110101030001	19	0,00	17.686,48	478.442,50 C

A TRANSPORTAR : 478.147,23 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030001 - PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	350.769,26 C	
DE TRANSPORTE :						478.147,23 C
008890001000001028	PROVISAO 13O SAL. REF: 04/2025	4110101030001	19	295,27	0,00	478.147,23 C
008890001000001056	13SAL.CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	3.560,94	0,00	474.586,29 C
008890001000001066	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	253,00	0,00	474.333,29 C
008890001000001067	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	50,60	0,00	474.282,69 C
008890001000001075	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 04/2025	2130101010001	19	869,81	0,00	473.412,88 C
008890001000001076	13SALARIO CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	128,35	0,00	473.284,53 C
008890001000001077	MED.13O.AV.PREVIO REF: 04/2025	2130101010001	19	37,92	0,00	473.246,61 C
008890001000001091	BX.PROV.13SAL. REF: 04/2025	4110101030001	19	4.780,94	0,00	468.465,67 C
008890001000001114	PROVISAO 13O SAL. REF: 04/2025	4110101030001	19	59,43	0,00	468.406,24 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				10.036,26	127.673,24	468.406,24 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030002 - PROVISAO FGTS S/13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	27.982,78 C	
30/04/2025						
008890001000001019	FGTS PROV.13O SAL REF: 04/2025	4110101030003	19	0,00	9.793,11	37.775,89 C
008890001000001029	FGTS PROV.13O SAL REF: 04/2025	4110101030003	19	23,56	0,00	37.752,33 C
008890001000001062	FGTS 13O SALARIO REF: 04/2025	2130101020002	19	72,79	0,00	37.679,54 C
008890001000001086	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 04/2025	2130101020002	19	323,51	0,00	37.356,03 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				419,86	9.793,11	37.356,03 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.763.909,57 C	
30/04/2025						
008890001000001013	PROVISAO DE FERIAS REF: 04/2025	4110101030002	19	0,00	122.694,96	1.886.604,53 C
008890001000001014	PROVISAO DE FERIAS REF: 04/2025	4110101030002	19	0,00	47.585,21	1.934.189,74 C
008890001000001015	PROVISAO DE FERIAS REF: 04/2025	4110101030002	19	0,00	17.287,11	1.951.476,85 C
008890001000001024	PROVISAO DE FERIAS REF: 04/2025	4110101030002	19	2.362,10	0,00	1.949.114,75 C
008890001000001025	PROVISAO DE FERIAS REF: 04/2025	4110101030002	19	809,03	0,00	1.948.305,72 C
008890001000001026	PROVISAO DE FERIAS REF: 04/2025	4110101030002	19	640,97	0,00	1.947.664,75 C
008890001000001035	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	64.815,13	0,00	1.882.849,62 C
008890001000001036	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	24.996,94	0,00	1.857.852,68 C
008890001000001037	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	1.328,40	0,00	1.856.524,28 C
008890001000001038	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	1.789,28	0,00	1.854.735,00 C
008890001000001039	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	8.444,10	0,00	1.846.290,90 C
008890001000001040	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	3.194,46	0,00	1.843.096,44 C
008890001000001041	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	126,92	0,00	1.842.969,52 C
008890001000001042	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	293,97	0,00	1.842.675,55 C
008890001000001043	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	308,23	0,00	1.842.367,32 C
008890001000001044	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	104,15	0,00	1.842.263,17 C
008890001000001045	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	884,79	0,00	1.841.378,38 C
008890001000001046	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	192,19	0,00	1.841.186,19 C
008890001000001047	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	6.173,20	0,00	1.835.012,99 C
008890001000001048	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	526,24	0,00	1.834.486,75 C
008890001000001050	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	936,62	1.835.423,37 C
008890001000001052	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	16.300,44	1.851.723,81 C
008890001000001057	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	7.931,77	0,00	1.843.792,04 C
008890001000001058	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 04/2025	2130101010001	19	3.056,36	0,00	1.840.735,68 C
008890001000001063	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	657,80	0,00	1.840.077,88 C
008890001000001064	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	75,90	0,00	1.840.001,98 C
008890001000001068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	110,19	0,00	1.839.891,79 C
008890001000001069	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	11,65	0,00	1.839.880,14 C
008890001000001078	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	723,21	0,00	1.839.156,93 C
008890001000001079	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	469,34	0,00	1.838.687,59 C
008890001000001080	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	42,68	0,00	1.838.644,91 C
008890001000001081	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	284,48	0,00	1.838.360,43 C
008890001000001087	REF: 04/2025	4110101030002	19	16.463,09	0,00	1.821.897,34 C
008890001000001088	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 04/2025	4110101030002	19	6.414,68	0,00	1.815.482,66 C
008890001000001089	REF: 04/2025	4110101030002	19	2.780,99	0,00	1.812.701,67 C
008890001000001092	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	1.812.398,07 C
008890001000001093	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	67,54	0,00	1.812.330,53 C
008890001000001094	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	6.754,78	0,00	1.805.575,75 C
008890001000001095	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	1.114,30	0,00	1.804.461,45 C
A TRANSPORTAR :						1.801.714,71 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.763.909,57 C	
DE TRANSPORTE :						1.801.714,71 C
008890001000001096	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	2.746,74	0,00	1.801.714,71 C
008890001000001099	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	1,71	0,00	1.801.713,00 C
008890001000001100	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	2,47	0,00	1.801.710,53 C
008890001000001115	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	11.160,14	0,00	1.790.550,39 C
008890001000001116	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	4.127,23	0,00	1.786.423,16 C
008890001000001117	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	158,81	0,00	1.786.264,35 C
008890001000001118	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	51,15	0,00	1.786.213,20 C
008890001000001119	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	1.011,57	0,00	1.785.201,63 C
008890001000001120	DESCONTO ABONO MES ANT CFE FOLHA REF: 04	2130101010001	19	0,00	17.046,84	1.802.248,47 C
008890001000001121	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	5.000,00	0,00	1.797.248,47 C
008890001000001122	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	1.781,78	0,00	1.795.466,69 C
008890001000001123	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	452,66	0,00	1.795.014,03 C
008890001000001124	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	150,94	0,00	1.794.863,09 C
008890001000001125	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	150,00	0,00	1.794.713,09 C
008890001000001126	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	160,00	0,00	1.794.553,09 C
008890001000001127	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	35,35	0,00	1.794.517,74 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				191.243,01	221.851,18	1.794.517,74 C

CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030005 - PROVISAO FGTS S/FERIAS				SALDO ANTERIOR:	141.007,92 C	
30/04/2025						
008890001000001016	FGTS PROV.FERIAS REF: 04/2025	4110101030003	19	0,00	13.014,95	154.022,87 C
008890001000001027	FGTS PROV.FERIAS REF: 04/2025	4110101030003	19	912,28	0,00	153.110,59 C
008890001000001053	BX.FGTS FERIAS REF: 04/2025	4110101020001	19	7.652,10	0,00	145.458,49 C
008890001000001090	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 04/2025	4110101030003	19	2.052,63	0,00	143.405,86 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				10.617,01	13.014,95	143.405,86 C

CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010001 - ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	5.662,19 C	
09/04/2025						
008850001000001051	PGTO. ISS 000000164 - MUNICIPIO	1110201010071	19	200,00	0,00	5.462,19 C
008850001000001053	PGTO. ISS 000000486 - MUNICIPIO	1110201010071	19	4.000,00	0,00	1.462,19 C
008850001000001057	PGTO. ISS 000019298 - MUNICIPIO	1110201010071	19	648,00	0,00	814,19 C
008850001000001065	PGTO. ISS 020250643 - MUNICIPIO	1110201010071	19	814,19	0,00	0,00
22/04/2025						
008810001000005003	REF. ISS NF. 000000498 - RAYMED SERVICO		19	0,00	4.000,00	4.000,00 C
30/04/2025						
008810001000045003	REF. ISS NF. 000019505 - SL ENGENHARIA		19	0,00	648,00	4.648,00 C
008810001000075003	REF. ISS NF. 020250845 - PRESERVE GESTA		19	0,00	881,28	5.529,28 C
008810001000077003	REF. ISS NF. 000000190 - DISTRIBUIDORA		19	0,00	200,00	5.729,28 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.662,19	5.729,28	5.729,28 C

CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	203.158,64 C	
02/04/2025						
008850001000001024	PIS/COF/CSL REF.U 000000159-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.138,00	209.296,64 C
008850001000001027	PIS/COF/CSL REF.U 000000160-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.534,50	210.831,14 C
008850001000001032	PIS/COF/CSL REF.U 000000527-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	2.265,95	213.097,09 C
008850001000001051	PIS/COF/CSL REF.U 000019298-SL ENGENHAR	2110101040001	19	0,00	1.004,40	214.101,49 C
03/04/2025						
008850001000001015	PIS/COF/CSL REF.U 000000180-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,13	229.597,62 C
008850001000001017	PIS/COF/CSL REF.U 000000202-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	233.317,62 C
008850001000001020	PIS/COF/CSL REF.U 000000331-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.619,00	268.936,62 C
008850001000001025	PIS/COF/CSL REF.U 000000424-CENTRO MEDI	2110101060001	19	0,00	8.836,16	277.772,78 C
008850001000001028	PIS/COF/CSL REF.U 000000425-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.230,51	283.003,29 C
008850001000001031	PIS/COF/CSL REF.U 000000471-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	286.723,29 C
008850001000001034	PIS/COF/CSL REF.U 000000486-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	290.443,29 C
A TRANSPORTAR :						294.628,29 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	203.158,64 C	
DE TRANSPORTE :						294.628,29 C
008850001000001037	PIS/COF/CSL REF.U 000000634-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.185,00	294.628,29 C
008850001000001041	PIS/COF/CSL REF.U 000001530-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.963,00	349.591,29 C
008850001000001043	PIS/COF/CSL REF.U 000001531-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	358.193,79 C
008850001000001045	PIS/COF/CSL REF.U 000001532-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	12.085,66	370.279,45 C
008850001000001047	PIS/COF/CSL REF.U 000002152-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	12.703,51	382.982,96 C
008850001000001050	PIS/COF/CSL REF.U 000002739-INST BRASIL	2110101040001	19	0,00	976,50	383.959,46 C
008850001000001056	PIS/COF/CSL REF.U 000007424-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	384.749,96 C
008850001000001059	PIS/COF/CSL REF.U 000202507-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	385.912,46 C
008850001000001061	PIS/COF/CSL REF.U 000202510-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	387.121,46 C
008850001000001064	PIS/COF/CSL REF.U 000202516-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	396.421,46 C
008850001000001070	PIS/COF/CSL REF.U 002023282-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	411.533,96 C
008850001000001073	PIS/COF/CSL REF.U 020250643-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	757,19	412.291,15 C
04/04/2025						
008850001000001045	PIS/COF/CSL REF.U 000009657-NIPRO MEDIC	2110101040001	19	0,00	464,26	412.755,41 C
07/04/2025						
008850001000001025	PIS/COF/CSL REF.U 000015299-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	285,99	413.041,40 C
09/04/2025						
008850001000001045	PGTO. TX 000003031 - UNIAO	1110201010071	19	203.158,64	0,00	209.882,76 C
008850001000001063	PIS/COF/CSL REF.U 002025557-INTERACT DE	2110101040001	19	0,00	15,35	209.898,11 C
10/04/2025						
008850001000001007	PIS/COF/CSL REF.U 000202527-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	210.084,11 C
17/04/2025						
008850001000002138	PIS/COF/CSL REF.U 000019402-MULTIANALIS	2110101040001	19	0,00	92,07	210.176,18 C
28/04/2025						
008850001000001129	PIS/COF/CSL REF.U 000008444-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	210.593,28 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				203.158,64	210.593,28	210.593,28 C
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010003 - IRRF A RECOLHER-PJ				SALDO ANTERIOR:	67.446,99 C	
03/04/2025						
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000015299 - MOBILEMED SOL		19	0,00	92,26	67.539,25 C
09/04/2025						
008850001000001044	PGTO. TX 000003030 - UNIAO	1110201010071	19	67.446,99	0,00	92,26 C
15/04/2025						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000008444 - ABA INTELIGEN		19	0,00	134,55	226,81 C
22/04/2025						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000000161 - JCJ SERVICOS		19	0,00	1.980,00	2.206,81 C
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000000162 - JCJ SERVICOS		19	0,00	495,00	2.701,81 C
008810001000004003	REF. IRRF NF. 000000279 - CENTRO DIAGNO		19	0,00	1.200,00	3.901,81 C
008810001000005004	REF. IRRF NF. 000000498 - RAYMED SERVIC		19	0,00	1.200,00	5.101,81 C
008810001000012003	REF. IRRF NF. 000007484 - P. R. SISTEMA		19	0,00	255,00	5.356,81 C
008810001000020003	REF. IRRF NF. 000202515 - LIMA & BORGES		19	0,00	390,00	5.746,81 C
24/04/2025						
008810001000005003	REF. IRRF NF. 000002757 - INST BRASILEI		19	0,00	315,00	6.061,81 C
008810001000010003	REF. IRRF NF. 000202519 - CENTRO DE HEM		19	0,00	3.000,00	9.061,81 C
008810001000012003	REF. IRRF NF. 000202509 - EJF SERVICOS		19	0,00	375,00	9.436,81 C
25/04/2025						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000000431 - CARLETO E ROC		19	0,00	1.725,00	11.161,81 C
28/04/2025						
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000019549 - MULTIANALISES		19	0,00	15,15	11.176,96 C
30/04/2025						
A TRANSPORTAR :						16.175,71 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010003 - IRRF A RECOLHER-PJ				SALDO ANTERIOR:	67.446,99 C	
DE TRANSPORTE :						16.175,71 C
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000000191 - CONECTA MEDIC		19	0,00	4.998,75	16.175,71 C
008810001000004003	REF. IRRF NF. 000000339 - MEDQUALI ASSE		19	0,00	11.490,00	27.665,71 C
008810001000005003	REF. IRRF NF. 000000348 - MEDQUALI ASSE		19	0,00	187,50	27.853,21 C
008810001000009003	REF. IRRF NF. 000000767 - MEDICAL DIAGN		19	0,00	1.130,25	28.983,46 C
008810001000012003	REF. IRRF NF. 000001549 - MEDCORP SERVI		19	0,00	17.730,00	46.713,46 C
008810001000013003	REF. IRRF NF. 000001550 - MEDCORP SERVI		19	0,00	2.775,00	49.488,46 C
008810001000014003	REF. IRRF NF. 000001551 - MEDCORP SERVI		19	0,00	3.975,00	53.463,46 C
008810001000015003	REF. IRRF NF. 000002163 - BIOTESTE LAB		19	0,00	4.176,14	57.639,60 C
008810001000027003	REF. IRRF NF. 000009024 - MASTER SERVIC		19	0,00	50,55	57.690,15 C
008810001000045005	REF. IRRF NF. 000019505 - SL ENGENHARIA		19	0,00	216,00	57.906,15 C
008810001000075005	REF. IRRF NF. 020250845 - PRESERVE GEST		19	0,00	176,26	58.082,41 C
008810001000083003	REF. IRRF NF. 002023294 - S.C.M SERV ME		19	0,00	4.875,00	62.957,41 C
008810001000084003	REF. IRRF NF. 000000650 - JF FONSECA SE		19	0,00	1.350,00	64.307,41 C
008810001000085003	REF. IRRF NF. 000000431 - CENTRO MEDICO		19	0,00	2.850,38	67.157,79 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				67.446,99	67.157,79	67.157,79 C
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	4.409,76 C	
09/04/2025						
008850001000001055	PGTO. INS 000003064 - INSS	1110201010071	19	242,55	0,00	4.167,21 C
008850001000001056	PGTO. INS 000019298 - INSS	1110201010071	19	2.376,00	0,00	1.791,21 C
008850001000001064	PGTO. INS 020250643 - INSS	1110201010071	19	1.791,21	0,00	0,00
30/04/2025						
008810001000019003	REF. INSS NF. 000003103 - JJ GOMES DA S		19	0,00	242,55	242,55 C
008810001000045004	REF. INSS NF. 000019505 - SL ENGENHARIA		19	0,00	2.376,00	2.618,55 C
008810001000075004	REF. INSS NF. 020250845 - PRESERVE GEST		19	0,00	1.938,82	4.557,37 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.409,76	4.557,37	4.557,37 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010001 - CONTAS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1,35 C	
04/04/2025						
008850001000001039	PGTO. RDP RDP032025 - TALITA SERRA DE SO UZ	1110101010020	19	1,35	0,00	0,00
09/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.RDP 09042025 - JULIANO CESAR BOT ERO	4110101080016	19	0,00	477,00	477,00 C
008850001000001003	VLR REF.RDP 090425 - JULIANO CESAR BOTER O	4110101080016	19	0,00	456,00	933,00 C
008850001000001048	PGTO. RDP 09042025 - JULIANO CESAR BOTER O	1110201010071	19	477,00	0,00	456,00 C
008850001000001050	PGTO. RDP 090425 - JULIANO CESAR BOTERO	1110201010071	19	456,00	0,00	0,00
11/04/2025						
008850001000001003	COMPENS / RA 11042025 -DANI EL GONCALVES NUN		19	55,89	0,00	55,89 D
008850001000002001	RECEB. 11042025 - DANIEL GONCALVES NUN	1110201010071	19	0,00	55,89	0,00
008850001000002003	VLR REF.RDP RDP042025 - DANIEL GONCALVES NUN	4110101080016	19	0,00	796,11	796,11 C
008850001000002082	REF ADTRDPRDP042025-DANIEL GONCALVES NUN	1120201010004	19	796,11	0,00	0,00
15/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.RDP RDP042025 - ELIVALDO DE OLIV EIRA	4110101080016	19	0,00	973,15	973,15 C
008850001000001003	REF ADTRDPRDP042025-ELIVALDO DE OLIVEIRA	1120201010004	19	973,15	0,00	0,00
008850001000002003	COMPENS / RA 15042025 -ELIV ALDO DE OLIVEIRA		19	71,85	0,00	71,85 D
008850001000003001	RECEB. 15042025 - ELIVALDO DE OLIVEIRA	1110201010071	19	0,00	71,85	0,00
24/04/2025						
008850001000001003	VLR REF.RDP RDP032025 - MAIARA DE SOUSA	4110101080016	19	0,00	288,82	288,82 C
A TRANSPORTAR :						288,82 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010001 - CONTAS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1,35 C	
DE TRANSPORTE :						288,82 C
	SA					
008850001000001005	VLR REF.RDP RDP032025 - LIENAY TEIXEIRA DE M	4110101080016	19	0,00	909,74	1.198,56 C
008850001000001008	REF ADTRDPRDP032025-LIENAY TEIXEIRA DE M	1120201010004	19	740,00	0,00	458,56 C
008850001000001010	REF ADTRDPRDP032025-MAIARA DE SOUSA SA	1120201010004	19	288,82	0,00	169,74 C
25/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.RDP 25042025 - TALITA SERRA DE SOUZ	4110101080016	19	0,00	76,00	245,74 C
008850001000001074	PGTO. RDP 25042025 - TALITA SERRA DE SOUZ	1110201010071	19	76,00	0,00	169,74 C
008850001000001076	PGTO. RDP RDP032025 - LIENAY TEIXEIRA DE M	1110201010071	19	169,74	0,00	0,00
30/04/2025						
008850001000001003	COMPENS / RA 30042025 -MEDICAL ENGENHARIA C		19	2.340,00	0,00	2.340,00 D
008850001000002001	RECEB. 30042025 - MEDICAL ENGENHARIA C	1110201010071	19	0,00	2.340,00	0,00
008850001000002004	VLR REF.RDP 042025 - TALITA SERRA DE SOUZ	4110101080016	19	0,00	289,00	289,00 C
008850001000002006	VLR REF.RDP 042025 - ALEXANDRE NUNES FIGU	4110101080016	19	0,00	62,40	351,40 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.445,91	6.795,96	351,40 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010006 - SEGUROS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	5.589,33 C	
04/04/2025						
008850001000001047	PGTO. NF 517720257 - ALLIANZ SEGUROS S. A	1110201010071	19	931,54	0,00	4.657,79 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				931,54	0,00	4.657,79 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010009 - ADIANTAMENTO DE CLIENTES				SALDO ANTERIOR:	132.648,42 C	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	132.648,42 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	132.648,42 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010011 - REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM				SALDO ANTERIOR:	335.302,49 C	
03/04/2025						
008850001000001013	PGTO. NDI 032025 - INDSH - SEDE ADM	1110201010071	19	335.302,49	0,00	0,00
30/04/2025						
008850001000003001	VLR REF.NDI 042025 - INDSH - SEDE ADM	4110101080034	19	0,00	324.827,86	324.827,86 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				335.302,49	324.827,86	324.827,86 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010026 - CONTRATOS EM ANDAMENTO				SALDO ANTERIOR:	16.517.308,50 C	
15/04/2025						
008810001000002001	REF MES 04/2025 CONTRATO DE GESTAO HRPC. CG.2022	1120201020009	19	8.258.654,25	0,00	8.258.654,25 C
25/04/2025						
000GCT001000034001	CONTRATO DE GESTAO HRPC1.CG.2022 -	1120201020009	19	0,00	7.845.721,54	16.104.375,79 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.258.654,25	7.845.721,54	16.104.375,79 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 2150101010028 - VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO				SALDO ANTERIOR:	592.093,01 C	
30/04/2025						
000001001000013005	VALOR A DEVOLVER PISO ENFERM 22° REPAS	4110101010026	19	0,00	13.050,43	605.143,44 C
008850001000002008	REF. - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DEVOLUC AO PISO ENF REPASSE 1 A 21	1110201010071	19	580.082,46	0,00	25.060,98 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				580.082,46	13.050,43	25.060,98 C
CONTA	DESCRICAO					
221030102	- RECEITAS DIFERIDAS					
CONTA - 2210301020001 - RECEITAS DIFERIDAS				SALDO ANTERIOR:	4.943.647,58 C	
30/04/2025						
000001001000009002	RECEITA DIFERIDA DEPRECIACAO ATIVO 04/25	3110201030008	19	64.128,11	0,00	4.879.519,47 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				64.128,11	0,00	4.879.519,47 C
CONTA	DESCRICAO					
221030104	- OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE					
CONTA - 2210301040002 - CONTRATO SESPA-INVESTIMENTOS				SALDO ANTERIOR:	9.860,00 C	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	9.860,00 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	9.860,00 C
CONTA	DESCRICAO					
221030105	- OUTRAS OBRIGACOES					
CONTA - 2210301050011 - IMOBILIZADO DE TERCEIROS				SALDO ANTERIOR:	11,23 C	
30/04/2025						
000001001000007001	REF A PAT SESPA APARELHOS MEDICI E CIR	1250101010001	19	0,00	1,06	12,29 C
000001001000007002	REF A PAT SESPA EQUIPAMENTOS DE INFORMAT	1250101010004	19	0,00	1,44	13,73 C
000001001000007003	REF A PAT SESPA MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1250101010007	19	0,00	0,34	14,07 C
000001001000007004	REF A PAT SESPA MOVEIS E UTENSILIOS	1250101010008	19	0,00	6,31	20,38 C
000001001000007005	REF A PAT SESPA MOVEIS E UTENS HOSPITAL	1250101010009	19	0,00	2,43	22,81 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	11,58	22,81 C
CONTA	DESCRICAO					
231010101	- PATRIMONIO SOCIAL					
CONTA - 2310101010001 - PATRIMONIO SOCIAL				SALDO ANTERIOR:	5.691.302,91 C	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	5.691.302,91 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	5.691.302,91 C
CONTA	DESCRICAO					
281010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 2810101010003 - COFINS - RENUNCIA FISCAL				SALDO ANTERIOR:	0,00	
30/04/2025						
000001001000011001	ISENCAO COFINS S/ RECEITA 04/2025	4810101010003	19	0,00	247.759,63	247.759,63 C
000001001000011002	ISENCAO USUFRUIDA COFINS 04/2025	3810101010003	19	247.759,63	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				247.759,63	247.759,63	0,00
CONTA	DESCRICAO					
311010105	- RECEITAS COM SUS - CUSTEIO					
CONTA - 3110101050028 - CONTRATO - CAETES				SALDO ANTERIOR:	116.271.332,46 C	
17/04/2025						
008820001000001001	NF 000044 SESPA - CAETES		19	0,00	8.258.654,25	124.529.986,71 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	8.258.654,25	124.529.986,71 C
CONTA	DESCRICAO					
311010105	- RECEITAS COM SUS - CUSTEIO					
CONTA - 3110101050038 - RECEITA CIRURGIAS ELETIVAS				SALDO ANTERIOR:	1.076.245,64 C	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.076.245,64 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.076.245,64 C

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

CONTA - 3110101070001 - GLOSAS SALDO ANTERIOR: 18.942,18 D

01/04/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	18.942,18 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	18.942,18 D

CONTA DESCRICAO
311020102 - RECEITAS COM DOACOES

CONTA - 3110201020002 - DOACOES EM MATERIAL SALDO ANTERIOR: 54.484,80 C

01/04/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	54.484,80 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	54.484,80 C

CONTA DESCRICAO
311020103 - RECEITAS DIVERSAS

CONTA - 3110201030008 - RECEITAS-DEPREC CT GESTAO SALDO ANTERIOR: 961.969,27 C

30/04/2025

000001001000009002	RECEITA DIFERIDA DEPRECIACAO ATIVO 04/25	2210301020001	19	0,00	64.128,11	1.026.097,38 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	64.128,11	1.026.097,38 C

CONTA DESCRICAO
311020103 - RECEITAS DIVERSAS

CONTA - 3110201030013 - RESSARCIMENTO DISSIDIO SALDO ANTERIOR: 29.926,03 C

01/04/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	29.926,03 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	29.926,03 C

CONTA DESCRICAO
311020104 - AJUSTES DE INVENTARIOS

CONTA - 3110201040002 - AJUSTES DE INVENTARIOS SALDO ANTERIOR: 2.031,42 C

01/04/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	2.031,42 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	2.031,42 C

CONTA DESCRICAO
311020105 - RECEITAS FINANCEIRAS

CONTA - 3110201050001 - DESCONTOS OBTIDOS SALDO ANTERIOR: 1.190,00 C

14/04/2025

008850001000001013	DESCONTO PGTO.NF 000026817 - KRAUSE COM	2110101060001	19	0,00	643,96	1.833,96 C

17/04/2025

008850001000002109	DESCONTO PGTO.NF 001203650 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	42,09	1.876,05 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	686,05	1.876,05 C

CONTA DESCRICAO
311020105 - RECEITAS FINANCEIRAS

CONTA - 3110201050002 - RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS SALDO ANTERIOR: 977.701,39 C

01/04/2025

008850001000001030	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,01	977.701,40 C

03/04/2025

008850001000001074	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,97	977.702,37 C

04/04/2025

008850001000001049	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,02	977.702,39 C

07/04/2025

008850001000001027	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,07	977.702,46 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
10/04/2025						
008850001000001009	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,35	977.702,81 C
14/04/2025						
008850001000002001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,02	977.702,83 C
15/04/2025						
008850001000003005	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,03	977.702,86 C
17/04/2025						
008850001000003002	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,12	977.702,98 C
24/04/2025						
008850001000002001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,01	977.702,99 C
28/04/2025						
008850001000001134	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,19	977.703,18 C
30/04/2025						
008850001000002020	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,95	977.704,13 C
008850001000003002	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	1110301010088	19	0,00	33.784,17	1.011.488,30 C
008850001000003003	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	1110301010106	19	0,00	13.403,43	1.024.891,73 C
008850001000003004	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	1110301010093	19	0,00	44.386,35	1.069.278,08 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	91.576,69	1.069.278,08 C

CONTA	DESCRICAO
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS

CONTA - 3110201050006 - (-) IRRF S/RENDIMENTOS SALDO ANTERIOR: 145.847,44 D

02/04/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	4.818,14	0,00	150.665,58 D
03/04/2025						
008850001000001002	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	410,97	0,00	151.076,55 D
04/04/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	1.504,62	0,00	152.581,17 D
09/04/2025						
008850001000001007	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	433,98	0,00	153.015,15 D
11/04/2025						
008850001000002006	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	145,99	0,00	153.161,14 D
14/04/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	124,93	0,00	153.286,07 D
17/04/2025						
008850001000002002	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	737,15	0,00	154.023,22 D
23/04/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	200,94	0,00	154.224,16 D
25/04/2025						
008850001000001006	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	542,43	0,00	154.766,59 D
28/04/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	123,05	0,00	154.889,64 D
008850001000001005	REF. - BANPARA - IR	1110301010093	19	1.660,03	0,00	156.549,67 D
29/04/2025						
008850001000001018	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	1.545,74	0,00	158.095,41 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				12.247,97	0,00	158.095,41 D

CONTA	DESCRICAO
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 3810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL SALDO ANTERIOR: 6.178.659,20 C

30/04/2025						
008890001000001011	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 04/2025	4810101010001	19	0,00	386.000,96	6.564.660,16 C
008890001000001012	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 04/2025	4810101010001	19	0,00	19.300,06	6.583.960,22 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	405.301,02	6.583.960,22 C

CONTA	DESCRICAO
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 3810101010003 - COFINS - RENUNCIA FISCAL SALDO ANTERIOR: 3.521.325,13 C

30/04/2025						
000001001000011002	ISENCAO USUFRUIDA COFINS 04/2025	2810101010003	19	0,00	247.759,63	3.769.084,76 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	247.759,63	3.769.084,76 C

CONTA DESCRICAO
411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010001 - SALARIOS E ORDENADOS SALDO ANTERIOR: 15.730.124,13 D

30/04/2025

008890001000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	1.146.031,05	0,00	16.876.155,18 D
008890001000001003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	24.012,91	0,00	16.900.168,09 D
008890001000001008	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	4.347,90	16.895.820,19 D
008890001000001020	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	7.645,76	0,00	16.903.465,95 D
008890001000001021	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	5.354,85	16.898.111,10 D
008890001000001022	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	1.129,20	16.896.981,90 D
008890001000001055	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	271,00	0,00	16.897.252,90 D
008890001000001060	DESC.CONTR.EXPER.CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	846,88	16.896.406,02 D
008890001000001061	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	386,13	16.896.019,89 D
008890001000001070	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	150,50	0,00	16.896.170,39 D
008890001000001071	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	41,93	0,00	16.896.212,32 D
008890001000001072	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	11,78	0,00	16.896.224,10 D
008890001000001097	DESC AVISO PREVIO REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	1.518,00	16.894.706,10 D
008890001000001098	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	8,18	16.894.697,92 D
008890001000001107	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	0,00	216,41	16.894.481,51 D
008890001000001112	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	756,36	0,00	16.895.237,87 D
008890001000001113	SALARIO A PAGAR REF: 04/2025	2130101010001	19	355,30	0,00	16.895.593,17 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.179.276,59	13.807,55	16.895.593,17 D

CONTA DESCRICAO
411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010004 - AVISO PREVIO E INDENIZACOES SALDO ANTERIOR: 250.902,91 D

30/04/2025

008890001000001073	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 04/2025	2130101010001	19	9.893,58	0,00	260.796,49 D
008890001000001074	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 04/2025	2130101010001	19	869,52	0,00	261.666,01 D
008890001000001084	REF: 04/2025	2130101020002	19	1.413,43	0,00	263.079,44 D
008890001000001085	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 04/2	2130101020002	19	17.807,66	0,00	280.887,10 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				29.984,19	0,00	280.887,10 D

CONTA DESCRICAO
411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010005 - GRATIFICACOES / AJUDA DE CUSTOS SALDO ANTERIOR: 506,42 D

01/04/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	506,42 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	506,42 D

CONTA DESCRICAO
411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010020 - HORA EXTRA SALDO ANTERIOR: 697.282,35 D

30/04/2025

008890001000001002	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 04/2025	2130101010001	19	14.599,85	0,00	711.882,20 D
008890001000001005	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	34.196,57	0,00	746.078,77 D
008890001000001032	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	8.498,16	0,00	754.576,93 D
008890001000001034	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	1.363,30	0,00	755.940,23 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				58.657,88	0,00	755.940,23 D

CONTA DESCRICAO
411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010021 - PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE SALDO ANTERIOR: 1.397.620,99 D

30/04/2025

008890001000001030	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	101.776,84	0,00	1.499.397,83 D
008890001000001065	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	789,36	0,00	1.500.187,19 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				102.566,20	0,00	1.500.187,19 D

CONTA DESCRICAO
411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010022 - ADICIONAL NOTURNO SALDO ANTERIOR: 395.722,65 D

30/04/2025

A TRANSPORTAR : 424.663,81 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010022 - ADICIONAL NOTURNO				SALDO ANTERIOR:	395.722,65 D	
DE TRANSPORTE :						424.663,81 D
008890001000001004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 04/2025	2130101010001	19	28.941,16	0,00	424.663,81 D
Totais da Conta ==>				28.941,16	0,00	424.663,81 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010023 - ANUENIO / TRIENIO				SALDO ANTERIOR:	135.367,78 D	
30/04/2025						
008890001000001031	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 04/2025	2130101010001	19	12.655,40	0,00	148.023,18 D
Totais da Conta ==>				12.655,40	0,00	148.023,18 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010025 - LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO				SALDO ANTERIOR:	7.833.538,73 D	
30/04/2025						
000001001000012001	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 16º REPAS	4110101020001	19	136,58	0,00	7.833.675,31 D
000001001000012003	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 17º REPAS	4110101020001	19	32,81	0,00	7.833.708,12 D
000001001000012004	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 19º REPAS	4110101020001	19	147,71	0,00	7.833.855,83 D
000001001000012005	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 20º REPAS	4110101020001	19	147,72	0,00	7.834.003,55 D
000001001000012006	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 21º REPAS	4110101020001	19	126,93	0,00	7.834.130,48 D
000001001000012007	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 22º REPAS	4110101020001	19	35.826,89	0,00	7.869.957,37 D
008890001000001033	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	447.836,11	0,00	8.317.793,48 D
008890001000001104	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	1.846,38	0,00	8.319.639,86 D
008890001000001105	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	1.846,38	0,00	8.321.486,24 D
008890001000001106	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	1.586,67	0,00	8.323.072,91 D
008890001000001110	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	1.707,30	0,00	8.324.780,21 D
008890001000001111	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	410,17	0,00	8.325.190,38 D
Totais da Conta ==>				491.651,65	0,00	8.325.190,38 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010026 - (-) VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO				SALDO ANTERIOR:	7.833.538,73 C	
16/04/2025						
008850001000002001	VLR REF.RC 16042025 SESPA - CAETES	1120101010021	19	0,00	504.702,08	8.338.240,81 C
30/04/2025						
000001001000013005	VALOR A DEVOLVER PISO ENFERM 22º REPAS	2150101010028	19	13.050,43	0,00	8.325.190,38 C
Totais da Conta ==>				13.050,43	504.702,08	8.325.190,38 C
CONTA	DESCRICAO					
411010102	- ENCARGOS TRABALHISTAS					
CONTA - 4110101020001 - FGTS				SALDO ANTERIOR:	1.521.376,22 D	
30/04/2025						
000001001000012001	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 16º REPAS	4110101010025	19	0,00	136,58	1.521.239,64 D
000001001000012003	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 17º REPAS	4110101010025	19	0,00	32,81	1.521.206,83 D
000001001000012004	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 19º REPAS	4110101010025	19	0,00	147,71	1.521.059,12 D
000001001000012005	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 20º REPAS	4110101010025	19	0,00	147,72	1.520.911,40 D
000001001000012006	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 21º REPAS	4110101010025	19	0,00	126,93	1.520.784,47 D
000001001000012007	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 22º REPAS	4110101010025	19	0,00	35.826,89	1.484.957,58 D
008890001000001010	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 04/2025	2130101020002	19	153.817,88	0,00	1.638.775,46 D
008890001000001053	BX.FGTS FERIAS REF: 04/2025	2130101030005	19	0,00	7.652,10	1.631.123,36 D
Totais da Conta ==>				153.817,88	44.070,74	1.631.123,36 D
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030001 - PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	1.680.014,46 D	
30/04/2025						
008890001000001017	PROVISAO 13O SAL. REF: 04/2025	2130101030001	19	109.986,76	0,00	1.790.001,22 D
008890001000001018	PROVISAO 13O SAL. REF: 04/2025	2130101030001	19	17.686,48	0,00	1.807.687,70 D
008890001000001028	PROVISAO 13O SAL. REF: 04/2025	2130101030001	19	0,00	295,27	1.807.392,43 D
008890001000001091	BX.PROV.13SAL. REF: 04/2025	2130101030001	19	0,00	4.780,94	1.802.611,49 D
008890001000001114	PROVISAO 13O SAL. REF: 04/2025	2130101030001	19	0,00	59,43	1.802.552,06 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				127.673,24	5.135,64	1.802.552,06 D

CONTA DESCRICAO
411010103 - PROVISAO

CONTA - 4110101030002 - PROVISAO DE FERIAS SALDO ANTERIOR: 2.458.301,47 D

30/04/2025

008890001000001013	PROVISAO DE FERIAS REF: 04/2025	2130101030004	19	122.694,96	0,00	2.580.996,43 D
008890001000001014	PROVISAO DE FERIAS REF: 04/2025	2130101030004	19	47.585,21	0,00	2.628.581,64 D
008890001000001015	PROVISAO DE FERIAS REF: 04/2025	2130101030004	19	17.287,11	0,00	2.645.868,75 D
008890001000001024	PROVISAO DE FERIAS REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	2.362,10	2.643.506,65 D
008890001000001025	PROVISAO DE FERIAS REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	809,03	2.642.697,62 D
008890001000001026	PROVISAO DE FERIAS REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	640,97	2.642.056,65 D
008890001000001087	REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	16.463,09	2.625.593,56 D
008890001000001088	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	6.414,68	2.619.178,88 D
008890001000001089	REF: 04/2025	2130101030004	19	0,00	2.780,99	2.616.397,89 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				187.567,28	29.470,86	2.616.397,89 D

CONTA DESCRICAO
411010103 - PROVISAO

CONTA - 4110101030003 - PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL SALDO ANTERIOR: 250.713,06 D

30/04/2025

008890001000001016	FGTS PROV.FERIAS REF: 04/2025	2130101030005	19	13.014,95	0,00	263.728,01 D
008890001000001019	FGTS PROV.13O SAL REF: 04/2025	2130101030002	19	9.793,11	0,00	273.521,12 D
008890001000001027	FGTS PROV.FERIAS REF: 04/2025	2130101030005	19	0,00	912,28	272.608,84 D
008890001000001029	FGTS PROV.13O SAL REF: 04/2025	2130101030002	19	0,00	23,56	272.585,28 D
008890001000001090	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 04/2025	2130101030005	19	0,00	2.052,63	270.532,65 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				22.808,06	2.988,47	270.532,65 D

CONTA DESCRICAO
411010104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA SALDO ANTERIOR: 52.190.653,94 D

22/04/2025

008810001000001001	REF.NF. 000000161 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	132.000,00	0,00	52.322.653,94 D
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	132.000,00	52.190.653,94 D
008810001000002001	REF.NF. 000000162 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	33.000,00	0,00	52.223.653,94 D
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	33.000,00	52.190.653,94 D
008810001000003001	REF.NF. 000000165 - ELI R. UCHOA SERVIC		19	20.000,00	0,00	52.210.653,94 D
008810001000003003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	2110101020003	19	0,00	20.000,00	52.190.653,94 D
008810001000004001	REF.NF. 000000279 - CENTRO DIAGNOSTICO		19	80.000,00	0,00	52.270.653,94 D
008810001000020001	REF.NF. 000202515 - LIMA & BORGES		19	18.720,00	0,00	52.289.373,94 D
008810001000020004	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	18.720,00	52.270.653,94 D
008810001000020005	REF.NF. 000202515 - LIMA & BORGES		19	7.280,00	0,00	52.277.933,94 D
008810001000020006	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	7.280,00	52.270.653,94 D
24/04/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000202519 - CENTRO DE HEMODIALI		19	200.000,00	0,00	52.470.653,94 D
008810001000012001	REF.NF. 000202509 - EJF SERVICOS MEDICO		19	25.000,00	0,00	52.495.653,94 D
008810001000012004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	25.000,00	52.470.653,94 D
25/04/2025						
000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 04/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	132.000,00	0,00	52.602.653,94 D
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 04/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	33.000,00	0,00	52.635.653,94 D
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 CO MP. 04/2025 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	20.000,00	0,00	52.655.653,94 D
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 CO MP. 04/2025 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	25.000,00	0,00	52.680.653,94 D
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 CO MP. 04/2025 - BARROS DE LIMA & BORGES LTDA - ME	2110101020003	19	26.000,00	0,00	52.706.653,94 D
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 CO MP. 04/2025 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2110101020003	19	325.000,00	0,00	53.031.653,94 D
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 CO MP. 04/2025 - JF FONSECA SERVICOS MEDICO	2110101020003	19	90.000,00	0,00	53.121.653,94 D

A TRANSPORTAR : 53.121.653,94 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	52.190.653,94 D	
DE TRANSPORTE :						53.121.653,94 D
	S EIRELI					
000GCT001000030001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2024 CO MP. 04/2025 - CENTRO MEDICO SILVA GONCAL VES LTDA	2110101020003	19	190.025,00	0,00	53.311.678,94 D
30/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000191 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	53.325.428,94 D
008810001000001005	REF.NF. 000000191 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	53.339.178,94 D
008810001000001006	REF.NF. 000000191 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	53.358.153,94 D
008810001000001007	REF.NF. 000000191 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	53.377.128,94 D
008810001000001008	REF.NF. 000000191 - CONECTA MEDIC LTDA		19	48.000,00	0,00	53.425.128,94 D
008810001000001009	REF.NF. 000000191 - CONECTA MEDIC LTDA		19	19.800,00	0,00	53.444.928,94 D
008810001000001010	REF.NF. 000000191 - CONECTA MEDIC LTDA		19	200.000,00	0,00	53.644.928,94 D
008810001000004001	REF.NF. 000000339 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.970,00	0,00	53.668.898,94 D
008810001000004004	REF.NF. 000000339 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	63.000,00	0,00	53.731.898,94 D
008810001000004005	REF.NF. 000000339 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	425.000,00	0,00	54.156.898,94 D
008810001000004006	REF.NF. 000000339 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	147.030,00	0,00	54.303.928,94 D
008810001000004007	REF.NF. 000000339 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	46.000,00	0,00	54.349.928,94 D
008810001000004008	REF.NF. 000000339 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	13.000,00	0,00	54.362.928,94 D
008810001000004009	REF.NF. 000000339 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	24.200,00	0,00	54.387.128,94 D
008810001000004010	REF.NF. 000000339 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.800,00	0,00	54.410.928,94 D
008810001000005001	REF.NF. 000000348 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	12.500,00	0,00	54.423.428,94 D
008810001000012001	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	35.000,00	0,00	54.458.428,94 D
008810001000012004	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	44.100,00	0,00	54.502.528,94 D
008810001000012005	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	54.512.528,94 D
008810001000012006	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	315.200,00	0,00	54.827.728,94 D
008810001000012007	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	26.000,00	0,00	54.853.728,94 D
008810001000012008	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	77.000,00	0,00	54.930.728,94 D
008810001000012009	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	20.400,00	0,00	54.951.128,94 D
008810001000012010	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	12.000,00	0,00	54.963.128,94 D
008810001000012011	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	95.200,00	0,00	55.058.328,94 D
008810001000012012	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	55.068.328,94 D
008810001000012013	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	55.105.828,94 D
008810001000012014	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	55.135.828,94 D
008810001000012015	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	55.173.328,94 D
008810001000012016	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	300.000,00	0,00	55.473.328,94 D
008810001000012017	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	19.600,00	0,00	55.492.928,94 D
008810001000012018	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	50.000,00	0,00	55.542.928,94 D
008810001000012019	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	17.500,00	0,00	55.560.428,94 D
008810001000012020	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	55.590.428,94 D
008810001000012021	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	55.600.428,94 D
008810001000012022	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	5.000,00	0,00	55.605.428,94 D
008810001000013001	REF.NF. 000001550 - MEDCORP SERVICOS		19	185.000,00	0,00	55.790.428,94 D
008810001000083001	REF.NF. 002023294 - S.C.M SERV MEDICOS		19	11.000,00	0,00	55.801.428,94 D
008810001000083004	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	11.000,00	55.790.428,94 D
008810001000083005	REF.NF. 002023294 - S.C.M SERV MEDICOS		19	314.000,00	0,00	56.104.428,94 D
008810001000083006	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	314.000,00	55.790.428,94 D
008810001000084001	REF.NF. 000000650 - JF FONSECA SERVICOS		19	90.000,00	0,00	55.880.428,94 D
008810001000084004	ESTORNO DE PROVISAO JF FONSECA SERVICOS	2110101020003	19	0,00	90.000,00	55.790.428,94 D
008810001000085001	REF.NF. 000000431 - CENTRO MEDICO SILVA		19	190.025,00	0,00	55.980.453,94 D
008810001000085004	ESTORNO DE PROVISAO CENTRO MEDICO SILVA	2110101020003	19	0,00	190.025,00	55.790.428,94 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.440.800,00	841.025,00	55.790.428,94 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	12.333.012,52 D	
04/04/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000202582 - ALINNE SAMARA BRAND		19	1.200,00	0,00	12.334.212,52 D
07/04/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000001128 - DAVID MOREIRA E CIA		19	4.450,00	0,00	12.338.662,52 D
08/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000218 - R OLIVEIRA DE LIMA		19	345,00	0,00	12.339.007,52 D
008810001000002001	REF.NF. 000202502 - SUELLEM DA COSTA ME		19	5.100,00	0,00	12.344.107,52 D
16/04/2025						
008810001000001003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	16.492,68	12.327.614,84 D
008810001000002001	REF.NF. 000005148 - ANTONIO C M ARAUJO		19	1.183,75	0,00	12.328.798,59 D
008810001000002003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	1.183,75	12.327.614,84 D
22/04/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000000498 - RAYMED SERVICOS DE		19	80.000,00	0,00	12.407.614,84 D
008810001000005005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	2110101040003	19	0,00	80.000,00	12.327.614,84 D
24/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000616 - CRM LABORATORIO DE		19	2.815,90	0,00	12.330.430,74 D
008810001000003001	REF.NF. 000000920 - MULTPRINT SERVICOS		19	440,00	0,00	12.330.870,74 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000005001	REF.NF. 000002757 - INST BRASILEIRO SEG		19	21.000,00	0,00	12.351.870,74 D
008810001000005004	ESTORNO DE PROVISAO INST BRASILEIRO SEGU	2110101040003	19	0,00	21.000,00	12.330.870,74 D
25/04/2025						
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 CO MP. 04/2025 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLO GIA LTDA	2110101040003	19	80.000,00	0,00	12.410.870,74 D
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 CO MP. 04/2025 - INST BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE LT	2110101040003	19	21.000,00	0,00	12.431.870,74 D
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 CO MP. 04/2025 - J P CLINICA ODONTOLOGICA L TDA	2110101040003	19	33.000,00	0,00	12.464.870,74 D
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 CO MP. 04/2025 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	2110101040003	19	115.000,00	0,00	12.579.870,74 D
000GCT001000024001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 04/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	16.492,68	0,00	12.596.363,42 D
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 04/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	1.183,75	0,00	12.597.547,17 D
008810001000001001	REF.NF. 000000431 - CARLETO E ROCHA LTD		19	92.000,00	0,00	12.689.547,17 D
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	92.000,00	12.597.547,17 D
008810001000001005	REF.NF. 000000431 - CARLETO E ROCHA LTD		19	23.000,00	0,00	12.620.547,17 D
008810001000001006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	23.000,00	12.597.547,17 D
28/04/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000019549 - MULTIANALISES		19	1.010,00	0,00	12.598.557,17 D
30/04/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000000767 - MEDICAL DIAGNOSTICO		19	75.350,00	0,00	12.673.907,17 D
008810001000011001	REF.NF. 000001440 - J P CLINICA ODONTOL		19	33.000,00	0,00	12.706.907,17 D
008810001000011003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	2110101040003	19	0,00	33.000,00	12.673.907,17 D
008810001000014001	REF.NF. 000001551 - MEDCORP SERVICOS		19	265.000,00	0,00	12.938.907,17 D
008810001000021001	REF.NF. 000004977 - LABCLIN CONSULTAS E		19	12.780,00	0,00	12.951.687,17 D
008810001000027001	REF.NF. 000009024 - MASTER SERVICOS DE		19	3.370,00	0,00	12.955.057,17 D
008810001000066001	REF.NF. 000202502 - BARAO MEDICAL LTDA		19	1.642,00	0,00	12.956.699,17 D
008810001000070001	REF.NF. 000202546 - O R ROTSBURG SERVIC		19	1.190,00	0,00	12.957.889,17 D
008810001000074001	REF.NF. 002025737 - INTERACT DEVELOPMEN		19	60,00	0,00	12.957.949,17 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				891.613,08	266.676,43	12.957.949,17 D

CONTA	DESCRICAO
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA - 4110101040006 - CONTRATO DE MANUTENCAO SALDO ANTERIOR: 1.006.246,66 D

03/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000009657 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	9.984,00	0,00	1.016.230,66 D
008810001000001003	ESTORNO DE PROVISAO NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040003	19	0,00	9.984,00	1.006.246,66 D
16/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000005147 - ANTONIO C M ARAUJO		19	16.492,68	0,00	1.022.739,34 D
23/04/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000202581 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	7.600,00	0,00	1.030.339,34 D
24/04/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000017508 - CONSERP MANUTENCAO		19	4.500,00	0,00	1.034.839,34 D
008810001000007003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO	2110101040003	19	0,00	4.500,00	1.030.339,34 D
25/04/2025						
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0001.2024 CO MP. 04/2025 - NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	2110101040003	19	9.984,00	0,00	1.040.323,34 D
000GCT001000016001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 CO MP. 04/2025 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEV ADORES LTDA	2110101040003	19	4.500,00	0,00	1.044.823,34 D
000GCT001000021001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 04/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	1.045.854,35 D

A TRANSPORTAR : 1.046.885,36 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040006 - CONTRATO DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:	1.006.246,66 D	
DE TRANSPORTE :						1.046.885,36 D
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 04/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	1.046.885,36 D
000GCT001000028001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 CO MP. 04/2025 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINA S LTDA	2110101040003	19	4.000,00	0,00	1.050.885,36 D
28/04/2025						
008810001000001001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 04/2025	2110101040003	19	13,29	0,00	1.050.898,65 D
008810001000002001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 04/2025	2110101040003	19	13,29	0,00	1.050.911,94 D
008810001000004001	REDUCAO CONTRATO HRPC.0001.2024 - NIPRO SERVICOS MEDICOS LTDA ME MES 04/2025	2110101040003	19	0,00	9.984,00	1.040.927,94 D
30/04/2025						
008810001000025001	REF.NF. 000008814 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.044,30	0,00	1.041.972,24 D
008810001000025003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.044,30	1.040.927,94 D
008810001000026001	REF.NF. 000008815 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.044,30	0,00	1.041.972,24 D
008810001000026003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.044,30	1.040.927,94 D
008810001000045001	REF.NF. 000019505 - SL ENGENHARIA HOSP.		19	21.600,00	0,00	1.062.527,94 D
008810001000071001	REF.NF. 000202582 - A. DE LIMA FERNANDE		19	2.400,00	0,00	1.064.927,94 D
008810001000077001	REF.NF. 000000190 - DISTRIBUIDORA CUMMI		19	4.000,00	0,00	1.068.927,94 D
008810001000077004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	2110101040003	19	0,00	4.000,00	1.064.927,94 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				89.237,88	30.556,60	1.064.927,94 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040008 - CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS				SALDO ANTERIOR:	254.297,58 D	
30/04/2025						
008810001000075001	REF.NF. 020250845 - PRESERVE GESTAO AMB		19	17.625,60	0,00	271.923,18 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				17.625,60	0,00	271.923,18 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040012 - CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO				SALDO ANTERIOR:	4.618.888,20 D	
30/04/2025						
008810001000022001	REF.NF. 000005253 - EXPRESS ALIMENTOS		19	308.246,20	0,00	4.927.134,40 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				308.246,20	0,00	4.927.134,40 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040016 - ASSESSORIA CONSULTORIA				SALDO ANTERIOR:	2.124,83 D	
16/04/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000372128 - FUNDACAO CARLOS ALB		19	4.221,00	0,00	6.345,83 D
008810001000003003	ESTORNO DE PROVISAO FUNDACAO CARLOS ALBE	2110101040003	19	0,00	4.221,00	2.124,83 D
25/04/2025						
000GCT001000029001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.003.2024 CO MP. 04/2025 - FUNDACAO CARLOS ALBERTO VA NZOLINI	2110101040003	19	4.221,00	0,00	6.345,83 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.442,00	4.221,00	6.345,83 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040032 - SERVICOS DE TI				SALDO ANTERIOR:	171.194,34 D	
03/04/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000015299 - MOBILEMED SOLUCOES		19	6.150,48	0,00	177.344,82 D
15/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000008444 - ABA INTELIGENCIA AF		19	8.970,00	0,00	186.314,82 D
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	2110101040003	19	0,00	8.970,00	177.344,82 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
16/04/2025						
008810001000004001	REF.NF. 002025660 - INTERACT DEVELOPMEN		19	3.539,13	0,00	180.883,95 D
17/04/2025						
008810001000021001	REF.NF. 000545867 - BIONEXO		19	4.997,64	0,00	185.881,59 D
008810001000021003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	2110101040003	19	0,00	4.997,64	180.883,95 D
22/04/2025						
008810001000012001	REF.NF. 000007484 - P. R. SISTEMAS - SO		19	17.000,00	0,00	197.883,95 D
008810001000012004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	2110101040003	19	0,00	17.000,00	180.883,95 D
25/04/2025						
000GCT001000001001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 CO MP. 04/2025 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA L TDA	2110101040003	19	8.970,00	0,00	189.853,95 D
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 CO MP. 04/2025 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	2110101040003	19	17.000,00	0,00	206.853,95 D
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 CO MP. 04/2025 - BIONEXO DO BRASIL SA	2110101040003	19	4.997,64	0,00	211.851,59 D
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 CO MP. 04/2025 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOG IA LTDA	2110101040003	19	12.026,00	0,00	223.877,59 D
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 CO MP. 04/2025 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTD A	2110101040003	19	2.200,00	0,00	226.077,59 D
30/04/2025						
000001001000006004	ESTORNO PROVISAO MOBILEMED 04/2025	2110101040003	19	0,00	6.200,00	219.877,59 D
000001001000008004	PROVISAO MOBILEMED 04/2025	2110101040003	19	6.309,59	0,00	226.187,18 D
008810001000032001	REF.NF. 000012738 - GALHARDI E DANTAS		19	12.026,00	0,00	238.213,18 D
008810001000032003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI E DANTAS	2110101040003	19	0,00	12.026,00	226.187,18 D
008810001000046001	REF.NF. 000020750 - MICROMED		19	2.200,00	0,00	228.387,18 D
008810001000046003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED	2110101040003	19	0,00	2.200,00	226.187,18 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				106.386,48	51.393,64	226.187,18 D

CONTA	DESCRICAO
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA - 4110101040033 - SERVICOS DE LABORATORIO SALDO ANTERIOR: 777.931,10 D

30/04/2025						
008810001000015001	REF.NF. 000002163 - BIOTESTE LAB		19	278.409,30	0,00	1.056.340,40 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				278.409,30	0,00	1.056.340,40 D

CONTA	DESCRICAO
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101060001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL SALDO ANTERIOR: 3.265.129,19 D

30/04/2025						
000001001000005002	CONSUMO DROGAS E MEDIC.04/2025	1130101010001	19	213.632,35	0,00	3.478.761,54 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				213.632,35	0,00	3.478.761,54 D

CONTA	DESCRICAO
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101060002 - MAT DE USO DO PACIENTE REEMB SALDO ANTERIOR: 4.087.523,60 D

30/04/2025						
000001001000005011	CONSUMO MAT. MEDICO HOSP. 04/2025	1130101010002	19	285.761,56	0,00	4.373.285,16 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				285.761,56	0,00	4.373.285,16 D

CONTA	DESCRICAO
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101060003 - DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS SALDO ANTERIOR: 282.510,89 D

30/04/2025						
000001001000005017	CONSUMO NUTRICAO PARENTERAL 04/2025	1130101010015	19	26.928,62	0,00	309.439,51 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				26.928,62	0,00	309.439,51 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060004 - GASES MEDICINAIS				SALDO ANTERIOR:	742.470,81 D	
30/04/2025						
000001001000005010	CONSUMO GASES MEDICINAIS 04/2025	1130101010012	19	70.921,80	0,00	813.392,61 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				70.921,80	0,00	813.392,61 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060005 - MATERIAIS RADIOLOGICOS				SALDO ANTERIOR:	77.577,91 D	
30/04/2025						
000001001000005038	CONSUMO MAT RADIOL/ IMAGEM 04/2025	1130101010010	19	5.440,28	0,00	83.018,19 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.440,28	0,00	83.018,19 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060006 - OPME - ORTESES PROTESES				SALDO ANTERIOR:	2.189.889,60 D	
30/04/2025						
000001001000004002	CONSUMO ARRUELA OPME 04/2025	1130101010009	19	43,80	0,00	2.189.933,40 D
000001001000004003	CONSUMO BARRA OPME 04/2025	1130101010009	19	2.829,58	0,00	2.192.762,98 D
000001001000004005	CONSUMO APARELHO AUDITIVO OPME 04/25	1130101010009	19	20.900,00	0,00	2.213.662,98 D
000001001000004006	CONSUMO BLOQUEADOR OPME 04/2025	1130101010009	19	345,60	0,00	2.214.008,58 D
000001001000004007	CONSUMO CANULA OPME 04/2025	1130101010009	19	4.900,00	0,00	2.218.908,58 D
000001001000004008	CONSUMO CIMENTO OSSEO OPME 04/25	1130101010009	19	436,26	0,00	2.219.344,84 D
000001001000004009	CONSUMO CABECA OPME 04/2025	1130101010009	19	2.580,24	0,00	2.221.925,08 D
000001001000004010	CONSUMO CONECTOR OPME 04/2025	1130101010009	19	10.653,94	0,00	2.232.579,02 D
000001001000004011	CONSUMO ACETABULO OPME 04/2025	1130101010009	19	2.007,40	0,00	2.234.586,42 D
000001001000004012	CONSUMO PLACA OPME 04/2025	1130101010009	19	18.442,94	0,00	2.253.029,36 D
000001001000004015	CONSUMO EQUIPO OPME 04/2025	1130101010009	19	2.800,00	0,00	2.255.829,36 D
000001001000004016	CONSUMO PONTEIRA OPME 04/2025	1130101010009	19	2.250,00	0,00	2.258.079,36 D
000001001000004022	CONSUMO FIO OPME 04/2025	1130101010009	19	2.769,54	0,00	2.260.848,90 D
000001001000004023	CONSUMO PROTESE OPME 04/2025	1130101010009	19	10.062,80	0,00	2.270.911,70 D
000001001000004025	CONSUMO HASTE OPME 04/2025	1130101010009	19	8.343,73	0,00	2.279.255,43 D
000001001000004027	CONSUMO PINO OPME 04/2025	1130101010009	19	2.262,47	0,00	2.281.517,90 D
000001001000004029	CONSUMO LUVA OPME 04/2025	1130101010009	19	115,20	0,00	2.281.633,10 D
000001001000004030	CONSUMO CARGA OPME 04/2025	1130101010009	19	228,59	0,00	2.281.861,69 D
000001001000004032	CONSUMO PARAFUSO OPME 04/2025	1130101010009	19	15.788,98	0,00	2.297.650,67 D
000001001000004033	CONSUMO L GF ESTREITA OPME 04/2025	1130101010009	19	635,20	0,00	2.298.285,87 D
000001001000004037	CONSUMO DRENAGEM OPME 04/2025	1130101010009	19	1.050,04	0,00	2.299.335,91 D
000001001000004038	COSUMO MINI PLACA OPME 04/2025	1130101010009	19	2.088,70	0,00	2.301.424,61 D
000001001000004039	CONSUMO MICRO PLACA OPME 04/2025	1130101010009	19	2.614,45	0,00	2.304.039,06 D
000001001000004040	CONSUMO GD FIX OPME 04/2025	1130101010009	19	1.944,33	0,00	2.305.983,39 D
000001001000004041	CONSUMO SISTEMA OPME 04/2025	1130101010009	19	1.944,33	0,00	2.307.927,72 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				118.038,12	0,00	2.307.927,72 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060007 - FIOS CIRURGICOS				SALDO ANTERIOR:	114.950,81 D	
30/04/2025						
000001001000005031	CONSUMO FIOS CIRURGICOS 04/2025	1130101010018	19	7.945,14	0,00	122.895,95 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				7.945,14	0,00	122.895,95 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060009 - MATERIAIS DE LABORATORIO				SALDO ANTERIOR:	9.745,07 D	
30/04/2025						
000001001000005006	CONSUMO MAT. LABORATORIO 04/2025	1130101010013	19	839,82	0,00	10.584,89 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				839,82	0,00	10.584,89 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060011 - MATERIAL CIRURGICO				SALDO ANTERIOR:	1.274,32 D	
01/04/2025						
A TRANSPORTAR :						1.274,32 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060011 - MATERIAL CIRURGICO				SALDO ANTERIOR:	1.274,32 D	
DE TRANSPORTE :						1.274,32 D
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.274,32 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.274,32 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060033 - NATEA				SALDO ANTERIOR:	10.958,52 D	
30/04/2025						
000001001000005043	CONSUMO NATEA 04/2025	1130101010052	19	567,75	0,00	11.526,27 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				567,75	0,00	11.526,27 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070002 - GENEROS ALIMENTICIOS				SALDO ANTERIOR:	77.057,92 D	
30/04/2025						
000001001000005001	CONSUMO DE GENEROS ALIMENTICIOS 04/2025	1130101010003	19	4.392,00	0,00	81.449,92 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.392,00	0,00	81.449,92 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070003 - IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE				SALDO ANTERIOR:	498.688,61 D	
30/04/2025						
000001001000005007	CONSUMO MAT. EXPEDIENTE 04/2025	1130101010006	19	26.188,78	0,00	524.877,39 D
000001001000005021	CONSUMO MAT. INFORMATICA 04/2025	1130101010016	19	2.137,77	0,00	527.015,16 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				28.326,55	0,00	527.015,16 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070004 - MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS				SALDO ANTERIOR:	590.988,10 D	
30/04/2025						
000001001000005004	CONSUMO MAT. LIMPEZA 04/2025	1130101010004	19	33.018,63	0,00	624.006,73 D
000001001000005042	CONSUMO MAT DESCARTAVEIS 04/2025	1130101010021	19	2.183,58	0,00	626.190,31 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				35.202,21	0,00	626.190,31 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070005 - MATERIAIS DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:	373.070,42 D	
30/04/2025						
000001001000005003	CONSUMO DE MAT. MANUTENCAO 04/2025	1130101010008	19	25.092,29	0,00	398.162,71 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				25.092,29	0,00	398.162,71 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070006 - ENXOVAL				SALDO ANTERIOR:	105.305,00 D	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	105.305,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	105.305,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070007 - EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL				SALDO ANTERIOR:	29.011,19 D	
30/04/2025						
000001001000005012	CONSUMO EPI 042025	1130101010011	19	3.148,51	0,00	32.159,70 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.148,51	0,00	32.159,70 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101070008 - COMBUSTIVEL GERADOR/GLP SALDO ANTERIOR: 21.803,45 D

01/04/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	21.803,45 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	21.803,45 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101070009 - MATERIAIS DE LAVANDERIA SALDO ANTERIOR: 223.370,20 D

30/04/2025

000001001000005033	CONSUMO MAT LAVANDERIA 04/2025	1130101010005	19	9.444,00	0,00	232.814,20 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				9.444,00	0,00	232.814,20 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101070011 - PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO SALDO ANTERIOR: 339.006,54 D

30/04/2025

000001001000005041	CONSUMO MAT PECAS E ACESSOR 04/2025	1130101010022	19	54.718,36	0,00	393.724,90 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				54.718,36	0,00	393.724,90 D

CONTA DESCRICAO
411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS

CONTA - 4110101070012 - MATERIAIS PERMANENTES SALDO ANTERIOR: 17.626,95 D

01/04/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	17.626,95 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	17.626,95 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080002 - ENERGIA ELETRICA SALDO ANTERIOR: 2.799.914,12 D

08/04/2025

008810001000003001	REF.NF. 000343945 - CEMIG GERACAO		19	56.420,58	0,00	2.856.334,70 D
30/04/2025						
000001001000006007	ESTORNO PROVISAO CEMIG 03/2025	2110101040002	19	0,00	60.000,00	2.796.334,70 D
000001001000008007	PROVISAO CEMIG 04/2025	2110101040002	19	60.000,00	0,00	2.856.334,70 D
008810001000076001	REF.NF. 125121445 - EQUATORIAL ENERGIA		19	90.766,62	0,00	2.947.101,32 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				207.187,20	60.000,00	2.947.101,32 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080003 - TELEFONE SALDO ANTERIOR: 31.106,43 D

24/04/2025

008810001000008001	REF.NF. 000042025 - TELEFONICA DO BRASI		19	503,06	0,00	31.609,49 D
30/04/2025						
008810001000055001	REF.NF. 000042025 - CLARO - BELEM		19	1.311,13	0,00	32.920,62 D
008810001000078001	REF.NF. 000420252 - TELEFONICA DO BRASI		19	151,98	0,00	33.072,60 D
008850001000002002	VLR REF.FT FT042025 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	20,85	0,00	33.093,45 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.987,02	0,00	33.093,45 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080006 - FRETES E CARRETOS SALDO ANTERIOR: 2.970,70 D

01/04/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	2.970,70 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	2.970,70 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080007 - INTERNET SALDO ANTERIOR: 25.938,78 D

22/04/2025

008810001000011001	REF.NF. 000005753 - PORTAL CONEXAO LTDA		19	1.500,00	0,00	27.438,78 D
008810001000011003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	0,00	1.500,00	25.938,78 D

25/04/2025

000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 CO MP. 04/2025 - PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	1.500,00	0,00	27.438,78 D

30/04/2025

008810001000072001	REF.NF. 000420251 - TELEFONICA DO BRASI		19	468,00	0,00	27.906,78 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.468,00	1.500,00	27.906,78 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080008 - CORREIOS SALDO ANTERIOR: 7.550,65 D

01/04/2025

008850001000001004	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - TELEGRAMA PARA COLABORADOR	1110101010020	19	105,10	0,00	7.655,75 D
008850001000001016	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE PRE-MOLDES AUDITIVOS	1110101010020	19	327,40	0,00	7.983,15 D

29/04/2025

008850001000001004	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE TELEGRAMA COLABORADOR	1110101010020	19	29,26	0,00	8.012,41 D
008850001000001010	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE CONTRATOS P/ SEDE	1110101010020	19	129,94	0,00	8.142,35 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				591,70	0,00	8.142,35 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080010 - DEPRECIACAO SALDO ANTERIOR: 943.340,70 D

30/04/2025

008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1230101020005	19	186,28	0,00	943.526,98 D
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1230101020010	19	149,47	0,00	943.676,45 D
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1250101020009	19	5.729,51	0,00	949.405,96 D
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1250101020007	19	4.749,98	0,00	954.155,94 D
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1250101020008	19	6.339,39	0,00	960.495,33 D
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1250101020011	19	180,85	0,00	960.676,18 D
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1250101020004	19	12.469,70	0,00	973.145,88 D
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1250101020012	19	310,00	0,00	973.455,88 D
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1250101020001	19	28.245,93	0,00	1.001.701,81 D
008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1250101020006	19	4.185,09	0,00	1.005.886,90 D
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1230101020006	19	146,56	0,00	1.006.033,46 D
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1230101020009	19	130,22	0,00	1.006.163,68 D
008860001000001014	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1230101020012	19	36,10	0,00	1.006.199,78 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				62.859,08	0,00	1.006.199,78 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080011 - AMORTIZACAO SALDO ANTERIOR: 28.764,90 D

30/04/2025

008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1260101020002	19	1.917,66	0,00	30.682,56 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.917,66	0,00	30.682,56 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080012 - CURSOS E CONGRESSOS SALDO ANTERIOR: 3.199,60 D

29/04/2025

008850001000001001	VLR REF.BOL 29042025 - SYMPLA INTERNET SOLU	2110101060001	19	858,33	0,00	4.057,93 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				858,33	0,00	4.057,93 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080013 - SEGUROS				SALDO ANTERIOR:	815,10 D	
30/04/2025						
000GCT001000032001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.ALLIANZ.25 COMP. 04/2025 - ALLIANZ SEGUROS S.A	1140101010001	19	543,40	0,00	1.358,50 D
Totais da Conta ==>				543,40	0,00	1.358,50 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080016 - VIAGENS E HOSPEDAGENS				SALDO ANTERIOR:	75.215,40 D	
09/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.RDP 09042025 - JULIANO CESAR BOTERO	2150101010001	19	477,00	0,00	75.692,40 D
008850001000001003	VLR REF.RDP 090425 - JULIANO CESAR BOTERO	2150101010001	19	456,00	0,00	76.148,40 D
11/04/2025						
008850001000002003	VLR REF.RDP RDP042025 - DANIEL GONCALVES NUN	2150101010001	19	796,11	0,00	76.944,51 D
15/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.RDP RDP042025 - ELIVALDO DE OLIVEIRA	2150101010001	19	973,15	0,00	77.917,66 D
23/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.FT 79382 - LUNES TOUR	2110101040001	19	2.306,28	0,00	80.223,94 D
24/04/2025						
008850001000001003	VLR REF.RDP RDP032025 - MAIARA DE SOUSA SA	2150101010001	19	288,82	0,00	80.512,76 D
008850001000001005	VLR REF.RDP RDP032025 - LIENAY TEIXEIRA DE M	2150101010001	19	909,74	0,00	81.422,50 D
25/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.RDP 25042025 - TALITA SERRA DE SOUZ	2150101010001	19	76,00	0,00	81.498,50 D
30/04/2025						
008850001000002004	VLR REF.RDP 042025 - TALITA SERRA DE SOUZ	2150101010001	19	289,00	0,00	81.787,50 D
008850001000002006	VLR REF.RDP 042025 - ALEXANDRE NUNES FIGU	2150101010001	19	62,40	0,00	81.849,90 D
Totais da Conta ==>				6.634,50	0,00	81.849,90 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080017 - DETETIZACAO				SALDO ANTERIOR:	29.395,00 D	
25/04/2025						
000GCT001000031001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.004.2024 COMP. 04/2025 - JJ GOMES DA SILVA EIRELI	2110101040003	19	2.205,00	0,00	31.600,00 D
30/04/2025						
008810001000019001	REF.NF. 000003103 - JJ GOMES DA SILVA E		19	2.205,00	0,00	33.805,00 D
008810001000019004	ESTORNO DE PROVISAO JJ GOMES DA SILVA EI	2110101040003	19	0,00	2.205,00	31.600,00 D
Totais da Conta ==>				4.410,00	2.205,00	31.600,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080018 - CONDUCOES E TAXI				SALDO ANTERIOR:	119.882,61 D	
01/04/2025						
008850001000001006	REF. - JOAO DA COSTA MELO NETO - HRPC/CORREIOS 21.03.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	119.892,61 D
008850001000001008	REF. - REGIVALDO PEREIRA COSTA - CORREIO /HRPC 21.03.2025	1110101010020	19	11,03	0,00	119.903,64 D

A TRANSPORTAR : 119.913,64 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080018 - CONDUCOES E TAXI				SALDO ANTERIOR:	119.882,61 D	
DE TRANSPORTE :						119.913,64 D
008850001000001012	REF. - JOSE LEANDRO DE SOUZA - HRPC/CORREIOS 27.03.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	119.913,64 D
008850001000001014	REF. - LENON YURI REBOUCAS PINHEIRO - CORREIOS/HRPC 27.03.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	119.923,64 D
29/04/2025						
008850001000001006	REF. - URBANO - ROSANA MARIA S LUCENA - HRPC/CORREIOS - 08.04.2025	1110101010020	19	13,80	0,00	119.937,44 D
008850001000001008	REF. - URBANO - JORGE WENDERSON ARAUJ - CORREIOS/HRPC - 08.04.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	119.947,44 D
008850001000001012	REF. - URBANO - JOAO DA COSTA NETO - HRPC/CORREIOS - 10.04.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	119.957,44 D
008850001000001014	REF. - URBANO - ERBERSON RAMON SOUSA - CORREIOS/HRPC - 10.04.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	119.967,44 D
30/04/2025						
008810001000067001	REF.NF. 000202509 - ANTONIO CEZAR DE MA		19	1.330,00	0,00	121.297,44 D
008810001000068001	REF.NF. 000202540 - JUAREZ CUNHA DA SIL		19	5.000,00	0,00	126.297,44 D
008810001000069001	REF.NF. 000202541 - JUAREZ CUNHA DA SIL		19	1.470,00	0,00	127.767,44 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				7.884,83	0,00	127.767,44 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080019 - ANUNCIOS E PUBLICIDADES				SALDO ANTERIOR:	72.950,00 D	
24/04/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000817 - V. SANTOS SERVICOS		19	3.000,00	0,00	75.950,00 D
008810001000002003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	2110101040003	19	0,00	3.000,00	72.950,00 D
25/04/2025						
000GCT001000002001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 COMP. 04/2025 - V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA	2110101040003	19	3.000,00	0,00	75.950,00 D
30/04/2025						
008810001000020001	REF.NF. 000004351 - CENTRAL DE PUBLICAC		19	597,00	0,00	76.547,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.597,00	3.000,00	76.547,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080026 - OUTRAS DESPESAS				SALDO ANTERIOR:	4.140,00 D	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	4.140,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	4.140,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080029 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS				SALDO ANTERIOR:	692,34 D	
01/04/2025						
008850001000001010	REF. - POSTO RANI CAPANEMA - HRPC/BANPARA/HRPC 25.03.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	702,34 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				10,00	0,00	702,34 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080030 - DESP COPA E COZINHA				SALDO ANTERIOR:	19,60 D	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	19,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	19,60 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080031 - DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)				SALDO ANTERIOR:	1.581,99 D	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.581,99 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.581,99 D

CONTA DESCRICAO

411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080033 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS SALDO ANTERIOR: 1.383.986,03 D

11/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000265 - D4M LOGISTICA		19	2.650,00	0,00	1.386.636,03 D
16/04/2025						
008850001000001002	VLR REF.FT 11178 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	1.809,00	0,00	1.388.445,03 D
22/04/2025						
008810001000018001	REF.NF. 000202579 - NS - MED COMERCIAL		19	9.000,00	0,00	1.397.445,03 D
008810001000018003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	2110101040003	19	0,00	9.000,00	1.388.445,03 D
24/04/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000202566 - FACILID SERVICOS -		19	24.500,00	0,00	1.412.945,03 D
008810001000011003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	2110101040003	19	0,00	24.500,00	1.388.445,03 D
25/04/2025						
000GCT001000017001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 CO MP. 04/2025 - FACILID SERVICOS - LTDA	2110101040003	19	24.500,00	0,00	1.412.945,03 D
000GCT001000019001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 CO MP. 04/2025 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	2110101040003	19	9.000,00	0,00	1.421.945,03 D
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 04/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE	2110101040003	19	3.614,00	0,00	1.425.559,03 D
008810001000012001	REF.NF. 000012734 - GALHARDI E DANTAS		19	1.138,72	0,00	1.426.697,75 D
008810001000038001	REF.NF. 000001793 - NORTE GESTAO DE DOC		19	3.582,38	0,00	1.430.280,13 D
30/04/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000302 - VITAE ENGENHARIA LT		19	1.100,00	0,00	1.431.380,13 D
008810001000003001	REF.NF. 000000338 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	50.800,00	0,00	1.482.180,13 D
008810001000080001	REF.NF. 000001241 - VALIDAR SERV VALIDA		19	850,00	0,00	1.483.030,13 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				132.544,10	33.500,00	1.483.030,13 D

CONTA DESCRICAO

411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080034 - REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE SALDO ANTERIOR: 3.525.739,35 D

30/04/2025						
008850001000003001	VLR REF.NDI 042025 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	19	324.827,86	0,00	3.850.567,21 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				324.827,86	0,00	3.850.567,21 D

CONTA DESCRICAO

411010110 - IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES

CONTA - 4110101100001 - ASSOCIACAO DE CLASSE SALDO ANTERIOR: 7.867,92 D

24/04/2025						
008850001000001002	VLR REF.BOL 24042025 - CRA-PA	2110101060001	19	618,87	0,00	8.486,79 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				618,87	0,00	8.486,79 D

CONTA DESCRICAO

411010110 - IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES

CONTA - 4110101100002 - CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL SALDO ANTERIOR: 6.000,00 D

16/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL 32025 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	400,00	0,00	6.400,00 D
28/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL 042025 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	400,00	0,00	6.800,00 D
30/04/2025						
000001001000010001	ESTORNO PROVISAO SIND ESTAB SAUDE 03/25	2130101020005	19	0,00	400,00	6.400,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				800,00	400,00	6.400,00 D

CONTA DESCRICAO

411010110 - IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES

CONTA - 4110101100006 - TAXAS E EMOLUMENTOS SALDO ANTERIOR: 21.279,07 D

01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	21.279,07 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				0,00	0,00	21.279,07 D

CONTA DESCRICAO

411020101 - DESPESAS FINANCEIRAS

CONTA - 4110201010002 - DESPESAS BANCARIAS SALDO ANTERIOR: 38.674,64 D

01/04/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	12,00	0,00	38.686,64 D
02/04/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	1.144,00	0,00	39.830,64 D
008850001000001002	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	39.866,64 D
03/04/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	39.914,64 D
04/04/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	39.950,64 D
09/04/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	8,00	0,00	39.958,64 D
008850001000001006	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	72,00	0,00	40.030,64 D
11/04/2025						
008850001000002005	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	40.090,64 D
14/04/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	4,00	0,00	40.094,64 D
008850001000001002	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	40.130,64 D
15/04/2025						
008850001000003002	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	4,00	0,00	40.134,64 D
17/04/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	204,00	0,00	40.338,64 D
23/04/2025						
008850001000001002	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	92,00	0,00	40.430,64 D
25/04/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	66,00	0,00	40.496,64 D
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA PJ	1110201010071	19	152,00	0,00	40.648,64 D
008850001000001005	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	40.696,64 D
28/04/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	40.744,64 D
29/04/2025						
008850001000001016	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	4,00	0,00	40.748,64 D
008850001000001017	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	40.796,64 D
30/04/2025						
008850001000002010	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	40.798,64 D
008850001000002011	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	24,00	0,00	40.822,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				2.148,00	0,00	40.822,64 D

CONTA DESCRICAO

411020101 - DESPESAS FINANCEIRAS

CONTA - 4110201010005 - IOF SALDO ANTERIOR: 114.087,75 D

02/04/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	11.399,96	0,00	125.487,71 D
03/04/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	2.059,71	0,00	127.547,42 D
09/04/2025						
008850001000001008	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	950,00	0,00	128.497,42 D
11/04/2025						

A TRANSPORTAR : 128.725,39 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010005 - IOF				SALDO ANTERIOR:	114.087,75 D	
DE TRANSPORTE :						128.725,39 D
008850001000002007	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	227,97	0,00	128.725,39 D
14/04/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	122,00	0,00	128.847,39 D
17/04/2025						
008850001000002003	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	364,02	0,00	129.211,41 D
29/04/2025						
008850001000001019	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	53,09	0,00	129.264,50 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				15.176,75	0,00	129.264,50 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010006 - DESCONTO CONCEDIDO				SALDO ANTERIOR:	0,01 C	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	0,01 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	0,01 C
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010007 - MULTAS				SALDO ANTERIOR:	15.333,60 D	
02/04/2025						
008850001000001019	MULTA PGTO.NF 000007468 - EXMEDI	1110201010071	19	228,47	0,00	15.562,07 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				228,47	0,00	15.562,07 D
CONTA	DESCRICAO					
411020102	- PERDAS DIVERSAS					
CONTA - 4110201020001 - BAIXA DE BENS				SALDO ANTERIOR:	7.832,41 D	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	7.832,41 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	7.832,41 D
CONTA	DESCRICAO					
411020102	- PERDAS DIVERSAS					
CONTA - 4110201020002 - PERDAS/AVARIAS NA BAIXA ESTOQUE				SALDO ANTERIOR:	51.743,37 D	
30/04/2025						
000001001000003001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 04/2025	1130101010001	19	1.083,13	0,00	52.826,50 D
000001001000003005	PERDAS NATERIAL MEDICO HOSP 04/2025	1130101010002	19	1.237,50	0,00	54.064,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.320,63	0,00	54.064,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411020102	- PERDAS DIVERSAS					
CONTA - 4110201020003 - AJUSTE DE INVENTARIO				SALDO ANTERIOR:	910,67 D	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	910,67 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	910,67 D
CONTA	DESCRICAO					
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 4810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:	6.178.659,20 D	
30/04/2025						
008890001000001011	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 04/2025	3810101010001	19	386.000,96	0,00	6.564.660,16 D
008890001000001012	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 04/2025	3810101010001	19	19.300,06	0,00	6.583.960,22 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				405.301,02	0,00	6.583.960,22 D
CONTA	DESCRICAO					
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 4810101010003 - COFINS - RENUNCIA FISCAL				SALDO ANTERIOR:	3.521.325,13 D	
30/04/2025						
000001001000011001	ISENCAO COFINS S/ RECEITA 04/2025	2810101010003	19	247.759,63	0,00	3.769.084,76 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				247.759,63	0,00	3.769.084,76 D

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.4	Razão - M

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL				SALDO ANTERIOR:	326.895,41 D	
01/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000002964 - CARLITO COMERCIO DE		19	20,10	0,00	326.915,51 D
07/04/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000001898 - DISTRIMED DISTRIB.		19	405,00	0,00	327.320,51 D
008810001000015001	REF.NF. 000008320 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	3.185,00	0,00	330.505,51 D
008810001000016001	REF.NF. 000008343 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	3.185,00	0,00	333.690,51 D
10/04/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000008400 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	1.422,50	0,00	335.113,01 D
008810001000014001	REF.NF. 000039727 - SULMEDIC COMERCIO D		19	9.992,09	0,00	345.105,10 D
008810001000015001	REF.NF. 000043982 - R.C. ZAGALLO		19	1.160,00	0,00	346.265,10 D
008810001000016001	REF.NF. 000051895 - ALFAMED		19	741,68	0,00	347.006,78 D
008810001000022001	REF.NF. 000130419 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	3.255,00	0,00	350.261,78 D
008810001000024001	REF.NF. 000162628 - F CARDOSO		19	329,90	0,00	350.591,68 D
008810001000025001	REF.NF. 000323115 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	4.611,35	0,00	355.203,03 D
008810001000026001	REF.NF. 001203650 - MEDILAR		19	31.031,17	0,00	386.234,20 D
14/04/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000047219 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	2.979,00	0,00	389.213,20 D
008810001000010001	REF.NF. 000051914 - ALFAMED		19	2.654,00	0,00	391.867,20 D
008810001000013001	REF.NF. 000794661 - SUPERMED COM. E IMP		19	195,65	0,00	392.062,85 D
008810001000014001	REF.NF. 000795511 - SUPERMED COM. E IMP		19	1.523,28	0,00	393.586,13 D
17/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000034 - QUIMICA FARMACEUTIC		19	500,00	0,00	394.086,13 D
008810001000008001	REF.NF. 000008419 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	1.800,00	0,00	395.886,13 D
008810001000016001	REF.NF. 000182152 - BRASFARMA		19	1.935,10	0,00	397.821,23 D
008810001000018001	REF.NF. 000640133 - MCW PRODUTOS MEDICO		19	2.915,00	0,00	400.736,23 D
008810001000019001	REF.NF. 000827955 - SUPERMED		19	346,97	0,00	401.083,20 D
008810001000020001	REF.NF. 000129210 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	4.266,00	0,00	405.349,20 D
22/04/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000001911 - DISTRIMED DISTRIB.		19	405,00	0,00	405.754,20 D
008810001000009001	REF.NF. 000002851 - HELP SAUDE STORE LT		19	390,00	0,00	406.144,20 D
008810001000015001	REF.NF. 000044005 - R.C. ZAGALLO		19	550,00	0,00	406.694,20 D
23/04/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000012562 - DIMASTER SP		19	6.645,76	0,00	413.339,96 D
008810001000005001	REF.NF. 000051919 - ALFAMED		19	508,80	0,00	413.848,76 D
008810001000007001	REF.NF. 000182315 - BRASFARMA		19	1.200,00	0,00	415.048,76 D
29/04/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000002969 - CARLITO COMERCIO DE		19	17,98	0,00	415.066,74 D
008810001000003001	REF.NF. 000002972 - CARLITO COMERCIO DE		19	48,78	0,00	415.115,52 D
008810001000004001	REF.NF. 000002980 - CARLITO COMERCIO DE		19	57,48	0,00	415.173,00 D
008810001000005001	REF.NF. 000002981 - CARLITO COMERCIO DE		19	17,98	0,00	415.190,98 D
30/04/2025						
000001001000001011	EMPRESTIMOS DROGAS E MED ENT 04/2025	1130101010051	19	82,97	0,00	415.273,95 D
000001001000002016	EMPRESTIMOS DROGAS E MED SAI 04/2025	1130101010050	19	0,00	2.025,93	413.248,02 D
000001001000003001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 04/2025	4110201020002	19	0,00	1.083,13	412.164,89 D
000001001000005002	CONSUMO DROGAS E MEDIC.04/2025	4110101060001	19	0,00	213.632,35	198.532,54 D
008810001000023001	REF.NF. 000008500 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	92,40	0,00	198.624,94 D
008810001000024001	REF.NF. 000008501 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	4.472,00	0,00	203.096,94 D
008810001000052001	REF.NF. 000037767 - SULMEDIC COMERCIO D		19	4.788,00	0,00	207.884,94 D
008810001000053001	REF.NF. 000039536 - SULMEDIC COMERCIO D		19	35.762,02	0,00	243.646,96 D
008810001000057001	REF.NF. 000044187 - R.C. ZAGALLO		19	3.230,00	0,00	246.876,96 D
008810001000058001	REF.NF. 000047575 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	4.159,80	0,00	251.036,76 D
008810001000059001	REF.NF. 000047608 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	896,00	0,00	251.932,76 D
008810001000060001	REF.NF. 000051939 - ALFAMED		19	1.095,00	0,00	253.027,76 D
008810001000061001	REF.NF. 000130528 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	1.840,80	0,00	254.868,56 D
008810001000063001	REF.NF. 000162151 - F&F DIST PROD FARM		19	709,00	0,00	255.577,56 D
008810001000064001	REF.NF. 000163105 - F CARDOSO		19	2.907,00	0,00	258.484,56 D
008810001000065001	REF.NF. 000182652 - BRASFARMA		19	1.403,19	0,00	259.887,75 D

A TRANSPORTAR : 275.402,54 D

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

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL SALDO ANTERIOR: 326.895,41 D

DE TRANSPORTE : 275.402,54 D

008810001000073001	REF.NF. 000639595 - MCW PRODUTOS MEDICO		19	15.514,79	0,00	275.402,54 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				165.248,54	216.741,41	275.402,54 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010002 - MATERIAIS DE USO DO PACIENTE SALDO ANTERIOR: 454.023,70 D

04/04/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000022042 - PARAMED		19	323,00	0,00	454.346,70 D
07/04/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000004544 - UROCARDIO MATERIAL		19	2.900,00	0,00	457.246,70 D
008810001000020001	REF.NF. 000020356 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	11.572,80	0,00	468.819,50 D
008810001000021001	REF.NF. 000025086 - PRO-AR COMERCIO DE		19	1.750,00	0,00	470.569,50 D
008810001000023001	REF.NF. 000038971 - SCAN MEDICA INSTRUM		19	1.540,00	0,00	472.109,50 D
008810001000028001	REF.NF. 000161330 - MEDLEVENSOHN COMERC		19	6.144,50	0,00	478.254,00 D
008810001000029001	REF.NF. 000791634 - SUPERMED COM. E IMP		19	15.165,57	0,00	493.419,57 D
008810001000030001	REF.NF. 001204081 - MEDILAR		19	82,24	0,00	493.501,81 D
008810001000031001	REF.NF. 001836989 - CIRURGICA FERNANDES		19	17.028,85	0,00	510.530,66 D
10/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000845 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	2.190,72	0,00	512.721,38 D
008810001000003001	REF.NF. 000001501 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	425,00	0,00	513.146,38 D
008810001000004001	REF.NF. 000002636 - TAUROVITA COMERCIO		19	704,00	0,00	513.850,38 D
008810001000005001	REF.NF. 000002813 - HELP SAUDE STORE LT		19	891,00	0,00	514.741,38 D
008810001000006001	REF.NF. 000002824 - HELP SAUDE STORE LT		19	784,70	0,00	515.526,08 D
008810001000011001	REF.NF. 000022282 - PARAMED		19	654,50	0,00	516.180,58 D
008810001000012001	REF.NF. 000022418 - OMNIELMASTER HEMOME		19	9.921,00	0,00	526.101,58 D
008810001000013001	REF.NF. 000023577 - PAULO		19	3.920,00	0,00	530.021,58 D
008810001000019001	REF.NF. 000112439 - CM HOSPITALAR S/A		19	2.658,88	0,00	532.680,46 D
008810001000020001	REF.NF. 000128663 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	540,60	0,00	533.221,06 D
008810001000021001	REF.NF. 000129597 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	7.770,00	0,00	540.991,06 D
008810001000023001	REF.NF. 000152094 - INJEX INDUSTRIA CIR		19	9.751,18	0,00	550.742,24 D
14/04/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000002738 - JL DOS SANTOS COM P		19	838,00	0,00	551.580,24 D
008810001000006001	REF.NF. 000004833 - PAULO CESAR AGOSTIN		19	704,00	0,00	552.284,24 D
008810001000008001	REF.NF. 000039570 - SULMEDIC COMERCIO D		19	12.823,00	0,00	565.107,24 D
008810001000012001	REF.NF. 000323116 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	4.063,36	0,00	569.170,60 D
008810001000013003	REF.NF. 000794661 - SUPERMED COM. E IMP		19	2.880,66	0,00	572.051,26 D
008810001000015001	REF.NF. 000828261 - SUPERMED		19	1.409,62	0,00	573.460,88 D
17/04/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000001270 - RW MATERIAIS MEDICO		19	714,00	0,00	574.174,88 D
008810001000004001	REF.NF. 000001444 - UNIDAS MEDICAL IMPO		19	1.900,00	0,00	576.074,88 D
008810001000009001	REF.NF. 000012899 - FARMACEUTICA		19	2.690,00	0,00	578.764,88 D
008810001000010001	REF.NF. 000014007 - BRASIL SHOPPING LTD		19	535,90	0,00	579.300,78 D
008810001000012001	REF.NF. 000037588 - ALPHARAD INDUSTRIA,		19	884,85	0,00	580.185,63 D
008810001000013001	REF.NF. 000084208 - ALPHARAD		19	510,00	0,00	580.695,63 D
008810001000015001	REF.NF. 000167490 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	2.904,00	0,00	583.599,63 D
008810001000016003	REF.NF. 000182152 - BRASFARMA		19	347,00	0,00	583.946,63 D
008810001000019003	REF.NF. 000827955 - SUPERMED		19	13.892,43	0,00	597.839,06 D
22/04/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000000863 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	17.244,19	0,00	615.083,25 D
008810001000008001	REF.NF. 000002669 - TAUROVITA COMERCIO		19	3.504,00	0,00	618.587,25 D
008810001000010001	REF.NF. 000004558 - UROCARDIO MATERIAL		19	8.591,00	0,00	627.178,25 D
008810001000014001	REF.NF. 000040347 - TRIMED		19	552,00	0,00	627.730,25 D
008810001000016001	REF.NF. 000162824 - F CARDOSO		19	4.400,00	0,00	632.130,25 D
23/04/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000040312 - TRIMED		19	837,00	0,00	632.967,25 D
008810001000006001	REF.NF. 000095190 - MEDICOR- PRODUTOS H		19	5.460,40	0,00	638.427,65 D
25/04/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000003001 - CARLITO COMERCIO DE		19	215,96	0,00	638.643,61 D

A TRANSPORTAR : 638.906,61 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010002 - MATERIAIS DE USO DO PACIENTE				SALDO ANTERIOR:	454.023,70 D	
DE TRANSPORTE :						638.906,61 D
008810001000013001	REF.NF. 000019865 - DIMAVE EQUIPAMENTOS		19	263,00	0,00	638.906,61 D
008810001000034001	REF.NF. 000032828 - VOLGEN		19	1.023,84	0,00	639.930,45 D
30/04/2025						
000001001000001010	EMPRESTIMOS MAT. USO PACIENT ENT 04/2025	1130101010051	19	3.239,56	0,00	643.170,01 D
000001001000002015	EMPRESTIMOS MAT USO PAC SAI 04/2025	1130101010050	19	0,00	3.671,32	639.498,69 D
000001001000003005	PERDAS NATERIAL MEDICO HOSP 04/2025	4110201020002	19	0,00	1.237,50	638.261,19 D
000001001000005011	CONSUMO MAT. MEDICO HOSP. 04/2025	4110101060002	19	0,00	285.761,56	352.499,63 D
008810001000010001	REF.NF. 000001286 - ORTOMED LTDA		19	2.361,00	0,00	354.860,63 D
008810001000016001	REF.NF. 000002683 - TAUROVITA COMERCIO		19	500,00	0,00	355.360,63 D
008810001000017001	REF.NF. 000002693 - TAUROVITA COMERCIO		19	500,00	0,00	355.860,63 D
008810001000018001	REF.NF. 000002694 - TAUROVITA COMERCIO		19	10.994,00	0,00	366.854,63 D
008810001000028001	REF.NF. 000009061 - GKY DISTRIBUIDORA E		19	1.200,00	0,00	368.054,63 D
008810001000029001	REF.NF. 000011339 - VIVA COMERCIO IMPOR		19	2.600,00	0,00	370.654,63 D
008810001000034001	REF.NF. 000013989 - BRASIL SHOPPING LTD		19	781,50	0,00	371.436,13 D
008810001000035001	REF.NF. 000014145 - BRASIL SHOPPING LTD		19	384,00	0,00	371.820,13 D
008810001000037001	REF.NF. 000014150 - BRASIL SHOPPING LTD		19	4.989,00	0,00	376.809,13 D
008810001000054001	REF.NF. 000040370 - TRIMED		19	1.580,00	0,00	378.389,13 D
008810001000056001	REF.NF. 000044186 - R.C. ZAGALLO		19	1.562,00	0,00	379.951,13 D
008810001000058003	REF.NF. 000047575 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	175,32	0,00	380.126,45 D
008810001000064003	REF.NF. 000163105 - F CARDOSO		19	574,80	0,00	380.701,25 D
008810001000065003	REF.NF. 000182652 - BRASFARMA		19	165,00	0,00	380.866,25 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				217.512,93	290.670,38	380.866,25 D

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.5	Extratos Bancários

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

PERIODO: 01/04/2025 A 30/04/2025 Emitido em: 05/05/2025 08:18:13

SALDO ANTERIOR 9.305,43

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/04	TRANSF CRED AUTOR Mobile Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO XXX05966XXX INGRID F ARAUJO LOPES	94920	3,07	
01/04	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO XXX59288XXX LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KO	0	-740,00	
01/04	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	10425	-12,00	
01/04	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	250401	0,01	8.556,51
02/04	SAQUE DIN AG CHEQUE Caixa Presencial SAQUE DINHEIRO AGENCIA CHEQUE	48	-883,90	
02/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144140	-6.459,47	
02/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144200	-17.355,60	
02/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144226	-1.962,45	
02/04	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 07480509000128 A DE LIMA FERNANDES LTDA	0	-2.400,00	
02/04	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 26435405000146 VITAE ENGENHARIA LTDA	0	-1.100,00	
02/04	TRANSF C/C INTERA Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA 18403156000189 V. S S ADMINISTRATIVOS LT	80421	-3.000,00	
02/04	TRANSF C/C INTERA Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA 42258733000170 JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	80426	-154.852,50	
02/04	TRANSF C/C INTERA Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA 34823419000165 MEDICAL A MEDICA LTDA	80441	-45.733,10	
02/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144326	-4.500,00	
02/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144338	-1.500,00	
02/04	PAGTO TITULO Internet Banking	144353	-3.631,50	

	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144405	-1.183,75	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144416	-16.492,68	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144431	-12.026,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO CLARO IBK	80456	-1.311,28	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO CLARO INTERNET BANKING			
02/04	PAGTO TITULO	144450	-4.270,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144528	-1.044,30	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144628	-1.044,30	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144702	-2.200,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.770,30	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	04949905000163 F CARDOSO E CIA LTDA			
02/04	PAGTO TITULO	144809	-5.903,76	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144820	-540,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	TRANSF C/C INTERA	160442	-685,20	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
	4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA			
02/04	PAGTO TITULO	144841	-2.540,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144854	-977,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144917	-1.900,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144935	-2.622,31	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144947	-1.644,12	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	145019	-3.790,34	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	TARIFA FOLHA	228601	-312,00	
02/04	TARIFA FOLHA	228601	-178,00	
02/04	TARIFA FOLHA	228601	-410,00	
02/04	TARIFA FOLHA	228601	-38,00	
02/04	TARIFA FOLHA EP	228601	-12,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
02/04	TARIFA FOLHA EP	228601	-194,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
02/04	RESGATE CDB/RDB	467113	1.352.954,09	
02/04	RESGATE CDB/RDB	467114	4.947.141,77	
02/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	20425	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
02/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	20425	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
02/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	20425	-12,00	6.000.147,71
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
03/04	TED VIA INTERNET	110415	-335.302,49	
	Internet Banking			
	23453830000501 INSTITUTO N D SOCIAL E HU			
03/04	PAGTO DARF IBK	110434	-160.113,38	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
03/04	PAGTO DARF IBK	110408	-154.485,92	

	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
03/04	PAGTO TITULO	145820	-12.492,67		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
03/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.086,22		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX89029XXX Antonio Mykaell dos Reis Roc				
03/04	PAGTO TITULO	153353	-250,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
03/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-402,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX20331XXX RONIZE ARAUJO FERREIRA				
03/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-290,95		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX34142XXX MARTA MARIA SILVA RAMOS NASC				
03/04	PAGTO DARF IBK	110440	-95,67		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
03/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-154.821,25		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
03/04	PAGTO FORNECEDOR	228601	-4.424.637,79		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
03/04	DEB FOPAP EP	228601	-297.309,24		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
03/04	DEB FOPAP EP	228601	-15.599,32		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
03/04	DEB FOPAG CS	228601	-1.238.650,56		
	DEBITO FOPAG CS				
03/04	RESGATE CDB/RDB	467232	850.015,58		
03/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	30425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	30425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	30425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	30425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/04	REMUN CONTA+	250403	0,97		53.578,20
	REMUNERACAO CONTA+				
04/04	PAGTO TITULO	141223	-931,54		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
04/04	PAGTO TITULO	141247	-1.809,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
04/04	PAGTO TITULO	141310	-84.256,09		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
04/04	PAGTO TITULO	141349	-9.519,74		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
04/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.407,95		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	51413653000133 MEDICAO SOLUCOES METROL				
04/04	TRANSF C/C	110442	-852,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	XXX46360XXX DANIEL GONCALVES NUNES				
04/04	PAGTO TITULO	141439	-1.695,36		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
04/04	PAGTO TITULO	141455	-2.769,39		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
04/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.045,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX80356XXX Elivaldo de Oliveira Junior				
04/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-300,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP				

04/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	141546	-4.152,00	
04/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	141609	-2.005,00	
04/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	141624	-345,00	
04/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	141643	-840,00	
04/04	TRANSF C/C INTERA Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA 4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA	170416	-402,40	
04/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	141817	-5.028,66	
04/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	142147	-3.707,13	
04/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	142205	-349,96	
04/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	142219	-1.026,31	
04/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	142233	-1.821,60	
04/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	142248	-150,00	
04/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	142306	-138,20	
04/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	142324	-1.738,16	
04/04	TRANSF C/C INTERA Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA 15078596000110 P. L FADEL INFORMATICA LT	170455	-737,60	
04/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	142349	-3.200,00	
04/04	APLIC. CDB/RDB	467436	-400.000,00	
04/04	RESGATE CDB/RDB	467434	75.582,98	
04/04	RESGATE CDB/RDB	467435	432.299,64	
04/04	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	40425	-12,00	
04/04	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	40425	-12,00	
04/04	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	40425	-12,00	
04/04	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	250404	0,02	31.196,75
07/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	154020	-259,60	
07/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	154421	-1.514,10	
07/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	154526	-2.024,00	
07/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	154634	-910,00	
07/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	154656	-5.772,23	
07/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	154709	-323,00	
07/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	154743	-7.137,59	
07/04	PAGTO TITULO	154820	-555,00	

	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/04	PAGTO TITULO	154832	-3.263,84		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/04	PAGTO TITULO	154858	-3.873,84		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/04	PAGTO TITULO	154913	-495,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/04	PAGTO TITULO	155022	-1.230,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/04	PAGTO TITULO	155109	-398,67		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/04	PAGTO TITULO	155136	-1.140,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/04	PAGTO TITULO	155200	-350,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/04	REMUN CONTA+	250407	0,07		1.949,95
	REMUNERACAO CONTA+				
09/04	PAGTO TITULO	122428	-520,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	122448	-520,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.093,26		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
09/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.458,02		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
09/04	PAGTO DARF IBK	90431	-2.376,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
09/04	PAGTO DARF IBK	80446	-1.791,21		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
09/04	PAGTO DARF IBK	80411	-242,55		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
09/04	PAGTO DARF IBK	80425	-43.690,04		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
09/04	PAGTO DARF IBK	80426	-131.070,08		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
09/04	PAGTO DARF IBK	80421	-28.398,52		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
09/04	PAGTO DARF IBK	80408	-67.446,99		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
09/04	PAGTO TITULO	122709	-5.662,19		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-933,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX02814XXX Juliano Cesar Botero				
09/04	PAGTO TITULO	122800	-56.420,58		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	122814	-1.025,82		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	122824	-2.609,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	122914	-821,36		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.435,00		

	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	21099141000183 EDSON DA CRUZ CAVALCANTE				
09/04	PAGTO TITULO	122955	-867,90		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123014	-314,65		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123035	-540,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123100	-2.670,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123114	-1.253,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123131	-1.254,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123145	-70,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123210	-105,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123227	-12.562,84		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123238	-7.005,04		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123252	-2.248,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123311	-10.520,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.798,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	11035397000173 ROBERTO MERINO RODRIGUES				
09/04	PAGTO TITULO	123336	-2.430,72		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123353	-9.800,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123415	-5.708,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123429	-2.030,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123442	-5.005,70		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-345,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	21633028000136 R DE OLIVEIRA LIMA				
09/04	TARIFA FOLHA EP	228601	-4,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
09/04	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
09/04	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
09/04	RESGATE CDB/RDB	467859	430.028,18		
09/04	RESGATE CDB/RDB	467867	20.066,65		
09/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	90425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
09/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	90425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
09/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	90425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
09/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	90425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
09/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	90425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
09/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	90425	-12,00	29.921,61	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				

10/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	113205	-3.614,00		
10/04	DEB FOPAP EP DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA	228601	-9.841,10		
10/04	DEB FOPAG CS DEBITO FOPAG CS	228601	-9.713,50		
10/04	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	250410	0,35	6.753,36	
11/04	RECEB PIX INTERNO Mobile Banking RECEBIMENTO PIX INTERNO XXX46360XXX DANIEL GONCALVES NUNES	0	55,89		
11/04	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 59068466000171 SUELLEM DA COSTA MEIRELES	0	-2.550,00		
11/04	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 35605403000149 D4M LOGISTICA LTDA	0	-2.650,00		
11/04	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 49227400000123 Leão Pereira Engenharia L	0	-5.000,00		
11/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	123843	-4.675,75		
11/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	123856	-180,00		
11/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	123914	-198,00		
11/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	123929	-4.863,88		
11/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	124009	-1.463,79		
11/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	124046	-9.031,35		
11/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	124100	-1.750,08		
11/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	124113	-213,00		
11/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	124125	-358,40		
11/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	124137	-274,97		
11/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	124151	-27,99		
11/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	124208	-109,99		
11/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	124219	-1.973,13		
11/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	124230	-737,47		
11/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	124242	-1.525,00		
11/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	124254	-1.363,20		
11/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	124312	-1.060,00		
11/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	124326	-20.460,00		
11/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-820,00		

	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	43288555000193 GRAFICA PEROLA				
11/04	PAGTO TITULO	124421	-4.835,32		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124435	-1.852,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124448	-1.705,06		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124505	-1.248,61		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124702	-637,19		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124728	-2.821,29		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124745	-487,55		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124810	-886,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124830	-1.577,25		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124847	-5.830,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-750,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	83323238000185 PLENITUDE ASSISTENCIA TEC				
11/04	PAGTO TITULO	124917	-2.018,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124931	-4.375,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124944	-2.240,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	125017	-329,90		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	125036	-1.757,37		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	RESGATE CDB/RDB	468157	120.002,86		
11/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	110425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
11/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	110425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
11/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	110425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
11/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	110425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
11/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	110425	-12,00		32.113,57
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/04	PAGTO TITULO	150103	-71.371,18		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-330,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	17127246000121 COMERCIAL SANTIAGO LTDA				
14/04	PAGTO TITULO	150253	-1.079,89		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/04	PAGTO TITULO	150337	-446,91		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.250,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	32311246000170 HIPROMED-MORIAH COMERCIO,				

14/04	PAGTO TITULO	150459	-266,28		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/04	PAGTO TITULO	150600	-219,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/04	PAGTO TITULO	150634	-2.500,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/04	PAGTO TITULO	150701	-4.060,79		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/04	PAGTO TITULO	150746	-380,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/04	PAGTO TITULO	150810	-7.436,42		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-5.282,23		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00029372000140 GE HEALTHCARE DO BRASIL C				
14/04	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
14/04	TARIFA FOLHA EP	228601	-2,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
14/04	RESGATE CDB/RDB	468323	43.318,80		
14/04	RESGATE CDB/RDB	468324	41.688,79		
14/04	RESGATE CDB/RDB	468383	5.022,76		
14/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	140425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	140425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	140425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/04	REMUN CONTA+	250414	0,02	26.481,24	
	REMUNERACAO CONTA+				
15/04	RECEB PIX EXTERNO	0	71,85		
	Mobile Banking				
	RECEBIMENTO PIX EXTERNO				
	XXX80356XXX ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR				
15/04	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
15/04	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
15/04	DEB FOPAG CS	228601	-5.410,69		
	DEBITO FOPAG CS				
15/04	DEB FOPAP EP	228601	-9.706,78		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
15/04	REMUN CONTA+	250415	0,03	11.431,65	
	REMUNERACAO CONTA+				
16/04	CRED TED	5	504.702,08		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES ENFERMAGEM				
16/04	DEB FOPAG CS	228601	-2.774,94	513.358,79	
	DEBITO FOPAG CS				
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-340,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	37014740000197 MAPLE HOSPITALAR COMERCIO				
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.030,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	04949905000163 F CARDOSO E CIA LTDA				
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.374,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	54437007000102 FABIANNY SARAIVA SANTOS				
17/04	TRANSF C/C	80401	-137.076,20		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
17/04	PAGTO TITULO	143406	-400,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/04	PAGTO TITULO	143433	-1.040,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-71,49		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	28769942000158 CARLITO COMERCIO DE MEDIC				
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-5.766,34		

```
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      03230897000138 T COSTA DA SILVA EIRELI
17/04 PAGTO TITULO                        143552          -1.840,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO PIX EXTERNO                        0            -151,98
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A
17/04 PAGTO TITULO                        143652            -900,79
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO                        143722            -550,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO                        143747            -136,40
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO                        143814            -582,50
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO                        143844            -104,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO                        143913            -722,57
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO                        143948         -29.019,68
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO                        144107          -5.903,76
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO                        144130          -3.539,13
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO PIX EXTERNO                        0          -1.149,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
17/04 PAGTO TITULO                        144228          -4.997,64
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO                        144320          -7.600,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO                        144347          -9.539,94
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO                        144424          -5.957,19
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO PIX EXTERNO                        0          -3.630,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      XXX14967XXX ANTONIO CEZAR DE MATOS BERTO
17/04 PAGTO TITULO                        144711            -858,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO PIX EXTERNO                        0          -5.092,50
      Internet Banking
      PAGAMENTO PIX EXTERNO
      63841084000106 CLAREAR SERV COM PROD QUI
17/04 PAGTO TITULO                        144838          -1.200,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO                        144907            -600,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO                        144953            -773,95
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO                        145106            -970,00
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO                        145131            -743,70
      Internet Banking
      PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO PIX EXTERNO                        0          -2.700,00
```

	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	03564152000105 DAVID MOREIRA E CIA LTDA			
17/04	PAGTO TITULO	145233	-4.745,25	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	145318	-190,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	145355	-437,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	145447	-970,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	145550	-1.138,72	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	145836	-1.341,46	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	145927	-2.082,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	150058	-387,14	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	150250	-175,60	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.072,25	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	05343029000190 MEDLEVENSOHN COMERCIO E R			
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.858,23	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	03936701000125 MULTIANALISES S/S LTDA			
17/04	PAGTO TITULO	150546	-2.361,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-580,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	33014573000123 OZORIO ASSISTENCIA TECNIC			
17/04	PAGTO TITULO	150636	-1.080,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	150710	-15.165,57	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	150735	-2.953,39	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	150801	-6.948,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	150831	-1.550,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	150901	-1.612,02	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	150926	-2.900,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	151004	-850,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	151036	-1.215,36	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	151059	-5.005,70	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	151125	-1.306,68	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	151149	-30.989,08	
	Internet Banking			

	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO TITULO	151228	-540,60
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO TITULO	151403	-12.823,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO TITULO	151428	-3.510,06
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO TITULO	151524	-916,65
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO TITULO	151554	-948,20
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO TITULO	151633	-908,38
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO TITULO	151836	-17.028,85
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO TITULO	151907	-2.365,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-600,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	43288555000193 GRAFICA PEROLA		
17/04	PAGTO TITULO	152056	-1.039,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO TITULO	152135	-6.919,71
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO TITULO	152249	-378,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO TITULO	152516	-360,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO TITULO	152548	-2.355,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO TITULO	152613	-1.338,90
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO TITULO	152730	-82,24
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO TITULO	152759	-5.786,40
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO TITULO	152824	-3.250,39
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO TITULO	152847	-1.171,08
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO TITULO	152912	-9.992,09
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO TITULO	153042	-2.133,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.751,89
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-5.228,14
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-6.540,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	38042666000185 JUAREZ CUNHA DA SILVA		
17/04	APLIC. CDB/RDB	468829	-504.700,00
17/04	RESGATE CDB/RDB	468828	420.039,09
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00

	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	REMUN CONTA+	250417	0,12		7.251,41
	REMUNERACAO CONTA+				
23/04	TRANSF ELET TED	0	-2.915,00		
	Caixa Presencial				
	TRANSFERENCIA ELETRONICA TED				
	94389400000184 MCW PROD MED E HOSPITALAR				
23/04	TRANSF ELET TED	0	-7.133,49		
	Caixa Presencial				
	TRANSFERENCIA ELETRONICA TED				
	11206099000107 SUPERMED COM E IMP DE MAT				
23/04	TRANSF ELET TED	0	-1.750,00		
	Caixa Presencial				
	TRANSFERENCIA ELETRONICA TED				
	4278320000169 PRO AR COM DE PROD HOSPITA				
23/04	TRANSF ELET TED	0	-1.540,00		
	Caixa Presencial				
	TRANSFERENCIA ELETRONICA TED				
	4964379000100 SCAN MEDICA INSTRUMENTO CI				
23/04	PAGTO TITULO CAIXA	906	-3.500,00		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
23/04	PAGTO TITULO CAIXA	906	-4.200,00		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
23/04	PAGTO TITULO CAIXA	906	-1.534,00		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
23/04	PAGTO TITULO CAIXA	906	-969,85		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
23/04	PAGTO TITULO CAIXA	906	-456,00		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
23/04	PAGTO TITULO CAIXA	906	-2.502,85		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
23/04	PAGTO TITULO CAIXA	906	-4.611,35		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
23/04	PAGTO TITULO CAIXA	906	-3.885,00		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
23/04	PAGTO TITULO CAIXA	906	-4.063,36		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
23/04	PAGTO TITULO CAIXA	906	-500,00		
	Caixa Presencial				

	PAGAMENTO TITULO CAIXA			
23/04	RESGATE CDB/RDB	469158	50.092,14	
23/04	TED PESSOAL	230425	-23,00	
23/04	TED PESSOAL	230425	-23,00	
23/04	TED PESSOAL	230425	-23,00	
23/04	TED PESSOAL	230425	-23,00	17.690,65
24/04	RECEB PIX EXTERNO	0	256,18	
	Mobile Banking			
	RECEBIMENTO PIX EXTERNO			
	XXX48638XXX Maiara de Sousa Sá			
24/04	PAGTO TITULO	112712	-618,87	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
24/04	REMUN CONTA+	250424	0,01	17.327,97
	REMUNERACAO CONTA+			
25/04	PAGTO TITULO	100413	-14.884,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-76,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	XXX83322XXX TALITA SERRA DE SOUZA			
25/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-169,74	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	XXX59288XXX LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KO			
25/04	PAGTO TITULO	100739	-3.799,80	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	100813	-1.808,33	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	100853	-7.022,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	100922	-856,54	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	100951	-7.035,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	101234	-2.250,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-503,06	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A			
25/04	PAGTO TITULO	102406	-5.799,99	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	TRANSF C/C	160435	-307,02	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
	8856321000102 ACL S C GENEROS ALIMENTIC			
25/04	PAGTO TITULO	102520	-1.200,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	102545	-9.064,74	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	102640	-740,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	102701	-1.728,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	102750	-1.481,04	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	102815	-441,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	102842	-102,68	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	102913	-269,98	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	102943	-1.608,00	

	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	103003	-737,46
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	103021	-490,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	103041	-2.085,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	103105	-14.550,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	103125	-12.566,62
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	103205	-7.007,13
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	103358	-1.084,89
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	103427	-1.956,71
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	103455	-2.821,30
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	103517	-1.577,25
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	103542	-1.320,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-5.775,33
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	05578020000168 OMNIELMASTER HEMOMED REPR		
25/04	PAGTO TITULO	103642	-2.605,33
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	103706	-1.595,83
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	103738	-1.240,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	103804	-2.953,30
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	103826	-2.574,98
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	103850	-950,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	103917	-2.079,80
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	103945	-441,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	104011	-704,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	104034	-1.538,16
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	PAGTO TITULO	104057	-1.409,62
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
25/04	TARIFA FOLHA	228601	-24,00
25/04	TARIFA FOLHA	228601	-8,00
25/04	TARIFA FOLHA	228601	-16,00
25/04	TARIFA FOLHA EP	228601	-18,00
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA		
25/04	RESGATE CDB/RDB	469402	230.068,38
25/04	PACOTE TARIFA PJ III	240425	-152,00
	PACOTE TARIFA PESSOA JURIDICA III		

25/04	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	250425	-12,00		
25/04	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	250425	-12,00		
25/04	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	250425	-12,00		
25/04	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	250425	-12,00	115.919,72	
28/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	82953	-8.418,35		
28/04	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 27306243000109 ENBEX HOSPITALAR LTDA	0	-2.190,00		
28/04	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC	120417	97.756,33		
28/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	151839	-1.523,28		
28/04	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 38351424000173 MIYAZAWA JUNIOR MIYAZAWA	0	-5.470,00		
28/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	152119	-997,73		
28/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	152159	-2.658,88		
28/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	152251	-1.929,81		
28/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	152328	-455,80		
28/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	152415	-46.788,93		
28/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	152457	-601,94		
28/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	152531	-373,29		
28/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	152628	-879,91		
28/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	152708	-3.185,00		
28/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	152905	-4.221,00		
28/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	152921	-1.678,00		
28/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	153034	-34.534,02		
28/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	153055	-1.200,00		
28/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	153115	-3.185,00		
28/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	153135	-1.422,50		
28/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	153218	-405,00		
28/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	153240	-891,00		
28/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	153321	-1.900,00		

28/04	PAGTO TITULO	153343	-194,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	153405	-2.730,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	153427	-440,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	153448	-1.452,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.745,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	15078596000110 P. L. FADEL INFORMATICA L				
28/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-714,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	31981304000100 R W MATERIAIS MEDICOS HOS				
28/04	PAGTO TITULO	153558	-1.624,31		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	153737	-1.023,84		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	153753	-2.574,98		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	DEB FOPAP EP	228601	-22.225,23		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
28/04	DEB FOPAG CS	228601	-66.975,72		
	DEBITO FOPAG CS				
28/04	RESGATE CDB/RDB	469693	50.023,85		
28/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	280425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
28/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	280425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
28/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	280425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
28/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	280425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
28/04	REMUN CONTA+	250428	0,19	36.042,87	
	REMUNERACAO CONTA+				
29/04	SAQUE DIN AG CHEQUE	49	-603,97		
	Caixa Presencial				
	SAQUE DINHEIRO AGENCIA CHEQUE				
29/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-768,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	06208484000145 LABCLIN CONSULTAS E DIAGN				
29/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.395,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	07499258000123 MP HOSPITALAR				
29/04	PAGTO TITULO	170100	-858,33		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
29/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.949,67		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX94585XXX Príscila Alves da Silva Roch				
29/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.694,95		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
29/04	TARIFA FOLHA	228601	-4,00		
29/04	OB c/c	20010103291	6.422.990,42		
	ORDEM BANCARIA CONTA CORRENTE				
29/04	RESGATE CDB/RDB	469887	40.411,78		
29/04	RESGATE CDB/RDB	469888	505.385,06		
29/04	RESGATE CDB/RDB	469889	34.227,44		
29/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	290425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
29/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	290425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
29/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	290425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
29/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	290425	-12,00	7.030.735,65	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				

30/04	RECEB PIX EXTERNO		0	2.636,00	
	Mobile Banking				
	RECEBIMENTO PIX EXTERNO				
	XXX11962XXX FILIPE MARCEL M AMARAL				
30/04	PAGTO VIVO	140406		-468,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO VIVO				
30/04	TED VIA INTERNET	140433		-580.082,46	
	Internet Banking				
	83369835000140 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE				
30/04	PAGTO TITULO	153432		-92,40	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
30/04	PAGTO PIX EXTERNO		0	-20,85	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A				
30/04	PAGTO PIX EXTERNO		0	-296,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX11962XXX FILIPE MARCEL MENEZES AMARAL				
30/04	DEB FOPAG CS	228601		-9.881,82	
	DEBITO FOPAG CS				
30/04	TARIFA FOLHA EP	228601		-2,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
30/04	APLIC. CDB/RDB	470045		-4.880.000,00	
30/04	APLIC. CDB/RDB	470046		-50.000,00	
30/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	300425		-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
30/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	300425		-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
30/04	REMUN CONTA+	250430		0,95	1.512.505,07
	REMUNERACAO CONTA+				

---

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 05/05/2025:

Saldo Conta Corrente	1.770.367,07
SALDO PARA SAQUE	1.770.367,07

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

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 5 de maio de 2025 às 08:18

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

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

Extrato do mês de abril/25

PERIODO: 01/04/2025 A 30/04/2025 Emitido em: 01/05/2025 10:46:56

SALDO ANTERIOR 62,20

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
17/04	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	80401	137.076,20	
17/04	APLIC. CDB/RDB	468840	-137.000,00	138,40
28/04	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	120417	-97.756,33	
28/04	RESGATE CDB/RDB	469690	97.740,15	122,22

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/05/2025:

Saldo Conta Corrente	122,22
SALDO PARA SAQUE	122,22

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

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quinta-feira, 1 de maio de 2025 às 10:47

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

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

Extrato do mês de abril/25

PERIODO: 01/04/2025 A 30/04/2025 Emitido em: 01/05/2025 10:47:34

SALDO ANTERIOR 1.103,39

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
NAO EXISTEM LANCAMENTOS NO PERIODO				

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/05/2025:

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

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

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quinta-feira, 1 de maio de 2025 às 10:47

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

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

Extrato do mês de abril/25

PERIODO: 01/04/2025 A 30/04/2025 Emitido em: 01/05/2025 10:48:01

SALDO ANTERIOR 10,73

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo

NAO EXISTEM LANCAMENTOS NO PERIODO

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/05/2025:

Saldo Conta Corrente	10,73
SALDO PARA SAQUE	10,73

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

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quinta-feira, 1 de maio de 2025 às 10:48

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6.1	**INSS**

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786388274978288400000
Data da Operação	13/05/2025 16:23

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85890000002-6 42550385251-2 40070125126-9 84117622305-1
Valor do pagamento	R$ 242,55 (Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	13/05/2025
Número do documento	07.01.25126.8411762-2
Convênio	DARF
Descrição	INSS JJ GOMES NF 3103
Data da operação	13/05/2025
Autenticação	638827502066310000

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 14:55

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863882749782884000O
Data da Operação	13/05/2025 16:23

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85880000023-7 76000385251-0 40070125126-9 84184567939-0
Valor do pagamento	R$ 2.376,00 (Dois Mil e Trezentos e Setenta e Seis Reais)
Data do pagamento	13/05/2025
Número do documento	07.01.25126.8418456-7
Convênio	DARF
Descrição	INSS SL ENGENHARIA NF 19505
Data da operação	13/05/2025
Autenticação	638827502181770000

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 14:55

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786388274978288400000
Data da Operação	13/05/2025 16:23

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85860000019-5 38820385251-9 40070125126-9 84228467622-1
Valor do pagamento	R$ 1.938,82 (Um Mil e Novecentos e Trinta e Oito Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	13/05/2025
Número do documento	07.01.25126.8422846-7
Convênio	DARF
Descrição	INSS PRESERVE NF 20250845
Data da operação	13/05/2025
Autenticação	638827502322290000

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 14:54

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2025	20/05/2025	07.01.25126.8411762-2	20/05/2025

Observações

INDSH - HRPC INSS NF 3103 JJ GOMES 04/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **242,55**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025 CNPJ Prestador 14.897.416/0001-69	242,55			242,55
	Totais	**242,55**	**0,00**	**0,00**	**242,55**

Liliay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
06/05/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 06/05/2025 17:12:53

85890000002 6 42550385251 2 40070125126 9 84117622305 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 | 42550385251 2 | 40070125126 9 | 84117622305 1

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25126.8411762-2
Pagar até:	20/05/2025
Valor:	242,55

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2025	20/05/2025	07.01.25126.8418456-7	20/05/2025

Observações

INDSH - HRPC INSS NF 19505 SL ENGENHARIA 04/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **2.376,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025 CNPJ Prestador 03.480.539/0001-83	2.376,00			2.376,00
	Totais	**2.376,00**	**0,00**	**0,00**	**2.376,00**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
06/05/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 06/05/2025 17:15:24

85880000023 7 76000385251 0 40070125126 9 84184567939 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000023 7 | 76000385251 0 | 40070125126 9 | 84184567939 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25126.8418456-7
Pagar até:	20/05/2025
Valor:	2.376,00

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2025	20/05/2025	07.01.25126.8422846-7	20/05/2025

Observações

INDSH - HRPC INSS NF 20250845 PRESERVE 04/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.938,82**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025 CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07	1.938,82			1.938,82
	Totais	**1.938,82**	**0,00**	**0,00**	**1.938,82**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
06/05/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 06/05/2025 17:17:11

85860000019 5 38820385251 9 40070125126 9 84228467622 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000019 5 | 38820385251 9 | 40070125126 9 | 84228467622 1



CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25126.8422846-7
Pagar até:	20/05/2025
Valor:	1.938,82

Pague com o PIX



LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	4.409,76 C	
09/04/2025						
008850001000001055	PGTO. INS 000003064 - INSS	1110201010071	19	242,55	0,00	4.167,21 C
008850001000001056	PGTO. INS 000019298 - INSS	1110201010071	19	2.376,00	0,00	1.791,21 C
008850001000001064	PGTO. INS 020250643 - INSS	1110201010071	19	1.791,21	0,00	0,00
30/04/2025						
008810001000019003	REF. INSS NF. 000003103 - JJ GOMES DA S		19	0,00	242,55	242,55 C
008810001000045004	REF. INSS NF. 000019505 - SL ENGENHARIA		19	0,00	2.376,00	2.618,55 C
008810001000075004	REF. INSS NF. 020250845 - PRESERVE GEST		19	0,00	1.938,82	4.557,37 C
Totais da Conta ==>				4.409,76	4.557,37	4.557,37 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
06/05/2025

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2

Tp	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a vencer Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atraso	Cd. Retencao
INS	000003103	I.NSS	09/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	242,55			242,55			
INS	000019505	I.NSS	28/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	2.376,00			2.376,00			
INS	020250845	I.NSS	29/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	1.938,82			1.938,82			
S U B - T O T A L ----> 20/05/2025						4.557,37	0,00	0,00	4.557,37	0,00		
T O T A L D O M E S ---> (3 MOVIMENTACOES)						4.557,37	0,00	0,00	4.557,37	0,00		

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
T O T A L G E R A L -----> (3 MOVIMENTACOES)	4.557,37	0,00	0,00	4.557,37	0,00	

Liéray Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
06/05/2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
06.05.2025

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6.2	**IRRF**

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786388274978288400000
Data da Operação	13/05/2025 16:23

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85810000671-2 57790385251-9 40070125126-9 83550900506-7
Valor do pagamento	R$ 67.157,79 (Sessenta e Sete Mil e Cento e Cinquenta e Sete Reais e Setenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	13/05/2025
Número do documento	07.01.25126.8355090-0
Convênio	DARF
Descrição	IRRF PJ ABR2025
Data da operação	13/05/2025
Autenticação	638827501954730000

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 14:56

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2025	20/05/2025	07.01.25126.8355090-0	20/05/2025

Observações

INDSH - HRPC IRRF PJ S/ NFS 04/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **67.157,79**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	67.157,79			67.157,79
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025				
	Totais	**67.157,79**	**0,00**	**0,00**	**67.157,79**

Chenay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
06/05/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 06/05/2025 16:51:48

85810000671 2 57790385251 9 40070125126 9 83550900506 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000671 2 | 57790385251 9 | 40070125126 9 | 83550900506 7

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25126.8355090-0
Pagar até:	20/05/2025
Valor:	67.157,79

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010003 - IRRF A RECOLHER-PJ				SALDO ANTERIOR:	67.446,99 C	
03/04/2025						
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000015299 - MOBILEMED SOL		19	0,00	92,26	67.539,25 C
09/04/2025						
008850001000001044	PGTO. TX 000003030 - UNIAO	1110201010071	19	67.446,99	0,00	92,26 C
15/04/2025						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000008444 - ABA INTELIGEN		19	0,00	134,55	226,81 C
22/04/2025						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000000161 - JCJ SERVICOS		19	0,00	1.980,00	2.206,81 C
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000000162 - JCJ SERVICOS		19	0,00	495,00	2.701,81 C
008810001000004003	REF. IRRF NF. 000000279 - CENTRO DIAGNO		19	0,00	1.200,00	3.901,81 C
008810001000005004	REF. IRRF NF. 000000498 - RAYMED SERVIC		19	0,00	1.200,00	5.101,81 C
008810001000012003	REF. IRRF NF. 000007484 - P. R. SISTEMA		19	0,00	255,00	5.356,81 C
008810001000017003	REF. IRRF NF. 000202515 - LIMA & BORGES		19	0,00	390,00	5.746,81 C
24/04/2025						
008810001000005003	REF. IRRF NF. 000002757 - INST BRASILEI		19	0,00	315,00	6.061,81 C
008810001000009003	REF. IRRF NF. 000202509 - EJF SERVICOS		19	0,00	375,00	6.436,81 C
008810001000010003	REF. IRRF NF. 000202519 - CENTRO DE HEM		19	0,00	3.000,00	9.436,81 C
25/04/2025						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000000431 - CARLETO E ROC		19	0,00	1.725,00	11.161,81 C
28/04/2025						
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000019549 - MULTIANALISES		19	0,00	15,15	11.176,96 C
30/04/2025						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000000191 - CONECTA MEDIC		19	0,00	4.998,75	16.175,71 C
008810001000004003	REF. IRRF NF. 000000339 - MEDQUALI ASSE		19	0,00	11.490,00	27.665,71 C
008810001000005003	REF. IRRF NF. 000000348 - MEDQUALI ASSE		19	0,00	187,50	27.853,21 C
008810001000006003	REF. IRRF NF. 000000431 - CENTRO MEDICO		19	0,00	2.850,38	30.703,59 C
008810001000008003	REF. IRRF NF. 000000650 - JF FONSECA SE		19	0,00	1.350,00	32.053,59 C
008810001000009003	REF. IRRF NF. 000000767 - MEDICAL DIAGN		19	0,00	1.130,25	33.183,84 C
008810001000012003	REF. IRRF NF. 000001549 - MEDCORP SERVI		19	0,00	17.730,00	50.913,84 C
008810001000013003	REF. IRRF NF. 000001550 - MEDCORP SERVI		19	0,00	2.775,00	53.688,84 C
008810001000014003	REF. IRRF NF. 000001551 - MEDCORP SERVI		19	0,00	3.975,00	57.663,84 C
008810001000015003	REF. IRRF NF. 000002163 - BIOTESTE LAB		19	0,00	4.176,14	61.839,98 C
008810001000027003	REF. IRRF NF. 000009024 - MASTER SERVIC		19	0,00	50,55	61.890,53 C
008810001000045005	REF. IRRF NF. 000019505 - SL ENGENHARIA		19	0,00	216,00	62.106,53 C
008810001000075005	REF. IRRF NF. 020250845 - PRESERVE GEST		19	0,00	176,26	62.282,79 C
008810001000079003	REF. IRRF NF. 002023294 - S.C.M SERV ME		19	0,00	4.875,00	67.157,79 C
Totais da Conta ==>				67.446,99	67.157,79	67.157,79 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
06/05/2025

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 287 de 2672
Página 287 de 335

Codigo-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Porta dor	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atras	Historico(Vencidos+Vencer)
UNIAO -00-UNIAO	U -000000161-01	TX	I.RF	17/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	1.980,00			1.980,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000162-01	TX	I.RF	17/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	495,00			495,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000191-01	TX	I.RF	28/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	4.998,75			4.998,75				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000279-01	TX	I.RF	22/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	1.200,00			1.200,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000339-01	TX	I.RF	23/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	11.490,00			11.490,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000348-01	TX	I.RF	30/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	187,50			187,50				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000431-01	TX	I.RF	24/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	1.725,00			1.725,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000431-02	TX	I.RF	28/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	2.850,38			2.850,38				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000498-01	TX	I.RF	17/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	1.200,00			1.200,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000650-01	TX	I.RF	29/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	1.350,00			1.350,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000767-01	TX	I.RF	30/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	1.130,25			1.130,25				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001549-01	TX	I.RF	30/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	17.730,00			17.730,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001550-01	TX	I.RF	30/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	2.775,00			2.775,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001551-01	TX	I.RF	30/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	3.975,00			3.975,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002163-01	TX	I.RF	30/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	4.176,14			4.176,14				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002757-01	TX	I.RF	22/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	315,00			315,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000007484-01	TX	I.RF	22/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	255,00			255,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000008444-01	TX	I.RF	10/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	134,55			134,55				
UNIAO -00-UNIAO	U -000009024-01	TX	I.RF	30/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	50,55			50,55				
UNIAO -00-UNIAO	U -000015299-01	TX	I.RF	03/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	92,26			92,26				
UNIAO -00-UNIAO	U -000019505-01	TX	I.RF	28/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	216,00			216,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000019549-01	TX	I.RF	23/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	15,15			15,15				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202509-01	TX	I.RF	24/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	375,00			375,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202515-01	TX	I.RF	22/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	390,00			390,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202519-01	TX	I.RF	22/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	3.000,00			3.000,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -002023294-01	TX	I.RF	28/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	4.875,00			4.875,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -020250845-01	TX	I.RF	29/04/2025	20/05/2025	20/05/2025	176,26			176,26				
T O T A L G E R A L -----> (27 MOVIMENTACOES)							67.157,79	0,00	0,00	67.157,79		0,00		67.157,79

Liénay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
06/05/2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
06.05.2025

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6.3	**ISS**

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863882405216321000 0
Data da Operação	09/05/2025 16:43
Código de Barras	00190000090365294900300005923172810790000572928
Descrição	ISS - 042025
Número Único do Boleto	3025050806058709763
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5149091000145
Razão Social	MUNICIPIO DE CAPANEMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	05.149.091/0001-45
Razão Social Sacador Avalista	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Data/Hora do Pagamento	09/05/2025 16:43:54
Valor Nominal	5.729,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.729,28 (Cinco Mil E Setecentos E Vinte E Nove Reais E Vinte E Oito Centavos)
Data da operação	09/05/2025
Autenticação	638824058357020000

Emitido em segunda-feira, 12 de maio de 2025 às 17:41

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

BANCO DO BRASIL | **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA** — **Recibo Sacado**

MENSAGEM AO CONTRIBUINTE

ISS REF. A NOTA FISCAL Nº498 - RAYMED SERVICOS R$ 4.000,00
NF. 19505 - SL ENGENHARIA HOSPITALAR R$ 648,00
NF. 20250845 - PRESERVE GESTAO R$ 881,28
NF. 190 - DISTRIBUIDORA CUMMIN R$ 200,00

Dívida: ISS VARIAVEL

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE — PÁGINA 1 de 1

CADASTRO - NOME DO SACADO					LOGRADOURO	
68427 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - 23.453.830/0023-85					AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	
CEP	COMPLEMENTO	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO.
68700005		CENTRO	CAPANEMA	PA	INSC. MUN- 6895	

CORRESPONDÊNCIA	LOGRADOURO	NÚMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	COMPLEMENTO

DETALHES DA EMPRESA	Nº CNPJ	Inscrição Estadual	DATA ABERTURA	ATIVIDADE PRINCIPAL	CONTADOR RESPONSÁVEL
	23453830/0023-85		04/06/2021	ATIVIDADES DE ATENDIM. HOSPITALAR	CADASTRO VAZIO

COMPOSIÇÃO FATO GERADOR

Cadastro	Parc.	Lançamento	Exer.	Única	Ref	identific.	Valor
6895	Nº 1	*ISS VARIAVEL	2025	Não	4	2515475	5.729,28
		*TAXA DE EXPEDIENTE - MOBILIARIO	2025	Não	4		
		CORREÇAO	2025	Não	4		
		MULTA	2025	Não	4		
		JUROS	2025	Não	4		
					Total Parcial		5.729,28

ENDEREÇO FATO GERADOR

CADASTRO	Nº CNPJ/CPF	TIPO CADASTRO
6895	23.453.830/0023-85	EMPRESA

LOGRADOURO	NÚMERO	CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191	68700005

BAIRRO	MUNICÍPIO UF	COMPLEMENTO
CENTRO	CAPANEMA PA	

EDIFÍCIO	APTO.	LOTEAMENTO	QUADRA	LOTE
INSC. MUN- 6895				

Lionay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
08/05/2025

INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO - ID: 2101896

DATA DE EMISSÃO	VENCIMENTO	NOSSO NÚMERO	VALOR TOTAL	LINHA DIGITÁVEL
08/05/2025	12/05/2025	36529490000005923-0	R$ 5.729,28	00190.00009 03652.949003 00005.923172 8 10790000572928

INFORMAÇÕES ADICIONAIS		CONVÊNIO - REFERÊNCIA DO BOLETO	PARCELAS
		3652949 - Boleto BB (Ficha)	1 / 1

BauHaus Sistemas - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA) — AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03652.949003 00005.923172 8 10790000572928**

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
PAGÁVEL ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA						12/05/2025
CEDENTE						AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA						1735-3/00050367-3
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO
08/05/2025	23.453.830/0023-85		N	08/05/2025		36529490000005923-0
USO DO BANCO	CARTEIRA / ESPÉCIE	PARCELA	QUANTIDADE	VALOR		1 (=) VALOR DO DOCUMENTO
	17	1 / 1		X		R$ 5.729,28

LOCAL DE PAGAMENTO

Exercício(s): - 2025

ID Boleto: 2101896 - ID Parcela: 2515475 - Dívida: ISS VARIAVEL

2 (-) DESCONTO ABATIMENTO
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (-) MORA/MULTA
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (+) VALOR COBRADO

NOME DO SACADO	LOGRADOURO
68427 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - IND	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA

NÚMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
3191	68700005	CENTRO	CAPANEMA	PA

BauHaus Sistemas - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA)

Pagar Via Pix

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010001 - ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	5.662,19 C	
09/04/2025						
008850001000001051	PGTO. ISS 000000164 - MUNICIPIO	1110201010071	19	200,00	0,00	5.462,19 C
008850001000001053	PGTO. ISS 000000486 - MUNICIPIO	1110201010071	19	4.000,00	0,00	1.462,19 C
008850001000001057	PGTO. ISS 000019298 - MUNICIPIO	1110201010071	19	648,00	0,00	814,19 C
008850001000001065	PGTO. ISS 020250643 - MUNICIPIO	1110201010071	19	814,19	0,00	0,00
22/04/2025						
008810001000005003	REF. ISS NF. 000000498 - RAYMED SERVICO		19	0,00	4.000,00	4.000,00 C
30/04/2025						
008810001000045003	REF. ISS NF. 000019505 - SL ENGENHARIA		19	0,00	648,00	4.648,00 C
008810001000075003	REF. ISS NF. 020250845 - PRESERVE GESTA		19	0,00	881,28	5.529,28 C
008810001000077003	REF. ISS NF. 000000190 - DISTRIBUIDORA		19	0,00	200,00	5.729,28 C
Totais da Conta ==>				5.662,19	5.729,28	5.729,28 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
06/05/2025

Codigo-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Porta dor	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atras	Historico(Vencidos+Vencer)
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -000000190-01	ISS	I.SS	28/04/2025	10/05/2025	12/05/2025	200,00			200,00				
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -000000498-01	ISS	I.SS	17/04/2025	10/05/2025	12/05/2025	4.000,00			4.000,00				
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -000019505-01	ISS	I.SS	28/04/2025	10/05/2025	12/05/2025	648,00			648,00				
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -020250845-01	ISS	I.SS	29/04/2025	10/05/2025	12/05/2025	881,28			881,28				
T O T A L G E R A L -----> (4 MOVIMENTACOES)							5.729,28	0,00	0,00	5.729,28		0,00		5.729,28

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
06/05/2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
06.05.2025

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 203 de 335

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6.4	PCC (PIS, COFINS, CSLL)

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863882749782884000 0
Data da Operação	13/05/2025 16:22

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85870000294-7 37780385251-4 40070125126-9 83799452689-0
Valor do pagamento	R$ 29.437,78 (Vinte e Nove Mil e Quatrocentos e Trinta e Sete Reais e Setenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	13/05/2025
Número do documento	07.01.25126.8379945-2
Convênio	DARF
Descrição	PIS ABR2025
Data da operação	13/05/2025
Autenticação	638827501639790000

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 14:58

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786388274978288400000
Data da Operação	13/05/2025 16:22

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800001358-0 66620385251-7 40070125126-9 83753207905-1
Valor do pagamento	R$ 135.866,62 (Cento e Trinta e Cinco Mil e Oitocentos e Sessenta e Seis Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	13/05/2025
Número do documento	07.01.25126.8375320-7
Convênio	DARF
Descrição	COFINS ABR2025
Data da operação	13/05/2025
Autenticação	638827501741470000

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 14:57

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786388274978288400000
Data da Operação	13/05/2025 16:23

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800000452-1 88880385251-1 40070125126-9 83682830635-6
Valor do pagamento	R$ 45.288,88 (Quarenta e Cinco Mil e Duzentos e Oitenta e Oito Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	13/05/2025
Número do documento	07.01.25126.8368283-0
Convênio	DARF
Descrição	CSLL ABR2025
Data da operação	13/05/2025
Autenticação	638827501854290000

Emitido em quarta-feira, 14 de maio de 2025 às 14:56

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2025	20/05/2025	07.01.25126.8379945-2	20/05/2025

Observações
INDSH - HRPC PIS PJ S/ NFS 04/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
29.437,78

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	29.437,78			29.437,78
	07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025				
	Totais	**29.437,78**	**0,00**	**0,00**	**29.437,78**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

06/05/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 06/05/2025 17:01:10

85870000294 7 37780385251 4 40070125126 9 83799452689 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000294 7 | 37780385251 4 | 40070125126 9 | 83799452689 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25126.8379945-2
Pagar até:	20/05/2025
Valor:	29.437,78

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2025	20/05/2025	07.01.25126.8375320-7	20/05/2025

Observações

INDSH - HRPC COFINS PJ S/ NFS 04/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **135.866,62**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025	135.866,62			135.866,62
	Totais	**135.866,62**	**0,00**	**0,00**	**135.866,62**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
06/05/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 06/05/2025 16:59:28

85800001358 0 66620385251 7 40070125126 9 83753207905 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001358 0 | 66620385251 7 | 40070125126 9 | 83753207905 1

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25126.8375320-7
Pagar até:	20/05/2025
Valor:	135.866,62

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2025	20/05/2025	07.01.25126.8368283-0	20/05/2025

Observações

INDSH - HRPC CSLL PJ S/ NFS 04/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **45.288,88**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025	45.288,88			45.288,88
	Totais	**45.288,88**	**0,00**	**0,00**	**45.288,88**

Lichay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
06/05/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 06/05/2025 16:56:46

85800000452 1 88880385251 1 40070125126 9 83682830635 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000452 1 | 88880385251 1 | 40070125126 9 | 83682830635 6

CNPJ: 23.453.830/0001-70
Número: 07.01.25126.8368283-0
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 45.288,88

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	203.158,64 C	
02/04/2025						
008850001000001024	PIS/COF/CSL REF.U 000000159-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.138,00	209.296,64 C
008850001000001027	PIS/COF/CSL REF.U 000000160-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.534,50	210.831,14 C
008850001000001032	PIS/COF/CSL REF.U 000000527-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	2.265,95	213.097,09 C
008850001000001051	PIS/COF/CSL REF.U 000019298-SL ENGENHAR	2110101040001	19	0,00	1.004,40	214.101,49 C
03/04/2025						
008850001000001015	PIS/COF/CSL REF.U 000000180-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,13	229.597,62 C
008850001000001017	PIS/COF/CSL REF.U 000000202-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	233.317,62 C
008850001000001020	PIS/COF/CSL REF.U 000000331-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.619,00	268.936,62 C
008850001000001025	PIS/COF/CSL REF.U 000000424-CENTRO MEDI	2110101060001	19	0,00	8.836,16	277.772,78 C
008850001000001028	PIS/COF/CSL REF.U 000000425-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.230,51	283.003,29 C
008850001000001031	PIS/COF/CSL REF.U 000000471-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	286.723,29 C
008850001000001034	PIS/COF/CSL REF.U 000000486-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	290.443,29 C
008850001000001037	PIS/COF/CSL REF.U 000000634-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.185,00	294.628,29 C
008850001000001041	PIS/COF/CSL REF.U 000001530-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.963,00	349.591,29 C
008850001000001043	PIS/COF/CSL REF.U 000001531-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	358.193,79 C
008850001000001045	PIS/COF/CSL REF.U 000001532-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	12.085,66	370.279,45 C
008850001000001047	PIS/COF/CSL REF.U 000002152-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	12.703,51	382.982,96 C
008850001000001050	PIS/COF/CSL REF.U 000002739-INST BRASIL	2110101040001	19	0,00	976,50	383.959,46 C
008850001000001056	PIS/COF/CSL REF.U 000007424-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	384.749,96 C
008850001000001059	PIS/COF/CSL REF.U 000202507-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	385.912,46 C
008850001000001061	PIS/COF/CSL REF.U 000202510-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	387.121,46 C
008850001000001064	PIS/COF/CSL REF.U 000202516-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	396.421,46 C
008850001000001070	PIS/COF/CSL REF.U 002023282-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	411.533,96 C
008850001000001073	PIS/COF/CSL REF.U 020250643-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	757,19	412.291,15 C
04/04/2025						
008850001000001045	PIS/COF/CSL REF.U 000009657-NIPRO MEDIC	2110101040001	19	0,00	464,26	412.755,41 C
07/04/2025						
008850001000001025	PIS/COF/CSL REF.U 000015299-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	285,99	413.041,40 C
09/04/2025						
008850001000001045	PGTO. TX 000003031 - UNIAO	1110201010071	19	203.158,64	0,00	209.882,76 C
008850001000001063	PIS/COF/CSL REF.U 002025557-INTERACT DE	2110101040001	19	0,00	15,35	209.898,11 C
10/04/2025						
008850001000001007	PIS/COF/CSL REF.U 000202527-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	210.084,11 C
17/04/2025						
008850001000002138	PIS/COF/CSL REF.U 000019402-MULTIANALIS	2110101040001	19	0,00	92,07	210.176,18 C
28/04/2025						
008850001000001129	PIS/COF/CSL REF.U 000008444-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	210.593,28 C
Totais da Conta ==>				203.158,64	210.593,28	210.593,28 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
06/05/2025

TITULO RETENTOR								TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor		Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
U	000019298		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	->	U	000019298		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	140,40	648,00	216,00
U	000002152		NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	->	U	000002152		NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	1.775,76	8.195,81	2.731,94
U	000019402		NF	001000	01	MULTIANALISES S/S LTDA	->	U	000019402		NF	001000	01	MULTIANALISES S/S LTDA	12,87	59,40	19,80
U	020250643		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	->	U	020250643		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	105,84	488,51	162,84
U	000202510		NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	->	U	000202510		NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	169,00	780,00	260,00
U	000000425		NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	->	U	000000425		NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	731,15	3.374,52	1.124,84
U	000001530		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001530		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	7.683,00	35.460,00	11.820,00
U	000001531		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001531		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.202,50	5.550,00	1.850,00
U	000001532		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001532		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.689,39	7.797,20	2.599,07
U	000000202		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL	->	U	000000202		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL	520,00	2.400,00	800,00
U	002025557		NF	001943	01	INTERACT DEVELOPMENT - DESENV	->	U	002025557		NF	001943	01	INTERACT DEVELOPMENT - DESENV	2,15	9,90	3,30
U	002023282		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	->	U	002023282		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.112,50	9.750,00	3.250,00
U	000002739		NF	002633	01	INST BRASILEIRO SEGURANCA DO P	->	U	000002739		NF	002633	01	INST BRASILEIRO SEGURANCA DO P	136,50	630,00	210,00
U	000202516		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	->	U	000202516		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	1.300,00	6.000,00	2.000,00
U	000008444		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	->	U	000008444		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	58,30	269,10	89,70
U	000000634		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	->	U	000000634		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	585,00	2.700,00	900,00
U	000007424		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	->	U	000007424		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,50	510,00	170,00
U	000000331		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	->	U	000000331		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	4.979,00	22.980,00	7.660,00
U	000000471		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	->	U	000000471		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	520,00	2.400,00	800,00
U	000000486		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	->	U	000000486		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	520,00	2.400,00	800,00
U	000000159		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000159		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	858,00	3.960,00	1.320,00
U	000000160		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000160		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	214,50	990,00	330,00
U	000202527		NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	->	U	000202527		NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	26,00	120,00	40,00
U	000015299		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	->	U	000015299		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	39,98	184,51	61,50
U	000000180		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	->	U	000000180		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,13	9.997,50	3.332,50
U	000000527		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	->	U	000000527		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	316,75	1.461,90	487,30
U	000009657		NF	008110	01	NIPRO MEDICAL CORPORATION PROD	->	U	000009657		NF	008110	01	NIPRO MEDICAL CORPORATION PROD	64,90	299,52	99,84
U	000202507		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000202507		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,50	750,00	250,00
U	000000424		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	->	U	000000424		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	1.235,16	5.700,75	1.900,25
														Totais	29.437,78	135.866,62	45.288,88
														Qtde Tit. Retidos	29		

= 210.593,28

Liendy Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
06/05/2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
06.05.2025.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7	**Notas Fiscais**
8.7.1	Prestadores de Serviços
8.7.2	Fornecedores
8.7.3	Diversos
8.7.4	Despesas Gerais
8.7.5	Despesas Financeiras
8.7.6	Despesas Tributárias

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.1	Prestadores de Serviços

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	52.190.653,94 D	
22/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000161 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	132.000,00	0,00	52.322.653,94 D
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	132.000,00	52.190.653,94 D
008810001000002001	REF.NF. 000000162 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	33.000,00	0,00	52.223.653,94 D
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	33.000,00	52.190.653,94 D
008810001000003001	REF.NF. 000000165 - ELI R. UCHOA SERVIC		19	20.000,00	0,00	52.210.653,94 D
008810001000003003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	2110101020003	19	0,00	20.000,00	52.190.653,94 D
008810001000004001	REF.NF. 000000279 - CENTRO DIAGNOSTICO		19	80.000,00	0,00	52.270.653,94 D
008810001000020001	REF.NF. 000202515 - LIMA & BORGES		19	18.720,00	0,00	52.289.373,94 D
008810001000020004	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	18.720,00	52.270.653,94 D
008810001000020005	REF.NF. 000202515 - LIMA & BORGES		19	7.280,00	0,00	52.277.933,94 D
008810001000020006	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	7.280,00	52.270.653,94 D
24/04/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000202519 - CENTRO DE HEMODIALI		19	200.000,00	0,00	52.470.653,94 D
008810001000012001	REF.NF. 000202509 - EJF SERVICOS MEDICO		19	25.000,00	0,00	52.495.653,94 D
008810001000012004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	25.000,00	52.470.653,94 D
25/04/2025						
000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 COMP. 04/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	132.000,00	0,00	52.602.653,94 D
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 COMP. 04/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	33.000,00	0,00	52.635.653,94 D
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 COMP. 04/2025 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	20.000,00	0,00	52.655.653,94 D
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 COMP. 04/2025 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	25.000,00	0,00	52.680.653,94 D
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 COMP. 04/2025 - BARROS DE LIMA & BORGES LTDA - ME	2110101020003	19	26.000,00	0,00	52.706.653,94 D
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 COMP. 04/2025 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2110101020003	19	325.000,00	0,00	53.031.653,94 D
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 COMP. 04/2025 - JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EIRELI	2110101020003	19	90.000,00	0,00	53.121.653,94 D
000GCT001000030001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2024 COMP. 04/2025 - CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA	2110101020003	19	190.025,00	0,00	53.311.678,94 D
30/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000191 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	53.325.428,94 D
008810001000001005	REF.NF. 000000191 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	53.339.178,94 D
008810001000001006	REF.NF. 000000191 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	53.358.153,94 D
008810001000001007	REF.NF. 000000191 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	53.377.128,94 D
008810001000001008	REF.NF. 000000191 - CONECTA MEDIC LTDA		19	48.000,00	0,00	53.425.128,94 D
008810001000001009	REF.NF. 000000191 - CONECTA MEDIC LTDA		19	19.800,00	0,00	53.444.928,94 D
008810001000001010	REF.NF. 000000191 - CONECTA MEDIC LTDA		19	200.000,00	0,00	53.644.928,94 D
008810001000004001	REF.NF. 000000339 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.970,00	0,00	53.668.898,94 D
008810001000004004	REF.NF. 000000339 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	63.000,00	0,00	53.731.898,94 D
008810001000004005	REF.NF. 000000339 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	425.000,00	0,00	54.156.898,94 D
008810001000004006	REF.NF. 000000339 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	147.030,00	0,00	54.303.928,94 D
008810001000004007	REF.NF. 000000339 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	46.000,00	0,00	54.349.928,94 D
008810001000004008	REF.NF. 000000339 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	13.000,00	0,00	54.362.928,94 D
008810001000004009	REF.NF. 000000339 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	24.200,00	0,00	54.387.128,94 D
008810001000004010	REF.NF. 000000339 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.800,00	0,00	54.410.928,94 D
008810001000005001	REF.NF. 000000348 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	12.500,00	0,00	54.423.428,94 D
008810001000012001	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	35.000,00	0,00	54.458.428,94 D
008810001000012004	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	44.100,00	0,00	54.502.528,94 D
008810001000012005	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	54.512.528,94 D
008810001000012006	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	315.200,00	0,00	54.827.728,94 D
008810001000012007	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	26.000,00	0,00	54.853.728,94 D
008810001000012008	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	77.000,00	0,00	54.930.728,94 D
008810001000012009	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	20.400,00	0,00	54.951.128,94 D

A TRANSPORTAR : 54.963.128,94 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	52.190.653,94 D	
DE TRANSPORTE :						54.963.128,94 D
008810001000012010	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	12.000,00	0,00	54.963.128,94 D
008810001000012011	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	95.200,00	0,00	55.058.328,94 D
008810001000012012	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	55.068.328,94 D
008810001000012013	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	55.105.828,94 D
008810001000012014	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	55.135.828,94 D
008810001000012015	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	55.173.328,94 D
008810001000012016	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	300.000,00	0,00	55.473.328,94 D
008810001000012017	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	19.600,00	0,00	55.492.928,94 D
008810001000012018	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	50.000,00	0,00	55.542.928,94 D
008810001000012019	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	17.500,00	0,00	55.560.428,94 D
008810001000012020	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	55.590.428,94 D
008810001000012021	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	55.600.428,94 D
008810001000012022	REF.NF. 000001549 - MEDCORP SERVICOS		19	5.000,00	0,00	55.605.428,94 D
008810001000013001	REF.NF. 000001550 - MEDCORP SERVICOS		19	185.000,00	0,00	55.790.428,94 D
008810001000083001	REF.NF. 002023294 - S.C.M SERV MEDICOS		19	11.000,00	0,00	55.801.428,94 D
008810001000083004	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	11.000,00	55.790.428,94 D
008810001000083005	REF.NF. 002023294 - S.C.M SERV MEDICOS		19	314.000,00	0,00	56.104.428,94 D
008810001000083006	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	314.000,00	55.790.428,94 D
008810001000084001	REF.NF. 000000650 - JF FONSECA SERVICOS		19	90.000,00	0,00	55.880.428,94 D
008810001000084004	ESTORNO DE PROVISAO JF FONSECA SERVICOS	2110101020003	19	0,00	90.000,00	55.790.428,94 D
008810001000085001	REF.NF. 000000431 - CENTRO MEDICO SILVA		19	190.025,00	0,00	55.980.453,94 D
008810001000085004	ESTORNO DE PROVISAO CENTRO MEDICO SILVA	2110101020003	19	0,00	190.025,00	55.790.428,94 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.440.800,00	841.025,00	55.790.428,94 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	12.333.012,52 D	
04/04/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000202582 - ALINNE SAMARA BRAND		19	1.200,00	0,00	12.334.212,52 D
07/04/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000001128 - DAVID MOREIRA E CIA		19	4.450,00	0,00	12.338.662,52 D
08/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000218 - R OLIVEIRA DE LIMA		19	345,00	0,00	12.339.007,52 D
008810001000002001	REF.NF. 000202502 - SUELLEM DA COSTA ME		19	5.100,00	0,00	12.344.107,52 D
16/04/2025						
008810001000001003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	16.492,68	12.327.614,84 D
008810001000002001	REF.NF. 000005148 - ANTONIO C M ARAUJO		19	1.183,75	0,00	12.328.798,59 D
008810001000002003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	1.183,75	12.327.614,84 D
22/04/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000000498 - RAYMED SERVICOS DE		19	80.000,00	0,00	12.407.614,84 D
008810001000005005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	2110101040003	19	0,00	80.000,00	12.327.614,84 D
24/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000616 - CRM LABORATORIO DE		19	2.815,90	0,00	12.330.430,74 D
008810001000003001	REF.NF. 000000920 - MULTPRINT SERVICOS		19	440,00	0,00	12.330.870,74 D
008810001000005001	REF.NF. 000002757 - INST BRASILEIRO SEG		19	21.000,00	0,00	12.351.870,74 D
008810001000005004	ESTORNO DE PROVISAO INST BRASILEIRO SEGU	2110101040003	19	0,00	21.000,00	12.330.870,74 D
25/04/2025						
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 CO MP. 04/2025 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	2110101040003	19	80.000,00	0,00	12.410.870,74 D
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 CO MP. 04/2025 - INST BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE LT	2110101040003	19	21.000,00	0,00	12.431.870,74 D
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 CO MP. 04/2025 - J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA	2110101040003	19	33.000,00	0,00	12.464.870,74 D
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 CO MP. 04/2025 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	2110101040003	19	115.000,00	0,00	12.579.870,74 D
000GCT001000024001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO	2110101040003	19	16.492,68	0,00	12.596.363,42 D
A TRANSPORTAR :						12.596.363,42 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	12.333.012,52 D	
DE TRANSPORTE :						12.596.363,42 D
	MP. 04/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA					
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 04/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	1.183,75	0,00	12.597.547,17 D
008810001000001001	REF.NF. 000000431 - CARLETO E ROCHA LTD		19	92.000,00	0,00	12.689.547,17 D
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	92.000,00	12.597.547,17 D
008810001000001005	REF.NF. 000000431 - CARLETO E ROCHA LTD		19	23.000,00	0,00	12.620.547,17 D
008810001000001006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	23.000,00	12.597.547,17 D
28/04/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000019549 - MULTIANALISES		19	1.010,00	0,00	12.598.557,17 D
30/04/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000000767 - MEDICAL DIAGNOSTICO		19	75.350,00	0,00	12.673.907,17 D
008810001000011001	REF.NF. 000001440 - J P CLINICA ODONTOL		19	33.000,00	0,00	12.706.907,17 D
008810001000011003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	2110101040003	19	0,00	33.000,00	12.673.907,17 D
008810001000014001	REF.NF. 000001551 - MEDCORP SERVICOS		19	265.000,00	0,00	12.938.907,17 D
008810001000021001	REF.NF. 000004977 - LABCLIN CONSULTAS E		19	12.780,00	0,00	12.951.687,17 D
008810001000027001	REF.NF. 000009024 - MASTER SERVICOS DE		19	3.370,00	0,00	12.955.057,17 D
008810001000066001	REF.NF. 000202502 - BARAO MEDICAL LTDA		19	1.642,00	0,00	12.956.699,17 D
008810001000070001	REF.NF. 000202546 - O R ROTSBURG SERVIC		19	1.190,00	0,00	12.957.889,17 D
008810001000074001	REF.NF. 002025737 - INTERACT DEVELOPMEN		19	60,00	0,00	12.957.949,17 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				891.613,08	266.676,43	12.957.949,17 D

CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040006 - CONTRATO DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:	1.006.246,66 D	
03/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000009657 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	9.984,00	0,00	1.016.230,66 D
008810001000001003	ESTORNO DE PROVISAO NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040003	19	0,00	9.984,00	1.006.246,66 D
16/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000005147 - ANTONIO C M ARAUJO		19	16.492,68	0,00	1.022.739,34 D
23/04/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000202581 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	7.600,00	0,00	1.030.339,34 D
24/04/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000017508 - CONSERP MANUTENCAO		19	4.500,00	0,00	1.034.839,34 D
008810001000007003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO	2110101040003	19	0,00	4.500,00	1.030.339,34 D
25/04/2025						
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0001.2024 CO MP. 04/2025 - NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	2110101040003	19	9.984,00	0,00	1.040.323,34 D
000GCT001000016001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 CO MP. 04/2025 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEV ADORES LTDA	2110101040003	19	4.500,00	0,00	1.044.823,34 D
000GCT001000021001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 04/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	1.045.854,35 D
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 04/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	1.046.885,36 D
000GCT001000028001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 CO MP. 04/2025 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINA S LTDA	2110101040003	19	4.000,00	0,00	1.050.885,36 D
28/04/2025						
008810001000001001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 04/2025	2110101040003	19	13,29	0,00	1.050.898,65 D
008810001000002001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME	2110101040003	19	13,29	0,00	1.050.911,94 D
A TRANSPORTAR :						1.050.911,94 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040006 - CONTRATO DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:	1.006.246,66 D	
DE TRANSPORTE :						1.050.911,94 D
	S 04/2025					
008810001000004001	REDUCAO CONTRATO HRPC.0001.2024 - NIPRO SERVICOS MEDICOS LTDA ME MES 04/2025	2110101040003	19	0,00	9.984,00	1.040.927,94 D
30/04/2025						
008810001000025001	REF.NF. 000008814 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.044,30	0,00	1.041.972,24 D
008810001000025003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.044,30	1.040.927,94 D
008810001000026001	REF.NF. 000008815 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.044,30	0,00	1.041.972,24 D
008810001000026003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.044,30	1.040.927,94 D
008810001000045001	REF.NF. 000019505 - SL ENGENHARIA HOSP.		19	21.600,00	0,00	1.062.527,94 D
008810001000071001	REF.NF. 000202582 - A. DE LIMA FERNANDE		19	2.400,00	0,00	1.064.927,94 D
008810001000077001	REF.NF. 000000190 - DISTRIBUIDORA CUMMI		19	4.000,00	0,00	1.068.927,94 D
008810001000077004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	2110101040003	19	0,00	4.000,00	1.064.927,94 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				89.237,88	30.556,60	1.064.927,94 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040008 - CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS				SALDO ANTERIOR:	254.297,58 D	
30/04/2025						
008810001000075001	REF.NF. 020250845 - PRESERVE GESTAO AMB		19	17.625,60	0,00	271.923,18 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				17.625,60	0,00	271.923,18 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040012 - CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO				SALDO ANTERIOR:	4.618.888,20 D	
30/04/2025						
008810001000022001	REF.NF. 000005253 - EXPRESS ALIMENTOS		19	308.246,20	0,00	4.927.134,40 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				308.246,20	0,00	4.927.134,40 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040016 - ASSESSORIA CONSULTORIA				SALDO ANTERIOR:	2.124,83 D	
16/04/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000372128 - FUNDACAO CARLOS ALB		19	4.221,00	0,00	6.345,83 D
008810001000003003	ESTORNO DE PROVISAO FUNDACAO CARLOS ALBE	2110101040003	19	0,00	4.221,00	2.124,83 D
25/04/2025						
000GCT001000029001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.003.2024 CO MP. 04/2025 - FUNDACAO CARLOS ALBERTO VA NZOLINI	2110101040003	19	4.221,00	0,00	6.345,83 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.442,00	4.221,00	6.345,83 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040032 - SERVICOS DE TI				SALDO ANTERIOR:	171.194,34 D	
03/04/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000015299 - MOBILEMED SOLUCOES		19	6.150,48	0,00	177.344,82 D
15/04/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000008444 - ABA INTELIGENCIA AF		19	8.970,00	0,00	186.314,82 D
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	2110101040003	19	0,00	8.970,00	177.344,82 D
16/04/2025						
008810001000004001	REF.NF. 002025660 - INTERACT DEVELOPMEN		19	3.539,13	0,00	180.883,95 D
17/04/2025						
008810001000021001	REF.NF. 000545867 - BIONEXO		19	4.997,64	0,00	185.881,59 D
008810001000021003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	2110101040003	19	0,00	4.997,64	180.883,95 D
22/04/2025						
008810001000012001	REF.NF. 000007484 - P. R. SISTEMAS - SO		19	17.000,00	0,00	197.883,95 D
A TRANSPORTAR :						180.883,95 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040032 - SERVICOS DE TI				SALDO ANTERIOR:	171.194,34 D	
DE TRANSPORTE :						180.883,95 D
008810001000012004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	2110101040003	19	0,00	17.000,00	180.883,95 D
25/04/2025						
000GCT001000001001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 CO MP. 04/2025 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA L TDA	2110101040003	19	8.970,00	0,00	189.853,95 D
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 CO MP. 04/2025 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	2110101040003	19	17.000,00	0,00	206.853,95 D
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 CO MP. 04/2025 - BIONEXO DO BRASIL SA	2110101040003	19	4.997,64	0,00	211.851,59 D
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 CO MP. 04/2025 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOG IA LTDA	2110101040003	19	12.026,00	0,00	223.877,59 D
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 CO MP. 04/2025 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTD A	2110101040003	19	2.200,00	0,00	226.077,59 D
30/04/2025						
000001001000006004	ESTORNO PROVISAO MOBILEMED 04/2025	2110101040003	19	0,00	6.150,48	219.927,11 D
000001001000008004	PROVISAO MOBILEMED 04/2025	2110101040003	19	6.309,59	0,00	226.236,70 D
008810001000032001	REF.NF. 000012738 - GALHARDI E DANTAS		19	12.026,00	0,00	238.262,70 D
008810001000032003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI E DANTAS	2110101040003	19	0,00	12.026,00	226.236,70 D
008810001000046001	REF.NF. 000020750 - MICROMED		19	2.200,00	0,00	228.436,70 D
008810001000046003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED	2110101040003	19	0,00	2.200,00	226.236,70 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				106.386,48	51.344,12	226.236,70 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040033 - SERVICOS DE LABORATORIO				SALDO ANTERIOR:	777.931,10 D	
30/04/2025						
008810001000015001	REF.NF. 000002163 - BIOTESTE LAB		19	278.409,30	0,00	1.056.340,40 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				278.409,30	0,00	1.056.340,40 D

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2

15193

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000161

Data e Hora da Emissão
17/04/2025 22:56:21

Código de Verificação
5C0B.16A3.EA66.6235.0C8B.5F7A.464C.454D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**JCJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**42.258.733/0001-70**	Inscrição	**4024274**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER Nº 153 BAIRRO NAZARÉ CEP 66035-**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@polaro.com.br**	Telefone:	**(91) 271488**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES. PRESTADOS NO PERÍODO DE COMP. ABRIL/2025

.

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO ILI,§ 2º, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ; AG: 0049; C/C: 766946-1 - CONCEDEMOS AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA TAXA TED.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO HRPC-INDSH VALOR BRUTO R$ 132.000,00 ISS _____% VALOR R$_____ PCC _____% VALOR R$ 6.138,00 IR _____% VALOR R$ 1.980,00 INSS _____% VALOR R$_____ VALOR LIQUIDO R$ 123.882,00	1	132.000,00	132.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 858,00	**R$ 3.960,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.980,00**	**R$ 1.320,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 132.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 132.000,00**	**3,00 %**	**R$ 3.960,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/COMPRAS
HRPC-INDSH

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

15194

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000162

Data e Hora da Emissão
17/04/2025 22:58:48

Código de Verificação
9E15.1D01.1A72.DB5D.6438.87F0.CED5.1FAA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**JCJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**42.258.733/0001-70**	Inscrição	**4024274**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER Nº 153 BAIRRO NAZARÉ CEP 66035-**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@polaro.com.br**	Telefone:	**(91) 271488**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS. PRESTADOS NO PERÍODO DE COMP. ABRIL/2025.

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO ILI,§ 2º, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCICIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ; AG: 0049; C/C: 766946-1 - CONCEDEMOS AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA TAXA TED.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	33.000,00	33.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 33.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$1.534,50
IR _____% VALOR R$495,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 30.970,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 214,50	**R$ 990,00**	**R$ 0,00**	**R$ 495,00**	**R$ 330,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 33.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 33.000,00**	**3,00 %**	**R$ 990,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

15197

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000165**
Data e Hora da Emissão	**17/04/2025 16:10:34**
Código de Verificação	**E165.3996.383A.62B3.7657.989E.0539.950F**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**E.M UCHOA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**31.784.797/0001-99**	Inscrição	**3057274**
Endereço:	**TRAVESSA WE-8 Nº 1185 CONJ SATELITE BAIRRO COQUEIRO CEP 66670-220**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**eliane.contabilidade@hotmail.com**	Telefone:	**(81) 256425**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE AO CONTRATO 005/SESPA/2022, COMPETENCIA 04/ 2025 - SERVIÇOS MÉDICOS DE INFECTOLOGIA - CONTA PARA CREDITO PESSOA JURÍDICA-CNPJ 31.784.797/0001-99 (BANCO: BRADESCO / AGÊNCIA 3109 / CONTA CORRENTE 461094-6 / ELI R UCHÔA SERVIÇOS MÉDICOS) PIX: CELULAR-91981957736

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	10.500,00	10.500,00
SIM	SERVIÇOS MEDICOS DE INFECTOLOGIA	1	9.500,00	9.500,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 20.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
HRPC-INDSH

Ingrid Fernandes Dias

15185

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000279

Data e Hora
22/04/2025 08:15:08

Código de Verificação
0d323aade

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA**

CPF/CNPJ: **08.704.319/0001-00** Domicílio Tributário Digital: **financeiro@cmml.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **22250**
Endereço: **Travessa We 29 Nº 162 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-120**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade de OTORRINOLARINGOLOGIA do dia 01 a 30 de Abril de 2025 realizados no Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC - CAPANEMA - PA

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: Bradesco (237)
Agencia : 5593
Conta Corrente : 395480-3

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 80.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 3.720,00
IR _____% VALOR R$ 1.200,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 75.080,00

VALOR DA NOTA: R$ 80.000,00

CNAE: 8630-5/03
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 520,00	R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	R$ 800,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80.000,00	5,00	**R$ 4.000,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 75.080,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 12/05/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 04/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

15189

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SEMAFI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000015
202515

Data e Hora
22/04/2025 08:32:50

Código de Verificação
fc6c37b47

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA**

CPF/CNPJ: **21.110.768/0001-98** Domicílio Tributário Digital: **fiscal@livedoctorcontabilidade.com.br**
Município: **PARAGOMINAS** UF: **PA** Inscrição Municipal: **40239**
Endereço: **Avenida Agenor Alves Promissão I Andar 1 Nº S/N Bairro: Promissão - CEP: 68628-030**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS
200 SVP SERVIÇO DE CONSULTAS DE MASTOLOGIA R$ 58,50 R$ 11.700,00
040 SVP SERVIÇO DE BIOPSIAS DE MAMA R$175,50 R$ 7.020,00
010 SVP SERVIÇO DE CIRURGIA EM MASTOLOGIA R$ 7.280,00
VALOR TOTAL R$ 26.000,00
NO PERÍODO DE 01.04.2025 A 30.04.2025
BANCO: 748 - SICREDI
AGENCIA: 0804
CONTA CORRENTE: 14.220-5

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 26.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 1.209,00
IR _____% VALOR R$ 390,00
INSS _____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 24.401

VALOR DA NOTA: R$ 26.000,00

CNAE: 8610-1/02
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 169,00	R$ 780,00	R$ 0,00	R$ 390,00	R$ 260,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26.000,00	3,00	**R$ 780,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 24.401,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 12/05/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 04/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no Art. 148 da Lei n° 001/2017.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

15274 SMS 202519

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000019

Data e Hora
22/04/2025 17:31:49

Código de Verificação
0ef63d9fe

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA**

CPF/CNPJ: **13.536.655/0001-20** Domicílio Tributário Digital: **contabilidade@cehmo.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **24715**
Endereço: **Travessa We 31 Conjcidadenovav Nº 322 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-098**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos na especialidade Nefrologia, aos pacientes adulto e pediátrico no Hospital Regional Público dos Caetés, competência: Abril/2025.
Conta bancária para credito:
Banco Santander
Ag: 3214
C/C: 13004508-9

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 200.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 9.300,00
IR _____% VALOR R$ 3.000,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 187.700,00

VALOR DA NOTA: R$ 200.000,00

CNAE: 8640-2/03
Serviços de diálise e nefrologia

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 1.300,00	R$ 6.000,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 2.000,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200.000,00	5,00	**R$ 10.000,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 187.700,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 12/05/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 04/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO E PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

15306 Juliano 202509

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000009
Data e Hora de Emissão	17/04/2025 17:38:54
Código de Verificação	PD9I30B6L
Data da prestação do serviço	17/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: EJF SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 51.218.349/0001-35 Inscrição Municipal:0015609

Telefone: (99) 9919-1672

Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: contador@wscont.com.br

Endereço: TRAVESSA TRAVESSA CÔNEGO LUÍS LEITÃO, N° 1875 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68743-020

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85

Telefone:

Município: CAPANEMA - PA/BRASIL E-mail: dangela.araujo@yahoo.com.br

Endereço: AVENIDA DE CAPANEMA, N° 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68700-005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. SERVIÇOS MÉDICOS/TÉCNICOS, PRESTADOS NO HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETES, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMAPA
MÊS: ABRIL/2025

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: BTG Pactual S.A. (208)
Agência: 0050
Conta: 485619-9
Nome: EJF SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 51.218.349/0001-35

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 25.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC 6,65% VALOR R$ 1.162,50
IR 1,5% VALOR R$ 375,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 23.462,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.000,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 162,50	R$ 750,00	R$ 0,00	R$ 375,00	R$ 250,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23.462,50	R$ 25.000,00	2,50	R$ 625,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025

Local da Prestação do Serviço: **CASTANHAL - PA / BRASIL**
Local da Incidência do ISS: **CASTANHAL - PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Exigibilidade: **Exigível**

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Director Executivo
CRA/PA: Nº 700017
HRPC-INDSH

Intermediário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 2

15548

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000191
Data e Hora da Emissão	28/04/2025 13:32:29
Código de Verificação	5B15.23A0.8ABF.9F4A.6456.8A55.3909.7EA3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CONECTA MEDIC LTDA		
CPF / CNPJ:	42.089.592/0001-00	Inscrição	4014970
Endereço:	AVENIDA VISCONDE DE SOUZA FRANCO Nº 5 EDIF:QUADRA CORPORATE;SALA:		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	guimachado00@gmail.com	Telefone:	(91) 98133-0046

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	contratos.hrpc@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3462-3051

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICOS DOS CAETÉS NO MÊS DE ABRIL/2025.
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO BRADESCO:
AG: 5592-1
CONTA CORRENTE: 63795-5
CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ: 42.089.592/0001-00

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA	1	13.750,00	13.750,00
SIM	ALERGOLOGIA ADULTO	1	13.750,00	13.750,00
SIM	DERMATOLOGIA PEDÁTRICA	1	18.975,00	18.975,00
SIM	DERMATOLOGIA ADULTO	1	18.975,00	18.975,00
SIM	ENDOCRINOLOGIA ADULTO	1	48.000,00	48.000,00
SIM	HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	1	9.900,00	9.900,00
SIM	HEMATOLOGIA ADULTO	1	9.900,00	9.900,00
SIM	RADIOLOGIA	1	200.000,00	200.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 333.250,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 15.496,13
IR _____% VALOR R$ 4.998,75
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 312.755,12

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2.166,13	R$ 9.997,50	R$ 0,00	R$ 4.998,75	R$ 3.332,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 333.250,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 333.250,00	3,00 %	R$ 9.997,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Juliano

15624

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000339**
Data e Hora da Emissão	**23/04/2025 14:08:44**
Código de Verificação	**6D9D.1B27.3F6D.9355.BFD2.5910.6E5F.D8D2**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**32.218.488/0001-14**	Inscrição	**3102249**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 BAIRRO NAZARE CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**medquali.diretoria@gmail.com**	Telefone:	**(92) 879803**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA EM ABRIL 2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE R$ 436.970,00.

3. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE UROLOGIA EM ABRIL 2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE DE R$ 159.030,00.

3. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA EM ABRIL 2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE DE R$ 170.000,00.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.038-9

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	1. PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM ORTOPEDIA (02 MÉDICOS TODOS OS DIAS)	1	305.000,00	305.000,00
SIM	2. PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM ORTOPEDIA (01 MÉDICO SEGUNDA A QUINTA)	1	80.000,00	80.000,00
SIM	3. CONSULTAS AMBULATORIAIS DE ORTOPEDIA	800	50,00	40.000,00
SIM	4. COORDENAÇÃO MÉDICA EM ORTOPEDIA	1	11.970,00	11.970,00
SIM	5. CONSULTAS AMBULATORIAIS DE UROLOGIA	350	70,00	24.500,00
SIM	6. CIRURGIAS UROLÓGICAS BENIGNAS	45	1.500,00	67.500,00
SIM	7. COORDENAÇÃO MÉDICA EM UROLOGIA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	8. PLANTÃO PRESENCIAL 24 HORAS – 1 UROLOGISTA	15	3.202,00	48.030,00
SIM	9. BIOPSIA DE PRÓSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA EM UROLOGIA	7	1.000,00	7.000,00
SIM	10. CONSULTAS EM CARDIOLOGIA ADULTO GERAL	500	45,00	22.500,00
SIM	11. CONSULTAS EM CARDIOLOGIA ADULTO PRÉ-OPERATÓRIO	800	45,00	36.000,00
SIM	12. CONSULTAS EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	100	45,00	4.500,00
SIM	13. LAUDO MÉDICO DE MAPA	150	82,00	12.300,00
SIM	14. LAUDO MÉDICO DE HOLTER	140	85,00	11.900,00
SIM	15. LAUDO MÉDICO DE ELETROCARDIOGRAMA	1.000	13,00	13.000,00
SIM	16. EXECUÇÃO E LAUDO MÉDICO DE ECOCARDIOGRAMA	400	115,00	46.000,00
SIM	17. EXECUÇÃO E LAUDO MÉDICO DE TESTE ERGOMÉTRICO	200	119,00	23.800,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 766.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 35.619,00
IR _____% VALOR R$ 11.490,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 718.891,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4.979,00	**R$ 22.980,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.490,00**	**R$ 7.660,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 766.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 766.000,00**	**3,00 %**	**R$ 22.980,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRA/PA Nº 000177
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ. NOVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
HRPC-INDSH

juliano

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000348**
Data e Hora da Emissão	**30/04/2025 10:37:14**
Código de Verificação	**52E9.0177.65E1.E9C4.846E.CE15.01C1.E93D**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**32.218.488/0001-14**	Inscrição	**3102249**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 BAIRRO NAZARE CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**medquali.diretoria@gmail.com**	Telefone:	**(92) 879803**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE PLANTÕES EXTRAS DO SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA EM ABRIL 2025 (PLANTÕES 12H DIA 17/04 NOTURNO, PLANTÕES 24H DIAS 18 E 19/04/2025), PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DE R$ 12.500,00.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.038-9.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM ORTOPEDIA	1	12.500,00	12.500,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 12.500,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 581,25
IR _____% VALOR R$ 187,50
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 11.731,25

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRA/PA Nº 00017
HRPC-INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 81,25	**R$ 375,00**	**R$ 0,00**	**R$ 187,50**	**R$ 125,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 12.500,00**	**3,00 %**	**R$ 375,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

15628

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00001549**

Data e Hora da Emissão: **30/04/2025 15:44:34**

Código de Verificação: **4B51.EF68.EFD0.E61C.8E36.9E7B.870B.0410**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@agriaeataide.com**	Telefone:	**(99) 2453622**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS / CONSULTAS AMBULATORIAIS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES NO HRPC REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2025.
DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA GERAL E PROCTOLOGIA	1	315.200,00	315.200,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	1	50.000,00	50.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS RELACIONADOS A UTI ADULTO - DIARISTA UTI/COORDENADOR/RT	1	344.100,00	344.100,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE COORDENAÇÃO CIRÚRGICA	1	25.000,00	25.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE COLONOSCOPIA	1	19.600,00	19.600,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CONSULTAS EM GASTROENTEROLOGIA	1	17.500,00	17.500,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIAS PLÁSTICAS	1	26.000,00	26.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE GINECOLOGIA , COLPOSCOPIA E BIÓPSIAS DE COLO DE ÚTERO	1	125.200,00	125.200,00
SIM	SERVIÇOES MÉDICOS DE HEPATOLOGISTA	1	10.000,00	10.000,00
SIM	CIRURGIA VASCULAR + COORDENAÇÃO VASCULAR	1	87.000,00	87.000,00
SIM	SERVIÇOS DE PSIQUIATRIA	1	30.000,00	30.000,00
SIM	SERVIÇOS DE GASTROPEDIATRIA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	SERVIÇOS DE REUMATOLOGIA	1	37.500,00	37.500,00
SIM	SERVIÇOS DE PNEUMOLOGIA	1	37.500,00	37.500,00
SIM	SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGISTA PEDIÁTRICO	1	20.400,00	20.400,00
SIM	SERVIÇOS DE EXAMES DE DOPPLER	1	10.000,00	10.000,00
SIM	MÉDICA DA QUALIDADE	1	5.000,00	5.000,00
SIM	COORDENAÇÃO	1	10.000,00	10.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 1.182.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 54.963
IR _____% VALOR R$ 17.730,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 1.109.307,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 7.683,00	**R$ 35.460,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.730,00**	**R$ 11.820,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.182.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.182.000,00**	**3,00 %**	**R$ 35.460,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANA SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIC
HRPC-INDSH

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRM/PA: Nº 7-00017
HRPC-INDSH

15630

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001550

Data e Hora da Emissão
30/04/2025 15:51:45

Código de Verificação
505B.83E7.9F5D.FB4F.A920.0852.C41E.92DF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@agriaeataide.com**	Telefone:	**(99) 2453622**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS EM PEDIATRIA E PSIQUIATRIA NO NATEA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2025. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PEDIATRA	1	80.000,00	80.000,00
SIM	PSIQUIATRA INFANTIL E ADOLESCENTE	1	80.000,00	80.000,00
SIM	COORDENAÇÃO	1	25.000,00	25.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 185.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 8.602,50
IR _____% VALOR R$ 2.775,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 173.622,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.202,50	**R$ 5.550,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.775,00**	**R$ 1.850,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 185.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 185.000,00**	**3,00 %**	**R$ 5.550,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Juliano Cesar Botero
DIRETOR EXECUTIVO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

TASSILENE GONÇALVES
GERENTE NATEA
HRPC-INDSH

Juliano

15747

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	02023294
Data e Hora da Emissão	28/04/2025 16:31:52
Código de Verificação	ABFD.6D64.785A.D3F3.672F.7172.5633.5847

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	S.C.M SERVIÇOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	24.249.629/0001-38	Inscrição	4592867
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 153 EDIF FUTURA OFFICE SALA 12		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	scmservmedicos@hotmail.com	Telefone:	(81) 113311

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AVENIDA DE CAPANEMA, Nº 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	fiscal.hrpc@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA ABRIL /2025.
SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA - R$ 314.000,00 / COORDENAÇÃO MÉDICA - R$ 11.000,00 = TOTAL - R$ 325.000,00.

IMPOSTO RETIDO
PIS R$ 2.112,50
COFINS R$ 9.750,00
IR R$ 4.875,00
CSLL R$ 3.250,00
AGÊNCIA 1686-1 / CONTA CORRENTE 106351-0 / S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA / 24.249.629/0001-38

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA	1	314.000,00	314.000,00
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA	1	11.000,00	11.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 325.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 15.112,50
IR _____% VALOR R$ 4.875,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 305.012,50

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Juliano Cesar Botero
Diretor Adjunto
HRPC-INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2.112,50	R$ 9.750,00	R$ 0,00	R$ 4.875,00	R$ 3.250,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 325.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 325.000,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável fixo
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Uniprofissional

15540

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000650
Data e Hora da Emissão	29/04/2025 16:09:19
Código de Verificação	88B7.9B02.39B9.79C8.C034.6644.9063.E935

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	27.947.556/0001-46	Inscrição	2860894
Endereço:	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4300 SALA 0501 SUL	BAIRRO	PARQUE
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	brainmedssaude@gmail.com	Telefone:	(99) 3445311

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ESPECIALIDADE NEUROPEDIATRIA EM 04/2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - NATEA – CAPANEMA – PA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SANTANDER AGÊNCIA : 3214 - BELÉM - BATISTA CAMPOS C/C: 000130028589. TITULAR: J F FONSECA SERVIÇOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NEUROPEDIATRIA	1	90.000,00	90.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 90.000,00
ISS ____% VALOR R$ ____
PCC ____% VALOR R$ 4.185,00
IR ____% VALOR R$ 1.350,00
INSS ____% VALOR R$ ____
VALOR LIQUIDO R$ 84.465,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 585,00	R$ 2.700,00	R$ 0,00	R$ 1.350,00	R$ 900,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 90.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 90.000,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável fixo
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Uniprofissional

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
HRPC-INDSH

TASSILENE GONÇALVES
GERENTE NATEA
HRPC-INDSH

Se Juliano.

15333

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000431

Data e Hora da Emissão
24/04/2025 16:38:16

Código de Verificação
6804.6703.AD85.7BA4.861C.D241.49AF.ACB6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CARLETO REABILITAÇÃO MULTIPROFISSIONAL LTDA.**		
CPF / CNPJ:	**14.248.873/0001-22**	Inscrição	**3485562**
Endereço:	**RUA AVERTANO ROCHA Nº 192 BAIRRO CAMPINA CEP 66023-120**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@carletoerocha.com.br**	Telefone:	**(99) 3901432**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV. BARAO DE CAPANEMA 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA B NO HOSPITAL REGIONAL CAETÉS, REF AO MÊS 04/2025. VALOR TOTAL DO SERVIÇO : 115.000,00
IR (1, 5%): 1.725,00
PCC (4, 65%): 5.347,50
ISS (3%): 3.450,00
DADOS BANCÁRIOS:
AGÊNCIA 1399
CONTA. 9723-3
BRADESCO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA	1	92.000,00	92.000,00
SIM	ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA	1	23.000,00	23.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 115.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 5.347,50
IR _____% VALOR R$ 1.725,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 107.927,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 747,50	**R$ 3.450,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.725,00**	**R$ 1.150,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 115.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 115.000,00**	**3,00 %**	**R$ 3.450,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Normal

Juliano Castro Botero
Diretor Executivo
PORTARIA Nº 7-05017
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC-INDSH

(202582)

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000082
Data e Hora da Emissão	01/04/2025 14:18:45
Código de Verificação	22D2.D587.B5B8.CF28.3007.1181.577E.04D2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	A. S. B. DO AMARAL		
CPF / CNPJ:	36.846.227/0001-08	Inscrição	3565829
Endereço:	VILA LUCIA Nº 20 TV 9 DE JANEIRO 1944	BAIRRO CREMACAO	CEP 66063-190
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	tecnohospitalar@tecnohospitalar.com.br	Telefone:	(88) 442011

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AV BARAO DE CAPANEMA N3191 BAIRRO CENTRO CEP 00006-870		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal.hrpc@indsh.org.br	Telefone:	(91) 32323-2223

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PIX:36846227000108 OC: PC4149.25.03.
FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO EM CONTA
BANCO: BRADESCO
AGENCIA: 0327.
CONTA CORRENTE: 21474-4.
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2946-7.
CONTA CORRENTE: 67.450-8

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERV/MANUT CORRETIVA DE ASPIRADOR CIRURGICO	1	1.200,0000	1.200,00

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.200,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001128

Data e Hora da Emissão
02/04/2025 13:00:09

Código de Verificação
9A4F.2BA1.8DB3.0F3E.6182.1998.9271.B70D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**DAVID MOREIRA & CIA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.564.152/0001-05**	Inscrição	**1501910**
Endereço:	**AVENIDA CONSELHEIRO FURTADO Nº 3039 ALTOS BAIRRO SAO BRAZ CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:		Telefone:	**(91) 3226-1696**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**compras.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3452-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ELABORAÇÃO DO LAUDO DO SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA ATMOSFÉRICA (SPDA) DO ESTABELECIMENTO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS, CONFORME SOLICITADO NA ORDEM DE COMPRAS: PC 3030.25.02 PAGTO. BC. CAIXA ECONÔMICA FEDERAL – AG: 1314 - C/C: 1596-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ELABORAÇÃO DO LAUDO DO SISTEMA DE PROTEÇÃO CONTRA DESCARGA ATMOSFÉRICA	1	4.450,00	4.450,00

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.450,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 4.450,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	432230200 - INSTALACAO E MANUTENCAO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO,
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000218		07/04/2025 15:10:12	07/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
R OLIVEIRA DE LIMA	R OLIVEIRA DE LIMA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
TVA MIGUEL LEITE, Nº 211, IGREJINHA, CAPANEMA PA , 68700255	INSC. MUNIC. 24887

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
21.633.028/0001-36	SIM	04487			regylima30@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO COM TROCA DE VENTILADOR REFRIGERADOR ELECTROLUX TF39	345,00	345,00

VENC 11/04/25

Sem retenção.

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.04.07 17:02:27 -03'00'

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC - INDSH

OBSERVAÇÕES

OBS:90 DIAS DE GARANTIA NO SERVIÇO

TOTAL GERAL: 345,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	345,00	6,93	345,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
4757-1/00 - COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA APARELHOS ELETROELETRÔNICOS PARA USO DOMÉSTICO, EXCETO INFORMÁTICA E COMUNICAÇÃO

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	Nao foi possível exibir IBPT (CNAE não localizado)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1e10eb347e9b279012ddfafe7384b173
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 206b3a8827d3cf0479e081b109f41055

Recebi(emos) de **R OLIVEIRA DE LIMA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000218.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000218**

____/____/____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022259068466000171000000000000225049742567260

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2	07/04/2025	07/04/2025 15:31:30
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2	900	07/04/2025 15:31:30

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

202502

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
59.068.466/0001-71	-	(91) 3030-0280

Nome / Nome Empresarial
59.068.466 SUELLEM DA COSTA MEIRELES

E-mail
SUELLEMCOSTA875@GMAIL.COM

Endereço
DUQUE DE CAXIAS, 450, DOM JOAO VI

Município
Capanema - PA

CEP
68701-190

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO

Município
Capanema - PA

CEP
68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.11.01 - Tapeçaria e reforma de estofamentos em geral.	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
SERVIÇO DE RECAPAGEM DE 34 COLCHÕES

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.100,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.100,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 5.100,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENC. 11/04/25 (2ª PARC.)

LANO SILVA
PATRIMÔNIO
IRRF/CP/CSLL

CLASSIFICADO
LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
IRRF/INDSH

15142

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00005148

Data e Hora da Emissão
15/04/2025 11:22:49

Código de Verificação
E5B1.E91B.230D.94D5.DBEA.EBB3.EB56.8DE3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**01.305.292/0001-33**	Inscrição	**1356418**
Endereço:	**TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**admfinan@tecmed-pa.com.br**	Telefone:	**(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA NOS SEGUINTES PONTOS:
RESERVATÓRIO, CME - PONTO ÁREA SUJA, CME - PONTO DE OSMOSE, LABORATÓRIO - OSMOSE REVERSA, UTI A - PIA DE HIG. DAS MÃOS, UTI B - PIA DE HIG. DAS MÃOS, SND - LAVAGEM DE HORT-FRUT, CENTRO CIR. LAVATÓRIO DE HIG. MÃOS, LAVANDERIA - ENTRADA DE ÁGUA DAS MÁQUINAS, ENDOSCOPIA - PIA DE LIMPEZA DO ENDOSCÓPIO, URGENCIA/EMERGENCIA - PIA DE HIG. DA SALA VERMELHA E PARA PONTO ROTATÓRIO.
PORTARIA Nº 2.914, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2011 SEÇÃO IV E PORTARIA GMS/MS 888 DE 2021.
COMPETÊNCIA: ABRIL/2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	1.183,75	1.183,75

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.183,75

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.183,75**	**5,00 %**	**R$ 59,19**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	712010000 - TESTES E ANALISES TECNICAS
Serviço:	1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E
Obrigação Tributária:	Normal

15207

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS

02.056.711/0001-03

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000498**
Data e Hora de Emissão	**17/04/2025 15:05:38**
Código de Verificação	**4fc1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA - ME**				
Nome Fantasia:	**RAYMED HOSPITALAR**				
CNPJ:	**23.173.013/0001-68**	Inscrição Municipal:	**42169**	Inscrição Estadual:	**0**
Endereço:	**RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO, Nº: 322, BAIRRO CENTRAL, SALA 04, CEP: 75.920-000**				
Município:	**SANTA HELENA DE GOIÁS - GO**			Telefone:	**64 981393774**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Nome Fantasia:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CNPJ/CPF:	**23.453.830/0023-85**
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, NR: 3191, CENTRO, CEP:68700005**
Município:	**Capanema - Pará** Telefone:
E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA MÉDICA EM TOMOGRAFIA, MAMOGRAFIA, RAIOS X EM SALA, RAIOS X EM LEITOS E UTEIS, ARCO CIRURGICO, SERVIÇO DE DOSIMETRIA: PERÍODO 01/04/2025 A 30/04/2025.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO ITÁU
AGÊNCIA: 4304
CONTA CORRENTE: 30.164-3
TITULAR: RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA
CNPJ: 23.173.013/0001-68

OBSERVAÇÃO: A EMPRESA AUTORIZA O DESCONTO NO VALOR DE R$ 13,00 REFERENTE A TARIFA DA TED.

Serviço / Item-Serviço

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

CNAE / Atividade Município

8640205 / Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	520,00	2.400,00	0,00	1.200,00	800,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	80.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	4.920,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	4.000,00
(=) Valor Líquido	R$	71.080,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	80.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	80.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	80.000,00
(X) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	4.000,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
Capanema - PA	**SANTA HELENA DE GOIÁS - GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
80.000,00	**0,00**	**80.000,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

NFSe instituída 0
.

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 80.000,00
ISS _____% VALOR R$ 4.000,00
PCC _____% VALOR R$ 3720,00
IR _____% VALOR R$ 1.200,00
INSS _____% VALOR R$ _____
VALOR LIQUIDO R$ 71.080,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CRM Laboratorio de Metrologia LTDA
RUA: Rua E,44 - CJ EUCLIDES FIGUEIREDO
CEP: 66620-760 - Bairro: Maramba a
Município: Belém - PA
Telefone: (91)992693518

Número da NFS-e	Data do Serviço
616	17/04/2025

MSAI MEDIÇÃO SOLUÇÕES METROLÓGICAS INTEGRADAS

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Código Verificador
51.413.653/0001-33	15960184	4591849	4C498F27F838505AE04 3969EC4949FE

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone:

Dt. de Emissão	Natureza de Operação	Tributado no Município
17/04/2025	Tributação no Município	Belém\PA

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
Avenida Barão De Capanema,3191,

Cidade	UF	Fone	CEP
Capanema	PA		68.700-005

Bairro
Centro

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
23.453.830/0023-85		

Município de Prestação do Serviço

Belém\PA

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
**********	**********	**********

	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
1	DT.. ATENDIMENTO TECNICO	640,00	640,00	3,06		
1	QUALI. CABINE DE SEGURANÇA BIOLÓGICA	1.669,00	1.669,00			
1	Prev.. CABINE DE SEGURANÇA BIOLÓGICA MAN. PREVENTIVA	250,00	250,00			
1	CAL.. ESTUFA	148,28	148,28			
1	Prev.. ESTUFA MAN. PREVENTIVA	108,62	108,62			

Sem retenção.
Liciany Couri
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021007/O-3
23/04/2025

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem. ,manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto(exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS);

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio:	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido:	Valor Total do ISSQN:	Valor Redução/Descontos:
2.815,90	86,17	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	2.815,90	Valor Liquido da NFS-e	2.815,90

Informações Adicionais
Pedido Cliente: 1009196 - A
Condição de Pagamento: 50% pago dia 07.04.2025, via depósito e 50% para 17/05/2025
Ped. Cliente: 3058.25.01

Retenção conforme Lei Federal N° 13137/2015.
Empresa optante pelo Simples Nacional

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

PIS: 0,00 COFINS: 0,00 IR: 0,00 CSLL: 0,00 INSS: 0,00

Para consultar a autenticidade acesse: www.belem.msai.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000920**
Data e Hora da Emissão	**22/04/2025 09:21:06**
Código de Verificação	**1AF6.1CD6.4F5A.A42B.201D.DF1D.F06A.5AAE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**MULTPRINT SERVICOS GRAFICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**25.272.486/0001-48**	Inscrição	**2732346**
Endereço:	**RUA OLINDA (CJ MAREX) Nº 01 LOJA 01 BAIRRO VAL-DE-CAES CEP 66617-570**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**multprintbelem@gmail.com**	Telefone:	**(91) 98451-7210**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	BOTTON PERSONALIZADO / ACRILICO ESPELHADO ESCOVADO COM GRAVAÇÃO COM IMÃ MAGNETICO	11	40,00	440,00

Sem retenção.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:911592882291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:911592882291 Dados: 2025.04.23 17:58:39 -03'00'

MAIARA SÁ SUPERVISORA DO SAU HRPC INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 440,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 440,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS
Serviço:	1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC INDSH

15275

Talita

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00002757**
Data e Hora de Emissão: **22/04/2025 09:53:49**
Código de Verificação: **Z4CE-UJRM**

20250422u1323269200014 5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.631-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 446, CONJ 1601 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de consultoria para apoio, promoção e implementação de ações voltadas à segurança do paciente no Hospital Regional Público dos Caetés no mês de abril/2025.

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 130009222

Chave PIX 13.232.692/0001-45

"Isento do destaque 11% conf. Art. 108 IN RFB nº 2.110/2022, § 1º; Inciso II".

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 21.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC 4,65% VALOR R$ 976,50
IR 1,50% VALOR R$ 315,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 19.708,50

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 21.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	315,00	210,00	630,00	136,50

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	21.000,00	5,00%	1.050,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 3.479,70 (16,57%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Talita Serra
Coordenadora do NQSP
COREN nº 548217 - ENF
HRPC-INDSH

Se. Juliano.

15333

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000431

Data e Hora da Emissão
24/04/2025 16:38:16

Código de Verificação
6804.6703.AD85.7BA4.861C.D241.49AF.ACB6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Carleto & Rocha

Nome / Razão Social:	**CARLETO REABILITAÇÃO MULTIPROFISSIONAL LTDA.**		
CPF / CNPJ:	**14.248.873/0001-22**	Inscrição	**3485562**
Endereço:	**RUA AVERTANO ROCHA Nº 192 BAIRRO CAMPINA CEP 66023-120**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@carletoerocha.com.br**	Telefone:	**(99) 3901432**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV. BARAO DE CAPANEMA 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA B NO HOSPITAL REGIONAL CAETÉS, REF AO MÊS 04/2025. VALOR TOTAL DO SERVIÇO : 115.000,00
IR (1, 5%): 1.725,00
PCC (4, 65%): 5.347,50
ISS (3%): 3.450,00
DADOS BANCÁRIOS:
AGÊNCIA 1399
CONTA. 9723-3
BRADESCO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA	1	92.000,00	92.000,00
SIM	ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA	1	23.000,00	23.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 115.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 5.347,50
IR _____% VALOR R$ 1.725,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 107.927,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 747,50	**R$ 3.450,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.725,00**	**R$ 1.150,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 115.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 115.000,00**	**3,00 %**	**R$ 3.450,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Normal

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CR/PA Nº 7-05017
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2678886

Anexo/Sequencial: 2

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 15/05/2025 17:27:04

Aut. Assinatura: 4f2b73c1aa0626008807a670b863994d76b197562725f64f100538abbc8b69da

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 15/05/2025 17:31:41

Aut. Assinatura: 34116baff4b8558f78dcd6d765e52443ba6a414b8266c151424bb13e50ef18c4

Identificador de autenticação: 66f884c3-5c19-4e58-918c-22a98ed8df05

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00019549

Data e Hora da Emissão
23/04/2025 11:05:47

Código de Verificação
4021.3993.9D71.6926.54BA.71B7.59D6.C65D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Multi Análises

Nome / Razão Social:	**MULTIANALISES S/S LTDA**		
CPF / CNPJ:	**03.936.701/0001-25**	Inscrição	**1523578**
Endereço:	**AVENIDA SERZEDELO CORREA Nº 370 SALAS 601,603 E 604 BAIRRO BATISTA**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**multianalises@multianalises.com.br**	Telefone:	**(91) 3224-8848**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL PUBLICO**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA Nº 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-000**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**compras.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PAGAMENTO ATRAVÉS DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL AG. 1686-1 CC. 7686-4. CHAVE PIX: 03.936.701/0001-25
MULTIANÁLISES S/S LTDA

COND. PAGAMENTO 30 DDL ATÉ 22/05/2025

PEDIDO DE COMPRAS 4094.25.03

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ÁGUA MINERAL | CONTRATO: 00001198/2025 | OS: OS01985/2025 | AMOSTRA: AM00006711/2025 A AM00006713/2025 COLETA 17/03/2025	3	170,00	510,00
SIM	AMOSTRAGEM E COLETA	1	500,00	500,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 1.010,00
ISS ____% VALOR R$____
PCC ____% VALOR R$ 46,97
IR ____% VALOR R$ 15,15
INSS ____% VALOR R$____
VALOR LIQUIDO R$ 947,88

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 6,57	**R$ 30,30**	**R$ 0,00**	**R$ 15,15**	**R$ 10,10**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.010,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.010,00**	**5,00 %**	**R$ 50,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	712010000 - TESTES E ANALISES TECNICAS
Serviço:	1709 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS E ANALISES TECNICAS.
Obrigação Tributária:	Normal

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Ingrid Fernanda A. Lopes
COREN-PA 184.963-ENF

15618

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e
202500000000767

Data e Hora de Emissão
30/04/2025 14:20:24

Código de Verificação
XCLLCT9BT

Data da prestação do serviço
30/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 34.823.419/0001-65 Inscrição Municipal:0009756
Telefone:
Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: CONTATO@CONSULTABIL.NET
Endereço: AVENIDA BARAO DO RIO BRANCO, N° 1347 - BAIRRO NOVA OLINDA - CEP: 68742-015

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
Telefone:
Município: CAPANEMA - PA/BRASIL E-mail:
Endereço: RUA AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, N° 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68700-005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 75.350,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 3.503,78
IR _____% VALOR R$ 1.130,25
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 70.715,97

Procedimentos Realizados:
- Quant.: 65- RM COLUNAS S/CONTRASTE -Valor unitário: R$ 380,00 - Valor total: R$ 24.700,00
- Quant.: 2- RM COLUNAS C/CONTRASTE -Valor unitário: R$ 530,00 - Valor total: R$ 1.060,00
- Quant.: 54 - RM ARTICULAÇÕES -Valor unitário: R$ 380,00 - Valor total: R$ 20.520,00
-Quant.: 20 - RM ABDOME S/CONTRASTE -Valor unitário (variável R$ 400,00 e 380,00) - Valor total: R$ 11.200,00
- Quant.: 9 - RM ABDOME C/CONTRASTE -Valor unitário: (variável R$ 550,00 e 530,00) - Valor total: R$ 4.930,00
- Quant.: 29 - RM CRÂNIO -Valor unitário: R$ 380,00 - Valor total: R$ 11.020,00
- Quant.: 5 - RM CRÂNIO C/CONTRASTE -Valor unitário: R$530,00 - Valor total: R$ 2.650,00
-Quant.: 5 - RM SELA TURCA C/CONTRASTE -Valor unitário: R$550,00 - Valor total: R$ 2.750,00
-Quant.: 1 - TORAX -Valor unitário: R$380,00 - Valor total: R$ 380,00
- Quant.: 2 – ANGIORESSONÂNCIA C/CONTRASTE -Valor unitário: R$700,00 - Valor total: R$ 1.400,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 75.350,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 489,78	R$ 2.260,50	R$ 0,00	R$ 1.130,25	R$ 753,50	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 70.715,98	R$ 75.350,00	2,50	R$ 1.883,75

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025

Local da Prestação do Serviço: **CASTANHAL - PA / BRASIL**
Local da Incidência do ISS: **CASTANHAL - PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Exigibilidade: **Exigível**

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

Intermédiário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Juliana

15627

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00001440**
Data e Hora da Emissão	**17/04/2025 15:04:33**
Código de Verificação	**5BF4.E58B.6973.1D70.8D3E.7BB1.2AAF.EAA1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA ME**		
CPF / CNPJ:	**11.163.679/0001-56**	Inscrição	**1828655**
Endereço:	**AVENIDA GENMO DEODORO SALA-804 BAIRRO NAZARE CEP 66040-140**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**luizjorgeguedes@gmail.com**	Telefone:	**(91) 3086-2712**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA N°3161 BAIRRO CENTRO CEP 06870-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO DE CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DE CAETEIS-CAPANEMA-PA REFERENTE A ABRIL DE 2025 BANCO BRADESCO AG: 2398-1 C/C: 0024351-5 JP CLINICA ODONTOLÓGICA LTDA ME.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	33.000,00	33.000,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 33.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 33.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA
Serviço:	0412 - ODONTOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Juliano Casa Botero
Diretor Executivo
CRA/PA N°97-00017
HRPC-INDSH

15629

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00001551**

Data e Hora da Emissão: **30/04/2025 15:58:29**

Código de Verificação: **3E46.E6CB.AAFA.9F6D.58C5.3DA0.5DF9.3AA2**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

multicorp serviços

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@agriaeataide.com**	Telefone:	**(99) 2453622**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MULTIPROFISSIONAIS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES NO NATEA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL 2025. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SUPERVISÃO GERAL	1	18.000,00	18.000,00
SIM	EDUCADOR FÍSICO	1	48.000,00	48.000,00
SIM	FONOAUDIÓLOGO	1	16.000,00	16.000,00
SIM	PSICÓLOGO CLÍNICO	1	96.000,00	96.000,00
SIM	PSICÓLOGO CLÍNICO - SUPERVISÃO ABA	1	15.000,00	15.000,00
SIM	TERAPEUTA OCUPACIONAL	1	16.000,00	16.000,00
SIM	TERAPEUTA OCUPACIONAL - IS	1	20.000,00	20.000,00
SIM	ASSISTENTE SOCIAL	1	16.000,00	16.000,00
SIM	ENFERMEIRO	1	20.000,00	20.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 265.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 12.322,50
IR _____% VALOR R$ 3.975,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 248.702,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.722,50	**R$ 7.950,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.975,00**	**R$ 2.650,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 265.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 265.000,00**	**3,00 %**	**R$ 7.950,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO

Juliano César Botero
Diretor Executivo
CRA/CE Nº 7.00017
HRPC-INDSH

TASSILENE GONÇALVE
GERENTE NATEA
HRPC-INDSH

15619

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0004977
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	30/04/2025 13:16:24
DATA DO FATO GERADOR	30/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 928, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
06.208.484/0001-45	SIM	02038		(91)3462-18	LABCLINCAPANEMAPA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	
ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	90	EXAMES DE ELETROENCEFALOGRAMA EXECUTADOS EM 04/2025	142,00	12.780,00

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES

Para o Hospital Regional Público dos Caetés – Capanema – PA Dados Bancário: Banco: Banco da Amazônia AG: 016 CC: 071.242-4

TOTAL GERAL 12.780,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,2514 %	12.780,00	543,33	12.780,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8640-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 1.718,91 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2645d9d7e7436f7aea973baf16e2184d
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 35056620e8f7dda1cb84a0d3a9b61b6c

Recebi(emos) de **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0004977.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0004977**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Diego

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0009024		30/04/2025 17:40:25	30/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

MEDICINE IMAGEM

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO LTDA	CLINICA MEDICINE IMAGEM

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV JOAO PAULO II, Nº 424, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700050	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
04.549.436/0001-95	NÃO	03327	3327		masterdiagnostico@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
EX	01	REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS RESSONANCIA MAGNETICA GERAL	3.370,00	3.370,00

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 3.370,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC 4,65% VALOR R$ 156,71
IR 1,50% VALOR R$ 50,55
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 3.162,74

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 3.370,00

IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	21,91	101,10	50,55	33,70	5,0000 %	3.370,00	168,50	3.162,74

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 453,27 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6105b9109abb759260047c836e5acce1
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - cc45875a69aa3adbe785f4034414addb

Recebi(emos) de **MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0009024.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0009024**

_____/_____/_____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** de 204
Página 341 de 2672

202502

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000002**

Data e Hora da Emissão: **11/04/2025 16:17:15**

Código de Verificação: **4E51.420D.9CE8.6229.732F.F71F.644C.041A**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	BARÃOMEDICAL LTDA		
CPF / CNPJ:	54.498.262/0001-57	Inscrição	4745517
Endereço:	RUA ANTÔNIO BARRETO Nº 130 EDIF:VILLAGE OFFICE;SALA:1203 BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	wilsomrs@yahoo.com.br	Telefone:	(82) 510001

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AV BARÃO DE CAPANEMA 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	fiscal.hrpc@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3462-3051

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1	1.642,00	1.642,00

Sem retenção.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Dados: 2025.04.29 16:22:53 -03'00'

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.642,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.642,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30/04/2025.

Yonou 015469 2025 46

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	**0000046**
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	28/04/2025 17:45:58
DATA DO FATO GERADOR	28/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS	**O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA DUQUE DE CAXIAS, Nº 113, TANCREDO NEVES, CAPANEMA PA , 68702137	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
39.934.438/0001-82	**SIM**	**06640**		**91 9330-533**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	**6895**		**9134623051**	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
		Prestação de serviços médicos nos Hospital Regional Público dos Caetés para avaliar a saúde ocupacional do trabalhador nos meses de Abril/2025		
UN	**05**	**Exame Admissional**	**35,00**	**175,00**
UN	**23**	**Exame Periódico**	**35,00**	**805,00**
UN	**02**	**Mudança de Função**	**35,00**	**70,00**
UN	**04**	**Demissional**	**35,00**	**140,00**

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	1.190,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2,0100 %**	**1.190,00**	**23,92**	**1.190,00**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	**ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**	**CAPANEMA - PA**	**R$ 160,06 (13.45%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a2c4b2bd120ef6591de6500fa0e4afd5
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - c9b317ad9caf2bc157af6203908f54f5

Recebi(emos) de **O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000046.**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
2025737	22/04/2025 às 10:00:10	22/04/2025	151321810

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA**
Telefone: **37105100**

CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89**
Inscrição Municipal: **28500**

Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO**
CEP: **95900-038**

Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **nfe@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
Telefone:

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
Inscrição Municipal: **1**

Endereço: **Avenida Barao de Capanema, 3191, - - Centro**
CEP: **68700-005**

Município/UF: **CAPANEMA/PA**
E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de treinamento e capacitacao de usuarios no produto Interact Suite SA (Strategic Adviser)

RAC-SA-1081 - 19/03/25 : SA Risk Manager (00:30)

Vencimento dia 10/05/25

Banco do Brasil - 001
Ag.: 0139-2
C.C.: 36091-0

Valor aproximado dos tributos R$ 8,07 (13,45%) Fonte: IBPT

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIC
HRPC INDSH

MARCOS SOUZA
ANALISTA DE TI
HRPC - INDSH

CNAE Fiscal: **Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não customizáveis**

Item da Lista de Serviços: **01.07 - 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 60,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 60,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 60,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 60,00	(x)	2,5000	(=)	R$ 1,50

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

124638

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250402u13333090000184

Número da Nota	**00009657**
Data e Hora de Emissão	**02/04/2025 13:07:01**
Código de Verificação	**HAVL-IYWK**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.333.090/0001-84** Inscrição Municipal: **4.247.289-0**
Nome/Razão Social: **NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA.**
Endereço: **AV EMB MACEDO SOARES 10735, Galpão 22 - VILA ANASTACIO - CEP: 05035-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ST Avenida Barão de Capanema 3191 - Centro - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
SUBTOTAL*******************************R$ 9.984,00
RETENÇÃO PARA PIS/PASEP - 0,65%********R$ 64,90
RETENÇÃO PARA COFINS  3%***************R$ 299,52
RETENÇÃO PARA CSLL  1%*****************R$ 99,84

TOTAL LÍQUIDO: R$ 9.519,74


REFERENTE A MENSALIDADE DE CONTRATO DE MANUTENÇÃO
MÊS DE REF.: Março/2025
NUMERO MINUTA CONTRATO: NMC ST 07/24
NUMERO CONTRATO SAP:40002493

VENCIMENTO***************30/04/2025
```

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 9.984,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$464,26
IR _____% VALOR R$_____
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 9.519,74

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 9.984,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	99,84	299,52	64,90

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	9.984,00	5,00%	499,20	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

ENF. THARCISO SILVA
COORD. HEMODIALISE
COREN-PA 415736
HRPC - INDSH

15141

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00005147

Data e Hora da Emissão
15/04/2025 11:06:31

Código de Verificação
8657.52A5.8026.9BB5.18E3.41F5.40DD.20BE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**01.305.292/0001-33**	Inscrição	**1356418**
Endereço:	**TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**admfinan@tecmed-pa.com.br**	Telefone:	**(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA HEMODIÁLISE COM ANÁLISES DE ÁGUA.
COMPETÊNCIA: ABRIL/2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	16.492,68	16.492,68

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Ingrid Fernanda Lopes
COREN-PA 584.963-ENF

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.492,68

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 16.492,68**	**5,00 %**	**R$ 824,63**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Normal

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000081
202581

Data e Hora
17/04/2025 15:36:37

Código de Verificação
542d3a8d5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **49.962.938/0001-81** Domicílio Tributário Digital: **fusionmed.adm@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **824355**
Endereço: **Travessa We 30 Conjunto Cidade Nova 5 Nº 301 Bairro: Coqueiro - CEP: 67133-130**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A ORDEM DE COMPRA DE N°PC 2743.24.09
CONTRATO DE GESTÃO:HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇAO CORRETIVA E PREVENTIVA (EQUIPAMENTO CME)
-AUTOCLAVE MODELO: HS-SP-0436/SERIE:263180343-436L.
-MODELO:HS-8-0101/SERIE:130170185-101L.
-MODELO DE BAIXA TEMPERATURA: V-PRO 60 031691812.
-MODELO TERMODESINFECTORA: 2532 AMSCO 2000 SERIAS
COMPETENCIA: 04/2025
BOLETO COM VENCIMENTO: 19/05/2025
PIX:49962938000181

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

VALOR DA NOTA: R$ 7.600,00

CNAE: 3312-1/03
Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.600,00	5,00	**R$ 380,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 7.600,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 12/05/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 04/2025
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

15314

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00017508

Data e Hora da Emissão
22/04/2025 10:23:54

Código de Verificação
5EAE.467E.E1A0.150C.C7D7.701C.E7FF.554C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA**		
CPF / CNPJ:	**00.489.015/0001-65**	Inscrição	**1251709**
Endereço:	**TRAVESSA MAURITI Nº 2809 BAIRRO MARCO CEP 66093-180**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**conserp@elevadores.com.br**	Telefone:	**(32) 460106**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68701-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**adm.manutencao@basicelevadores.com.br**	Telefone:	**(11) 3883-1850**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES HOSPITAL REG. PUB. DOS CAETÉS. CONTRATO NO C.248/21-PA REF: MARÇO/2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES HOSPITAL REG. PUB. DOS CAETÉS. CONTRATO NO C.248/21-PA REF: MARÇO/2025	1	4.500,00	4.500,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 4.500,00**	**5,00 %**	**R$ 225,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	432910300 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
URBC INDSH

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

15708

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008814

Data e Hora da Emissão
08/04/2025 13:37:57

Código de Verificação
BB8E.1CF2.48A9.231F.023C.8AA2.D0F9.DDB8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE**		**BAIRRO COLONIA**
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE.L:4930609
CC:2236
BP:10045901
ITEM:85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND.PAGTO:D028
REF:ABRIL/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.044,30	1.044,30

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.044,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.044,30**	**5,00 %**	**R$ 52,22**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC - INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

15709

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008815

Data e Hora da Emissão
08/04/2025 13:40:01

Código de Verificação
C5CA.1CC4.AA7F.E598.6E30.4FFA.2204.D4AD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE BAIRRO COLONIA**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE.L:4930609
CC:2236
BP:10045901
ITEM:85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND.PAGTO:D028
REF:ABRIL/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.044,30	1.044,30

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.044,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.044,30**	**5,00 %**	**R$ 52,22**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

HRPC - INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

15543

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

N° da Nota	N° da substituída
000019505	
Data de Emissão	**Competência**
28-04-2025 às 14:15:00	ABR/2025
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
KOWX85711	28/04/2025

Nota Fiscal Originada do RPS: 000019318

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0
Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE
Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE
Telefone: **E-mail:** NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ/PAS: 23.453.830/0023-85 **Inscrição Municipal:**
Endereço: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191 68700-005 CENTRO
Município: CAPANEMA **UF:** PA
Telefone: 9134623051 **E-mail:** fiscal.hrpc@indsh.org.br

SERVIÇOS

17.05-Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTEPRESTACAO DE SERVICOS ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLINICA.2 CHAMADOS NO MES R$ 600,00COMP. ABRIL/2025Total de impostos aproximados : R$ 4,244.40	1.00	21.600,00	21.600,00

Valor Líquido Nota (R$): 17.355,60 VALOR TOTAL DA NFS-e R$:21.600,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	21.600,00	3,00	648,00	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
2.376,00	216,00	216,00	648,00	140,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

; Iss Retido na Fonte! Local da Prestação de Serviço: CAPANEMA - PARÁ Natureza da Operação: Tributação Fora do Município
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1° da Lei Federal n° 12.741/2012.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 21.600,00
ISS _____% VALOR R$ 648,00
PCC _____% VALOR R$ 1.004,40
IR _____% VALOR R$ 216,00
INSS _____% VALOR R$ 2.376,00
VALOR LIQUIDO R$ 17.355,60

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

202582

PREFEITURA DE CAPANEMA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000082
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	28/04/2025 09:16:36
DATA DO FATO GERADOR	28/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
A. DE LIMA FERNANDES LTDA	FLORICULTURA BELLA FLORA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA D. PEDRO II, Nº 440, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700013	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
07.480.509/0001-28	SIM	02180			florabellaa293@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	MANUTENÇÃO DO JARDIM	2.400,00	2.400,00

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL 2.400,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	2.400,00	48,24	2.400,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8130-3/00 - ATIVIDADES PAISAGÍSTICAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 322,80 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3a2bac071658be085f7df20c3419bdaf

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - b300f5ffa0640cf97d63a1e7a6cafbbe

Recebi(emos) de **A. DE LIMA FERNANDES LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000082.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000082**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANDERSON AQUINO
COORD. S.

BAUHAUS SISTEMAS ®

202582

PREFEITURA DE CAPANEMA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000082
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	28/04/2025 09:16:36
DATA DO FATO GERADOR	28/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
A. DE LIMA FERNANDES LTDA	FLORICULTURA BELLA FLORA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA D. PEDRO II, Nº 440, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700013	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
07.480.509/0001-28	SIM	02180			florabellaa293@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	MANUTENÇÃO DO JARDIM	2.400,00	2.400,00

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL 2.400,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	2.400,00	48,24	2.400,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8130-3/00 - ATIVIDADES PAISAGÍSTICAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 322,80 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3a2bac071658be085f7df20c3419bdaf

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - b300f5ffa0640cf97d63a1e7a6cafbbe

Recebi(emos) de **A. DE LIMA FERNANDES LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000082.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000082**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/CONTÁBIL
HRPC-INDSH

ANDERSON AQUINO
COORD. S.

BAUHAUS SISTEMAS ®

015620

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ORÇAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Tributos
CNPJ: 01.611.666/0001-49
Rod. Br 316, km 13 - SN - Centro - CEP: 67.200-000

Número da Nota: 202500000000190

Código de Verificação: 9VRU-EKVE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **28/04/2025 05:58:16**
Período de Tributação: **04/2025**
Local de Tributação: **ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR**
Local da Prestação: **CAPANEMA/PA**
RPS:

Natureza da Operação: **EXIGÍVEL**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA.**
Enquadramento: **ISS HOMOLOGADO**
Endereço Completo: **RODOVIA BR316 SN - BAIRRO CENTRO - CEP:67.200-000**
Cidade-UF: **MARITUBA-PA**
Telefone: **3130733927**
Email: **otavio.virgilio@masonholdings.com.br**

CPF/CNPJ: **19.859.784/0006-40**
Insc. Municipal: **1821**
Insc.Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Endereço Completo: **AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, N° 3191 - CENTRO**
Cidade-UF: **CAPANEMA-PA**
Email:

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700005**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: **1401-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE**

Atividade: **4520001-SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES**

VISITA DE CONTRATO DE MANUTENÇÃO DOS GRUPOS GERADORES - MARÇO 2025

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incodicionado (R$)	Crédito (R$)
R$4.000,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**
PIS(R$)	COFINS(R$)	INSS(R$)	IR(R$)	CSLL(R$)	Outras Retenções (R$)
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**
Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Total Retenções (R$)	**Valor Líquido (R$)**
R$4.000,00	**5.0**	**R$200,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$4.000,00**

OBSERVAÇÕES DA NOTA

VENCIMENTO BOLETO: 26/05/2025

Valor aproximado dos tributos: R$ 660.00 (16.50%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Tributos Federais: R$ 538.00 (13.45%)
Tributos Estaduais: R$ 0.00 (0.00%)
Tributos Municipais: R$ 122.00 (3.05%)
Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT).

Nota de Número: 202500000000190 **Código de Verificação: 9VRU-EKVE** **Emitida em: 28/04/2025 às 05:58:16**

Recebi da empresa DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA.os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site https://portaltributario.marituba.pa.gov.br/ ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 4.000,00
ISS _____% VALOR R$ 200,00
PCC _____% VALOR R$ 186,00
IR _____% VALOR R$ _____
INSS _____% VALOR R$ _____
VALOR LIQUIDO R$ 3.614,00

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ORÇAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Tributos
CNPJ: 01.611.666/0001-49
Rod. Br 316, km 13 - SN - Centro - CEP: 67.200-000

Número da Nota: 202500000000190

Código de Verificação: 9VRU-EKVE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **28/04/25 17:58**
Natureza da Operação: **EXIGÍVEL**
Período de Tributação: **04/2025**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local de Tributação: **ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR**
Local da Prestação: **CAPANEMA/PA**

CARTA DE CORREÇÃO

MARITUBA/PA, 02 DE MA5ODE 2025

Prezado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

No que se refere ao documento fiscal de número 202500000000190, emitido na data de 28/04/2025 às 17:58:16 pelo prestador de servicos DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA., retifica-se as seguintes informações:

Campo	Modificação
Telefone	(91) 98557-8839
Descrição da Nota	VISITA DE CONTRATO DE MANUTENÇÃO DOS GRUPOS GERADORES - ABRIL 2025 RETENÇÕES:PIS 0,65% = R$ 26,00 COFINS 3% = R$ 120,00 CSLL 1% = R$ 40,00 ISS 5% = R$ 200,00 Valor do boleto: R$ 3.614,00

Motivo

PIS 0,65% = R$ 26,00 COFINS 3% = R$ 120,00 CSLL 1% = R$ 40,00 ISS 5% = R$ 200,00 VALOR DO BOLETO: R$ 3.614,00

15598

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **20250845**

Data e Hora da Emissão: **29/04/2025 00:00:00**

Código de Verificação: **6381.C254.7988.21B0.B8CF.45D7.BD01.0AED**

CERTIFICADO: 10202508055904574

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 0 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email: **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 992668426**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal:

Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 06870000**

Município: **CAPANEMA** UF: **PA** Email: **contratos.hrpc@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:CONTA JURÍDICA P/ DEPOSITO(BANCO BRADESCO: AG:0984-9 C/C:12724-8) CHAVE PIX (09.332.562/0001-07)

Tipo do Item	Item	Quantidad	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	INFECTANTE	4.955,35000	3,00	14.866,05
TRIBUTÁVEL	MEMBRO	10,80000	3,00	32,40
TRIBUTÁVEL	QUÍMICO	702,85000	3,00	2.108,55
TRIBUTÁVEL	PERFUROCORTANTE	206,20000	3,00	618,60

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 17.625,60
ISS _____% VALOR R$ 881,28
PCC _____% VALOR R$ 319,60
IR _____% VALOR R$ 176,26
INSS _____% VALOR R$ 1.938,82
VALOR LIQUIDO R$ 13.809,64

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 114,57	**R$ 528,77**	**R$ 1.938,82**	**R$ 176,26**	**R$ 176,26**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 17.625,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 17.625,60**	**5,00%**	**R$ 881,28**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação

Local de Prestação do Recolhimento: CAPANEMA / PA

Atividade: ISS RETENÇÃO

Serviço: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 04/2025

RPS/SÉRIE: 6952151/0 (29/04/2025)

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

ANDERSON AQUINO
COORD. S.H.L.

RECEBEMOS DE EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 005.253 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
TRAV SAO PAULO I,, 002, DISTRITO INDUSTRIAL, Ananindeua - PA - 67.035-440
Fone (91) 3017-2728
financeiro@expressalimentacao.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 005.253
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0418 5803 0300 0196 5500 1000 0052 5315 8407 8636

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		215250021122599 - 30/04/2025 14:40:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
154184373		18.580.303/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOCIAL E HUMANO - INDSH (CAPAN			23.453.830/0023-85	30/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68.700-005	30/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Capanema		PA		11:15

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
005253/1	05/05/2025	308.246,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
102.738,45	12.328,60	0,00	0,00	308.246,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308.246,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	DESJEJUM - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	7.957,0000	3,8000	30.236,60	10.077,86	1.209,34	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ALMOCO - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	10.055,0000	14,3000	143.786,50	47.924,04	5.750,88	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ALMOCO DIETAS LIQUIDAS - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	444,0000	12,0000	5.328,00	1.775,82	213,10	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE MANHA - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	2.675,0000	3,4000	9.095,00	3.031,36	363,76	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE TARDE - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	2.431,0000	3,4000	8.265,40	2.754,86	330,58	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	JANTAR - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	6.174,0000	12,2000	75.322,80	25.105,09	3.012,61	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	JANTAR DIETAS LIQUIDAS- CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	648,0000	12,0000	7.776,00	2.591,74	311,01	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CEIA - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	3.709,0000	3,4000	12.610,60	4.203,11	504,37	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CAFE LITRO - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	407,0000	6,0000	2.442,00	813,92	97,67	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	AGUA MINERAL 1,5LT - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	849,0000	2,5000	2.122,50	707,43	84,89	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE HEMODI - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	1.378,0000	7,6000	10.472,80	3.490,58	418,87	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ANIVERSARIO	21069090	020	5.102	UND	1,0000	788,0000	788,00	262,64	31,52	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO DO ICMS CONFORME AS DISPOSIÇÕES DO REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 000287/16 REFERENTE AO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES NO PERIODO DE 31/03/2025 a 29/04/2025 CONTRATO GESTÃO Nº 005/SESPA/2022 HOSPITAL GERAL PUBLICO DOS CAETES. DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO BANCO : BANCO DO BRASIL Nº da AGÊNCIA: 1436-2 Nº da CONTA CORRENTE: 82.331-7 EXPRESS ALIMENTOS COZINHA INDUSTRIAL LTDA	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÚ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 358 de 2672
Página: 3 de 204

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 387840 Série C, emitido em 01/04/2025

20250402v621457500001091310290838l9

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00372128	01/04/2025 07:46:28	TPEW-LTMK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Fundação Vanzolini

CPF/CNPJ: **62.145.750/0001-09** Inscrição Municipal: **1.094.731-0**

Nome/Razão Social: **FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI**

Endereço: **R DOUTOR ALBERTO SEABRA 1256, 1266 - VILA MADALENA - CEP: 05452-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**

Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br; financeiro.hrpc@indsh.or**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PROJETO.: 813054711
PROC. CERT. ONA
PROPOSTA 05471103 - PROCESSO DE CERTIFICACAO - PARCELA 5/10

Vencimento.: 30/04/25
Valor aproximado dos Impostos:Municipais - R$ 0,00 (0%)Federais - R$ 0,00 (0%)IMUNE A IMPOSTOS DE ACORDO COM O ART. 150, INC. VI, ALÍNEA C DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, ART. 9,INC.VI,ALÍNEA C DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO NACIONAL E E ART. 181 DO REGULAMENTO DO IMPOSTO DE RENDA (RIR/2018).

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.221,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03093 - Análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	4.221,00	5,00%	211,05 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 387840 Série C, emitido em 01/04/2025;

Talita Serra
Coordenadora do NQSP
COREN [illegible] - ENF
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

14778

MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da NFS-e
15299

Data e Hora da Emissão	03/04/2025 13:54:16	Competência	4/2025	Código de verificação	VVA3J1GIC
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	CAPANEMA-PA

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA P MEDICINA LTDA						
CNPJ/CPF	11.004.614/0001-68	Inscrição Municipal	260121	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO	UF	SP
Endereço e CEP	RUA JURUBATUBA ,1350 - CENTRO CEP: 09725-000						
Compl:	ANDAR 11 SALA 1119	Telefone:	(11)3907-6154	e-mail:	francisco@rrmorais.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH						
CNPJ/CPF	23.453.830/0023-85	Inscrição Municipal		Município	CAPANEMA	UF	PA
Endereço e CEP	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191 - CENTRO CEP: 68700-005						
Complemento		Telefone:		e-mail:			

Discriminação dos Serviços

MENSALIDADE MARÇO/25

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 6.150,48
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 385,99
IR _____% VALOR R$ 92,26
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 5.772,23

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód . Serviço	Descrição
1.07	1.07 / 1.07/102320/1234	1.07 / 1.07/102320/1234 - SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Retenção de Tributos Federais (R$)

PIS (R$)	39,98	COFINS (R$)	184,51	IR (R$)	92,26	INSS (R$)		CSLL (R$)	61,50

Detalhamento de Valores dos Serviços

Valor dos Serviços R$	6.150,48
(-) Desconto Incondicionado	
(-) Desconto Condicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	378,25
(-) Outras Retenções	
(-) ISS Retido	
(=) Valor Líquido: R$	5.772,23

Outras Informações

Natureza da Operação	1 - Tributação no município
Regime Especial de Tributação	0 - Nenhum
Opção Simples Nacional	2 - Não
Incentivador Cultural	2 - Não

Calculo do ISS devido

Valor dos Serviços R$	6.150,48
(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Incondicionado	
(=) Base de Cálculo	6.150,48
(x) Alíquota %	2,00
ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor do ISS: R$	123,01

Valor Total da Nota: 6.150,48

AVISO:

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

15136

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 78409/2019

Número da Nota **8444**
Data Emissão **10/04/2025**
Código Verificação **Z342-PIM7**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**07.438.379/0001-65**	Inscrição Municipal	**4855302**
Nome/Razão Social	**ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA**		
Endereço	AV MUTIRAO N.2773 QD.J18 LT.10		
Bairro	SET MARISTA		
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74150340	Telefone	(62) 92128919

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**
CPF/CNPJ	**23.453.830/0023-85**
Endereço	BARAO DE CAPANEMA N. 3191
Bairro	CENTRO
Município	CAPANEMA - PA CEP 68700005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

300 PACIENTES PLANO PROFISSIONAL. 26.970,00

Desconto: 18.000,00.

Trib aprox R$: 1.132,27 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 420,92 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 8.970,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 417,10
IR _____% VALOR R$ 134,55
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 8.418,35

TASSILENE GONÇALVES
GERENTE NATEA
HRPC/INDSH

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 620910000
Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 58,30	R$ 269,10	R$ 0,00	R$ 134,55	R$ 89,70

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.970,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	551,65
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	8.418,35

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	8.970,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	8.970,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	8.970,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	179,40

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 8.970,00	R$ 0,00	**R$ 8.970,00**

Informações Importantes: Usuário: S

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 8463.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br.**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH.

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
2025660	01/04/2025 às 09:28:14	01/04/2025	150413699

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA** Telefone: **37105100**

CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89** Inscrição Municipal: **28500**

Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO** CEP: **95900-038**

Município/UF: **LAJEADO/RS** E-mail: **nfe@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES** Telefone:

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal:

Endereço: **Avenida Barao de Capanema, 3191, - - Centro** CEP: **68700-005**

Município/UF: **CAPANEMA/PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cessao de direito de uso (ambiente on premises) do produto Suite SA (Strategic Adviser) incorporado com desenvolvimento e customizacao.
Mensalidade dos servicos de manutencao para correcao de erros e falhas, atualizacao tecnologica e implementacao de melhorias e, servico de suporte para orientacoes de uso do(s) produto(s) contratado(s) referente ao mes de marco de 2025.

Vencimento da fatura dia 20/04/25
Banco do Brasil - 001
Ag.: 0139-2
CC: 36091-0

Valor aproximado dos tributos R$ 476,01 (13,45%) Fonte: IBPT

CNAE Fiscal: **Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não customizáveis**

Item da Lista de Serviços: **01.05 - 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 3.539,13	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.539,13

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 3.539,13	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.539,13	(x)	2,5000	(=)	R$ 88,48

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

15403

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 57197 Série N, emitido em 02/04/2025

20250402u04069709000102

Número da Nota	**00545867**
Data e Hora de Emissão	**02/04/2025 05:02:05**
Código de Verificação	**TQFD-DZWB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**

Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium...R$ 3.197,64
Licenciamento de uso solução Plannexo...R$ 1.800,00
Competência: Abril/2025
Vencimento: 25/04/2025
Contrato: 6895
Número da Invoice: INV151281

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRE e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.
Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo S.A.).
Contato Contas a Receber Bionexo: (11) 3133-8100

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.997,64

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	4.997,64	2,90%	144,93	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 57197 Série N, emitido em 02/04/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	**00007484**
Data e Hora de Emissão	**22/04/2025 09:30:22**
Código de Verificação	**UX9F-7DRH**

20250422053889402000101

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.689.402/0001-01** Inscrição Municipal: **9.142.783-5**
Nome/Razão Social: **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LT**
Endereço: **R APINAJES 1100, CONJ 701 - PERDIZES - CEP: 05017-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH - HOSP PUB. REGIONAL DOS CAETÉS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AV Barão de Capanema 3191 - Centro - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospital Regional Público dos Caetés, no município de CAPANEMA/PA
Licença de uso de Sistema Informatizado de Gestão Hospitalar e Prestação de Serviços de Suporte Nível 2 e 3, Manutenção e Atualizações - Valor = 13.000,00
Aditivo contratual - Licença de uso de Sistema Informatizado de Gestão Ambulatorial e Prestação de Serviços de Suporte Nível 2 e 3, Manutenções e Atualizações - Valor - 4.000,00
Valor Total - 17.000,00
Período: 01/04/2025 à 30/04/2025

Retenção Cofins/Pis/Csll 4.65% - 790,50
Retenção IRRF 1.5% = 255,00

Forma de pagamento:
Depósito
Bradesco
AG 422
CC 47415-0

Autorizado desconto da Tarifa de TED

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 17.000,00
ISS ____% VALOR R$____
PCC ____% VALOR R$ 790,50
IR ____% VALOR R$ 255,00
INSS ____% VALOR R$____
VALOR LIQUIDO R$ 15.954,50

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 17.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	255,00	170,00	510,00	110,50

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	17.000,00	2,90%	493,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIC
HRPC-INDSH

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página:** de 204
Página 364 de 2672

15541

Diego

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250429u03915427000108

RPS Nº 1778 Série 2, emitido em 29/04/2025

Número da Nota	**00012738**
Data e Hora de Emissão	**29/04/2025 12:10:45**
Código de Verificação	**XKBD-BPQX**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
Endereço: **Barão de Capanema 3191, - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Gestão da Infraestutura de TI - Competência: 04/2025
Valor: R$12.026,00

Data de Vencimento: 20/05/2025

CT Nº 14/2019
Contrato de gestão 001/2019 INDSH/SUSAM

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.026,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1778 Série 2 emitido em 29/04/2025;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

MARCOS SOUZA
ANALISTA DE TI
HRPC - INDSH

15571

	Governo do Distrito Federal Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal Fone: () 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br	Número da Nota Fiscal 20750 Serie: 3 Cód. de Autenticidade F9A139614

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Data Geração	30/04/2025 08:54:22	Competência	30/04/2025	Nº NFS-e Subst.	0
Nº do RPS	020806	Série do RPS	RPS - Recibo Provisórios de Serviços		
Data de Emissão do RPS	30/04/2025				
Local dos Serviços	BRASILIA - DISTRITO FEDERAL	Município Incidência	BRASILIA - DISTRITO FEDERAL		

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Micromed	Razão Soc.	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A					
	Fantasia	MICROMED	Email	faturamento@micromed.health			
	Endereço	RUA 3 LOTES 15 E 17 POLO DE MODAS, SN, GUARA II					
	CPF/CNPJ	38.048.013/0001-03	Insc. Municipal	0733444800175	UF	DF	
	Cidade	BRASILIA	CEP	71070-503	Compl.		Telefone (61) 3304-1221

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Razão	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			Email	nfs1.hrpc@indsh.org.br
Endereço	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Centro, CAPANEMA - PA				
CPF/CNPJ	23.453.830/0023-85	Insc. Munic.		Insc. Estad.	ISENTO	Telefone	(91) 9850-9291

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ		Insc. Munic.		Razão Social	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO FATURAMENTO THUNDERA ABRIL 2025 CESSAO DE USO LICENCA DE EQUIPAMENTOS - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 295,90 (0,61%) Federal e R$ 44,00 (0,09%) Municipal.

CÓDIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO

105 - 01.05 / CESSAO DE USO LICENCA DE EQUIPAMENTOS

Item da LC 116/2003	105	Cód. CNAE	6203100	Cód. NBS	

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	IRRF	0,00

VALORES		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO		CÁLCULO DO ISS	
Valor Total dos Serviços	2.200,00	Natureza da Operação		Valor Total dos Serviços	2.200,00
(-) Desc. Incondicionado	0,00	Exigível		(-) Deduções Base Cálculo	0,00
(-) Desc. condicionado	0.00	Regime Especial de Tributação		(-) Desc. Incondicionado	0,00
(-) Ret. Federais	0,00			Base de Cálculo	2.200,00
Outras Retenções	0.00	Código de Validação/Link		(X) Aliquota do ISS	2,00
(-) ISS Retido	0,00	F9A139614		ISS a Reter	Nao
(=) Vl. Liquido da Nota Fiscal	2.200,00			(=) Total do ISS	44,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

REFERENTE AO FATURAMENTO THUNDERA ABRIL 2025

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://df.issnetonline.com.br/online/Login/Login.aspx

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

Impressa em: 30/04/2025 | Hora da Emissão: 15:30:03

15607

PM DE TAILANDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECADAÇAO E TRIBUTOS E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2163
Código de Verificação de Autenticidade
IRJO6X0JE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2025 às 16:07:43
Chave de Acesso
348236M25LNW9J8OQ1X0BBMU1KVFX1FJ

Para certificação da autenticidade acesse http://143.137.28.94:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**TAILANDIA-PA**	**TAILANDIA - PA**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/04/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.988.280/0001-74	**15.293.257-7**	**0022900**	**000000240**	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av Natal, 00012	**A**	**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68695-000	**TAILANDIA-PA**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0023-85			**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
68700-005	**CAPANEMA - PA**	**1502202**		

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 278.409,30
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 12.946,03
IR _____% VALOR R$ 4.176,14
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 261.287,13

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
32.833,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 32.833(TRINTA E DOIS MIL TREZENTOS E OITENTA E TRINTA E TRÊS) EXAMES DO PERFIL DE ANALISES CLÍNICAS. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31 DE MARÇO A 29 DE ABRIL REFERENTE A ABRIL DE 2025. VALOR UNITÁRIO DE $ 7,10. TOTAL: R$ 233.114,30	7,10	R$ 233.114,30
513,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 513 (QUINHENTOS E TREZE) VAVOR UNITÁRIO R$ 45,00 EXAMES DO PERFIL DE MICROBIOLOGIA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31 DE MARÇO A 29 DE ABRIL DE 2025	45,00	R$ 23.085,00
10,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 10 (DEZ) EXAMES DO PERFIL DE COVID. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31 DE MARÇO A 29 DE ABRIL REFERENTE A ABRIL DE 2025. VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: R$ 900,00.	90,00	R$ 900,00
189,00	UN	REFERENTE A 189(CENTO E OITENTA E NOVE) EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31 DE MARÇO A 29 DE ABRIL 2025 REFERENTE A ABRIL 2025 VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: $ 17.010,00	90,00	R$ 17.010,00
5,00	UN	EXAME DE IMUNOHISTOQUIMICA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO: 31 DE MARÇO A 29 DE ABRIL 2025 REFERENTE A ABRIL DE 2025. Qtde (5) VALOR UNITÁRIO DE $ 500,00 TOTAL: R$ 2.500,00	500,00	R$ 2.500,00
20,00	UN	EXAMES DE CITOLOGIA ONCOLOGICA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31 DE MARÇO A 29 DE ABRIL 2025 REFERENTE A ABRIL DE 2025. Qtde (20) VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: $ 1.800,00	90,00	R$ 1.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	**5,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 278.409,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 278.409,30**	**R$ 13.920,47**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (278.409,30 x 0,65%)	COFINS (278.409,30 x 3,00%)	INSS	IRRF (278.409,30 x 1,50%)	CSLL (278.409,30 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1.809,66	**R$ 8.352,28**	**R$ 0,00**	**R$ 4.176,14**	**R$ 2.784,09**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 247.366,66

Val. Aprox. Tributos: Federal (8,43%) R$23.469,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$13.920,46

Informações Complementares

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

VANESSA BLANTE
COORD. DE LABORATÓRIO
CRBM 3670
HRPC - INDSH

RECEBI(EMOS) DE **J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2163** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IRJO6X0JE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.2	Fornecedores

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:			337.085,29 C
02/04/2025						
008850001000001007	PGTO. NF 000003850 - MAPEMI BRASIL MATERI	1110201010071	19	1.644,12	0,00	335.441,17 C
008850001000001013	PGTO. NF 000014188 - HELPLAST	1110201010071	19	1.900,00	0,00	333.541,17 C
008850001000001014	PGTO. NF 000161579 - F CARDOSO	1110201010071	19	3.770,30	0,00	329.770,87 C
008850001000001015	PGTO. NF 000161761 - F CARDOSO	1110201010071	19	977,40	0,00	328.793,47 C
008850001000001020	PGTO. NF 000001977 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	3.790,34	0,00	325.003,13 C
008850001000001043	PGTO. NF 000008750 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	1.044,30	0,00	323.958,83 C
008850001000001045	PGTO. NF 000008751 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	1.044,30	0,00	322.914,53 C
008850001000001056	PGTO. NF 097525176 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	4.270,40	0,00	318.644,13 C
04/04/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000009318 - CASA DAS MAQUINAS		19	0,00	28,00	318.672,13 C
008810001000005002	REF. NF. 000022042 - PARAMED		19	0,00	323,00	318.995,13 C
008850001000001010	PGTO. NF 000002643 - TOPMARCAS	1110201010071	19	3.200,00	0,00	315.795,13 C
008850001000001013	PGTO. NF 000008547 - NORTE FARMA DISTRIBU	1110201010071	19	138,20	0,00	315.656,93 C
008850001000001015	PGTO. NF 000009318 - CASA DAS MAQUINAS NO	1110101010020	19	28,00	0,00	315.628,93 C
008850001000001019	PGTO. NF 000012653 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	2.005,00	0,00	313.623,93 C
008850001000001020	PGTO. NF 000013648 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	345,00	0,00	313.278,93 C
008850001000001022	PGTO. NF 000029825 - P L FADEL	1110201010071	19	737,60	0,00	312.541,33 C
008850001000001023	PGTO. NF 000033923 - COM REPR PRADO	1110201010071	19	840,00	0,00	311.701,33 C
008850001000001025	PGTO. NF 000083584 - ALPHARAD	1110201010071	19	4.152,00	0,00	307.549,33 C
008850001000001034	PGTO. NF 000119642 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.026,31	0,00	306.523,02 C
008850001000001036	PGTO. NF 000119768 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.821,60	0,00	304.701,42 C
07/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000701 - WHITE MARTINS		19	0,00	41.855,58	346.557,00 C
008810001000001003	VLR REF. FRETE SPED - 000000701 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	4.933,35	351.490,35 C
008810001000007002	REF. NF. 000002033 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.542,18	354.032,53 C
008810001000007003	VLR REF. FRETE SPED - 000002033 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	32,80	354.065,33 C
008810001000008002	REF. NF. 000002050 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.542,18	356.607,51 C
008810001000008003	VLR REF. FRETE SPED - 000002050 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	32,80	356.640,31 C
008810001000010002	REF. NF. 000004210 - DISTRIBUIDORA VITO		19	0,00	490,00	357.130,31 C
008810001000017002	REF. NF. 000013882 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	102,68	357.232,99 C
008810001000021002	REF. NF. 000025086 - PRO-AR COMERCIO DE		19	0,00	1.750,00	358.982,99 C
008810001000022002	REF. NF. 000029793 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.250,00	361.232,99 C
008810001000025002	REF. NF. 000100744 - GE HEALTHCARE DO B		19	0,00	13.991,42	375.224,41 C
008810001000027002	REF. NF. 000143676 - IMPERSIK		19	0,00	3.913,42	379.137,83 C
008810001000028002	REF. NF. 000161330 - MEDLEVENSOHN COMER		19	0,00	6.144,50	385.282,33 C
008810001000029002	REF. NF. 000791634 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	15.165,57	400.447,90 C
008810001000030002	REF. NF. 001204081 - MEDILAR		19	0,00	82,24	400.530,14 C
008810001000031002	REF. NF. 001836989 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	17.028,85	417.558,99 C
008850001000001011	PGTO. NF 000022042 - PARAMED	1110201010071	19	323,00	0,00	417.235,99 C
008850001000001012	PGTO. NF 000051663 - ALFAMED	1110201010071	19	555,00	0,00	416.680,99 C
008850001000001013	PGTO. NF 000151074 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	1.514,10	0,00	415.166,89 C
008850001000001015	PGTO. NF 000159332 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	1.230,00	0,00	413.936,89 C
008850001000001018	PGTO. NF 000000031 - QUIMICA FARMACEUTICA	1110201010071	19	350,00	0,00	413.586,89 C
008850001000001020	PGTO. NF 000124458 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	398,67	0,00	413.188,22 C
008850001000001022	PGTO. NF 000310246 - ECOMED COMERCIO DE P	1110201010071	19	495,00	0,00	412.693,22 C
008850001000002001	REF ADTNF 000100744-GE HEALTHCARE DO BRA	1120201020001	19	13.991,42	0,00	398.701,80 C
09/04/2025						
008850001000001015	PGTO. NF 000011915 - NUTRIXX	1110201010071	19	10.520,40	0,00	388.181,40 C
008850001000001016	PGTO. NF 000013429 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.254,00	0,00	386.927,40 C
008850001000001018	PGTO. NF 000013719 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	70,00	0,00	386.857,40 C
008850001000001020	PGTO. NF 000013721 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	105,30	0,00	386.752,10 C
008850001000001022	PGTO. NF 000014202 - HELPLAST	1110201010071	19	867,90	0,00	385.884,20 C
008850001000001027	PGTO. NF 000159474 - MEDLEVENSOHN COMERCI	1110201010071	19	2.248,50	0,00	383.635,70 C
008850001000001034	PGTO. NF 000123532 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	12.562,84	0,00	371.072,86 C
008850001000001036	PGTO. NF 000123584 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	7.005,04	0,00	364.067,82 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO		C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000001038	PGTO. NF S	001831681 - CIRURGICA FERNANDE	1110201010071	19	1.025,82	0,00	363.042,00 C
008850001000001042	PGTO. NF	000001990 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	5.005,70	0,00	358.036,30 C
008850001000001043	PGTO. NF	000001996 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	2.430,72	0,00	355.605,58 C
10/04/2025							
008810001000004002	REF. NF.	000002636 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	704,00	356.309,58 C
008810001000005002	REF. NF.	000002813 - HELP SAUDE STORE L		19	0,00	891,00	357.200,58 C
008810001000006002	REF. NF.	000002824 - HELP SAUDE STORE L		19	0,00	784,70	357.985,28 C
008810001000009002	REF. NF.	000012058 - NUTRIXX		19	0,00	17.442,00	375.427,28 C
008810001000010002	REF. NF.	000014301 - HELPLAST		19	0,00	1.900,00	377.327,28 C
008810001000011002	REF. NF.	000022282 - PARAMED		19	0,00	654,50	377.981,78 C
008810001000012002	REF. NF.	000022418 - OMNIELMASTER HEMOM		19	0,00	9.921,00	387.902,78 C
008810001000013002	REF. NF.	000023577 - PAULO		19	0,00	3.920,00	391.822,78 C
008810001000014002	REF. NF.	000039727 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	9.992,09	401.814,87 C
008810001000015002	REF. NF.	000043982 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	1.160,00	402.974,87 C
008810001000016002	REF. NF.	000051895 - ALFAMED		19	0,00	741,68	403.716,55 C
008810001000017002	REF. NF.	000092591 - GE HEALTHCARE DO B		19	0,00	5.282,23	408.998,78 C
008810001000018002	REF. NF.	000095155 - GE HEALTHCARE DO B		19	0,00	1.757,37	410.756,15 C
008810001000020002	REF. NF.	000128663 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	540,60	411.296,75 C
008810001000021002	REF. NF.	000129597 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	7.770,00	419.066,75 C
008810001000022002	REF. NF.	000130419 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	3.255,00	422.321,75 C
008810001000023002	REF. NF.	000152094 - INJEX INDUSTRIA CI		19	0,00	9.751,18	432.072,93 C
008810001000024002	REF. NF.	000162628 - F CARDOSO		19	0,00	329,90	432.402,83 C
008810001000026002	REF. NF.	001203650 - MEDILAR		19	0,00	31.031,17	463.434,00 C
008810001000027002	REF. NF.	001887961 - RB QUALITY EMBALAG		19	0,00	1.171,08	464.605,08 C
11/04/2025							
008850001000002014	PGTO. NF PR	000002711 - JL DOS SANTOS COM	1110201010071	19	886,50	0,00	463.718,58 C
008850001000002018	PGTO. NF RI	000004167 - DISTRIBUIDORA VITO	1110201010071	19	1.525,00	0,00	462.193,58 C
008850001000002025	PGTO. NF	000011338 - DIMASTER SP	1110201010071	19	737,47	0,00	461.456,11 C
008850001000002026	PGTO. NF	000012733 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.060,00	0,00	460.396,11 C
008850001000002027	PGTO. NF DA	000013731 - BRASIL SHOPPING LT	1110201010071	19	213,00	0,00	460.183,11 C
008850001000002029	PGTO. NF DA	000013734 - BRASIL SHOPPING LT	1110201010071	19	358,40	0,00	459.824,71 C
008850001000002031	PGTO. NF	000025037 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	459.640,90 C
008850001000002032	PGTO. NF	000025038 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	459.113,70 C
008850001000002033	PGTO. NF	000025039 - HOSPMED	1110201010071	19	120,00	0,00	458.993,70 C
008850001000002034	PGTO. NF	000025040 - HOSPMED	1110201010071	19	199,15	0,00	458.794,55 C
008850001000002035	PGTO. NF	000025041 - HOSPMED	1110201010071	19	628,33	0,00	458.166,22 C
008850001000002036	PGTO. NF	000025042 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	457.639,02 C
008850001000002037	PGTO. NF	000025043 - HOSPMED	1110201010071	19	199,15	0,00	457.439,87 C
008850001000002038	PGTO. NF	000025044 - HOSPMED	1110201010071	19	276,00	0,00	457.163,87 C
008850001000002039	PGTO. NF	000025045 - HOSPMED	1110201010071	19	1.460,00	0,00	455.703,87 C
008850001000002040	PGTO. NF	000025046 - HOSPMED	1110201010071	19	554,91	0,00	455.148,96 C
008850001000002041	PGTO. NF	000025048 - HOSPMED	1110201010071	19	180,00	0,00	454.968,96 C
008850001000002042	PGTO. NF	000025049 - HOSPMED	1110201010071	19	198,00	0,00	454.770,96 C
008850001000002043	PGTO. NF	000025050 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	454.587,15 C
008850001000002044	PGTO. NF	000025051 - HOSPMED	1110201010071	19	1.355,00	0,00	453.232,15 C
008850001000002045	PGTO. NF	000025052 - HOSPMED	1110201010071	19	235,88	0,00	452.996,27 C
008850001000002046	PGTO. NF	000025053 - HOSPMED	1110201010071	19	199,15	0,00	452.797,12 C
008850001000002047	PGTO. NF	000025054 - HOSPMED	1110201010071	19	239,82	0,00	452.557,30 C
008850001000002048	PGTO. NF	000025055 - HOSPMED	1110201010071	19	299,90	0,00	452.257,40 C
008850001000002049	PGTO. NF	000025056 - HOSPMED	1110201010071	19	240,00	0,00	452.017,40 C
008850001000002050	PGTO. NF	000025057 - HOSPMED	1110201010071	19	268,49	0,00	451.748,91 C
008850001000002051	PGTO. NF	000025058 - HOSPMED	1110201010071	19	1.277,70	0,00	450.471,21 C
008850001000002052	PGTO. NF	000025059 - HOSPMED	1110201010071	19	564,13	0,00	449.907,08 C
008850001000002053	PGTO. NF GI	000115568 - BIOLINE FIOS CIRUR	1110201010071	19	1.750,08	0,00	448.157,00 C
008850001000002055	PGTO. NF	000141950 - IMPERSIK	1110201010071	19	637,19	0,00	447.519,81 C
008850001000002056	PGTO. NF RU	000151536 - INJEX INDUSTRIA CI	1110201010071	19	2.821,29	0,00	444.698,52 C
008850001000002058	PGTO. NF	000162066 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.363,20	0,00	443.335,32 C
008850001000002059	PGTO. NF	000162628 - F CARDOSO	1110201010071	19	329,90	0,00	443.005,42 C
008850001000002060	PGTO. NF	000418593 - FARMARIM	1110201010071	19	20.460,00	0,00	422.545,42 C
008850001000002061	PGTO. NF	000638417 - MCW PRODUTOS MEDIC	1110201010071	19	5.830,00	0,00	416.715,42 C

A TRANSPORTAR : 416.715,42 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	337.085,29 C	
DE TRANSPORTE :						416.715,42 C
	OS					
008850001000002067	PGTO. NF 000071861 - PROMEFARMA	1110201010071	19	2.018,30	0,00	414.697,12 C
008850001000002068	PGTO. NF 000120684 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	4.835,32	0,00	409.861,80 C
008850001000002070	PGTO. NF 000121330 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.852,40	0,00	408.009,40 C
008850001000002072	PGTO. NF 000121361 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.705,06	0,00	406.304,34 C
008850001000002074	PGTO. NF 000121496 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.248,61	0,00	405.055,73 C
008850001000002076	PGTO. NF 000095155 - GE HEALTHCARE DO BRA	1110201010071	19	1.757,37	0,00	403.298,36 C
14/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000081 - IZALMO F DE OLIVEI		19	0,00	1.235,40	404.533,76 C
008810001000003002	REF. NF. 000002738 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	838,00	405.371,76 C
008810001000005002	REF. NF. 000004209 - DISTRIBUIDORA VITO		19	0,00	441,00	405.812,76 C
008810001000007002	REF. NF. 000030096 - P L FADEL		19	0,00	2.745,00	408.557,76 C
008810001000008002	REF. NF. 000039570 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	12.823,00	421.380,76 C
008810001000009002	REF. NF. 000047219 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	2.979,00	424.359,76 C
008810001000010002	REF. NF. 000051914 - ALFAMED		19	0,00	2.654,00	427.013,76 C
008810001000013002	REF. NF. 000794661 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	3.076,31	430.090,07 C
008810001000014002	REF. NF. 000795511 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	1.523,28	431.613,35 C
008810001000015002	REF. NF. 000828261 - SUPERMED		19	0,00	1.409,62	433.022,97 C
008850001000001009	PGTO. NF 000013771 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	266,28	0,00	432.756,69 C
008850001000001108	PGTO. NF 000040077 - TRIMED	1110201010071	19	380,00	0,00	432.376,69 C
008850001000001109	PGTO. NF 000081804 - SUZANO S.A	1110201010071	19	4.060,79	0,00	428.315,90 C
008850001000001112	PGTO. NF 000092591 - GE HEALTHCARE DO BRA	1110201010071	19	5.282,23	0,00	423.033,67 C
008850001000001114	PGTO. NF 000684858 - ELFA	1110201010071	19	446,91	0,00	422.586,76 C
008850001000001115	PGTO. NF 000001999 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	7.436,42	0,00	415.150,34 C
008850001000001116	PGTO. NF 000012210 - MORIAH ASSESSORIAE	1110201010071	19	180,00	0,00	414.970,34 C
008850001000001118	PGTO. NF 000012387 - MORIAH ASSESSORIAE	1110201010071	19	2.070,00	0,00	412.900,34 C
17/04/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000647 - WHITE MARTINS		19	0,00	4.602,26	417.502,60 C
008810001000002003	VLR REF. FRETE SPED - 000000647 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	542,45	418.045,05 C
008810001000004002	REF. NF. 000001444 - UNIDAS MEDICAL IMP		19	0,00	1.900,00	419.945,05 C
008810001000005002	REF. NF. 000002055 - WHITE MARTINS		19	0,00	4.802,40	424.747,45 C
008810001000005003	VLR REF. FRETE SPED - 000002055 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	59,04	424.806,49 C
008810001000006002	REF. NF. 000002063 - WHITE MARTINS		19	0,00	3.672,28	428.478,77 C
008810001000006003	VLR REF. FRETE SPED - 000002063 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	45,93	428.524,70 C
008810001000009002	REF. NF. 000012899 - FARMACEUTICA		19	0,00	2.690,00	431.214,70 C
008810001000010002	REF. NF. 000014007 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	535,90	431.750,60 C
008810001000011002	REF. NF. 000030170 - P L FADEL		19	0,00	1.378,80	433.129,40 C
008810001000012002	REF. NF. 000037588 - ALPHARAD INDUSTRIA		19	0,00	884,85	434.014,25 C
008810001000013002	REF. NF. 000084208 - ALPHARAD		19	0,00	510,00	434.524,25 C
008810001000016002	REF. NF. 000182152 - BRASFARMA		19	0,00	2.282,10	436.806,35 C
008810001000018002	REF. NF. 000640133 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	2.915,00	439.721,35 C
008810001000019002	REF. NF. 000827955 - SUPERMED		19	0,00	14.239,40	453.960,75 C
008810001000020002	REF. NF. 000129210 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	4.266,00	458.226,75 C
008850001000002016	PGTO. NF 000001159 - THAINA	1110201010071	19	900,79	0,00	457.325,96 C
008850001000002024	PGTO. NF 000002542 - CLAREAR SERV COM PRO	1110201010071	19	5.092,50	0,00	452.233,46 C
008850001000002026	PGTO. NF 000002664 - TOPMARCAS	1110201010071	19	1.550,00	0,00	450.683,46 C
008850001000002031	PGTO. NF 000004175 - DISTRIBUIDORA VITORI	1110201010071	19	190,00	0,00	450.493,46 C
008850001000002037	PGTO. NF 000005184 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010071	19	4.745,25	0,00	445.748,21 C
008850001000002054	PGTO. NF 000012694 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	970,00	0,00	444.778,21 C
008850001000002055	PGTO. NF 000013823 - BRASIL SHOPPING LT	1110201010071	19	773,95	0,00	444.004,26 C
A TRANSPORTAR :						444.004,26 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	337.085,29 C	
DE TRANSPORTE :						444.004,26 C
008850001000002057	PGTO. NF 000013842 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	916,65	0,00	443.087,61 C
008850001000002059	PGTO. NF 000013847 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	948,20	0,00	442.139,41 C
008850001000002061	PGTO. NF 000013850 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	908,38	0,00	441.231,03 C
008850001000002063	PGTO. NF 000014261 - HELPLAST	1110201010071	19	1.341,46	0,00	439.889,57 C
008850001000002064	PGTO. NF 000014264 - HELPLAST	1110201010071	19	1.039,00	0,00	438.850,57 C
008850001000002071	PGTO. NF 000019126 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	1.338,90	0,00	437.511,67 C
008850001000002074	PGTO. NF 000023577 - PAULO	1110201010071	19	1.306,68	0,00	436.204,99 C
008850001000002077	PGTO. NF 000025099 - HOSPMED	1110201010071	19	686,00	0,00	435.518,99 C
008850001000002078	PGTO. NF 000025100 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	434.991,79 C
008850001000002079	PGTO. NF 000025101 - HOSPMED	1110201010071	19	293,48	0,00	434.698,31 C
008850001000002080	PGTO. NF 000025102 - HOSPMED	1110201010071	19	30,68	0,00	434.667,63 C
008850001000002081	PGTO. NF 000025103 - HOSPMED	1110201010071	19	315,24	0,00	434.352,39 C
008850001000002082	PGTO. NF 000025104 - HOSPMED	1110201010071	19	650,00	0,00	433.702,39 C
008850001000002083	PGTO. NF 000025105 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	433.175,19 C
008850001000002084	PGTO. NF 000025106 - HOSPMED	1110201010071	19	312,00	0,00	432.863,19 C
008850001000002085	PGTO. NF 000025107 - HOSPMED	1110201010071	19	1.054,40	0,00	431.808,79 C
008850001000002086	PGTO. NF 000025108 - HOSPMED	1110201010071	19	1.277,70	0,00	430.531,09 C
008850001000002087	PGTO. NF 000025109 - HOSPMED	1110201010071	19	360,00	0,00	430.171,09 C
008850001000002088	PGTO. NF 000025110 - HOSPMED	1110201010071	19	358,61	0,00	429.812,48 C
008850001000002089	PGTO. NF 000025111 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	429.285,28 C
008850001000002090	PGTO. NF 000025112 - HOSPMED	1110201010071	19	378,00	0,00	428.907,28 C
008850001000002091	PGTO. NF 000025113 - HOSPMED	1110201010071	19	360,00	0,00	428.547,28 C
008850001000002092	PGTO. NF 000051729 - ALFAMED	1110201010071	19	1.040,00	0,00	427.507,28 C
008850001000002093	PGTO. NF 000051761 - ALFAMED	1110201010071	19	858,00	0,00	426.649,28 C
008850001000002094	PGTO. NF 000082745 - SUZANO S.A	1110201010071	19	2.953,39	0,00	423.695,89 C
008850001000002095	PGTO. NF 000117035 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010071	19	3.510,06	0,00	420.185,83 C
008850001000002097	PGTO. NF 000142318 - IMPERSIK	1110201010071	19	2.082,50	0,00	418.103,33 C
008850001000002098	PGTO. NF 000152094 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	3.250,39	0,00	414.852,94 C
008850001000002100	PGTO. NF 000160151 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	29.019,68	0,00	385.833,26 C
008850001000002101	PGTO. NF 000161330 - MEDLEVENSOHN COMERCI	1110201010071	19	3.072,25	0,00	382.761,01 C
008850001000002103	PGTO. NF 000162170 - F CARDOSO	1110201010071	19	722,57	0,00	382.038,44 C
008850001000002104	PGTO. NF 000162247 - F CARDOSO	1110201010071	19	2.030,30	0,00	380.008,14 C
008850001000002105	PGTO. NF 000181156 - BRASFARMA	1110201010071	19	600,00	0,00	379.408,14 C
008850001000002106	PGTO. NF 000791634 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	15.165,57	0,00	364.242,57 C
008850001000002108	PGTO. NF 001203650 - MEDILAR	1110201010071	19	30.989,08	0,00	333.253,49 C
008850001000002109	DESCONTO PGTO.NF 001203650 - MEDILAR	3110201050001	19	42,09	0,00	333.211,40 C
008850001000002110	PGTO. NF 001204081 - MEDILAR	1110201010071	19	82,24	0,00	333.129,16 C
008850001000002111	PGTO. NF 001887961 - RB QUALITY EMBALAGEM	1110201010071	19	1.171,08	0,00	331.958,08 C
008850001000002113	PGTO. NF 000002583 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	6.948,00	0,00	325.010,08 C
008850001000002116	PGTO. NF 000039570 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	12.823,00	0,00	312.187,08 C
008850001000002118	PGTO. NF 000039727 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	9.992,09	0,00	302.194,99 C
008850001000002120	PGTO. NF 000128663 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	540,60	0,00	301.654,39 C
008850001000002122	PGTO. NF 000129210 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	2.133,00	0,00	299.521,39 C
008850001000002124	PGTO. NF 001836989 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	17.028,85	0,00	282.492,54 C
008850001000002126	PGTO. NF 000002010 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	1.215,36	0,00	281.277,18 C
008850001000002127	PGTO. NF 000002011 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	5.005,70	0,00	276.271,48 C
008850001000002134	PGTO. NF 000001211 - VALIDAR SERV VALIDAC	1110201010071	19	850,00	0,00	275.421,48 C
22/04/2025						
008810001000008002	REF. NF. 000002669 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	3.504,00	278.925,48 C
008810001000009002	REF. NF. 000002851 - HELP SAUDE STORE L		19	0,00	390,00	279.315,48 C
A TRANSPORTAR :						279.492,96 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	337.085,29 C	
DE TRANSPORTE :						279.492,96 C
008810001000013002	REF. NF. 000014041 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	177,48	279.492,96 C
008810001000014002	REF. NF. 000040347 - TRIMED		19	0,00	552,00	280.044,96 C
008810001000015002	REF. NF. 000044005 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	550,00	280.594,96 C
008810001000016002	REF. NF. 000162824 - F CARDOSO		19	0,00	4.400,00	284.994,96 C
23/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000002552 - CLAREAR SERV COM P		19	0,00	4.074,00	289.068,96 C
008810001000003002	REF. NF. 000012562 - DIMASTER SP		19	0,00	6.645,76	295.714,72 C
008810001000004002	REF. NF. 000040312 - TRIMED		19	0,00	837,00	296.551,72 C
008810001000005002	REF. NF. 000051919 - ALFAMED		19	0,00	508,80	297.060,52 C
008810001000006002	REF. NF. 000095190 - MEDICOR- PRODUTOS		19	0,00	5.460,40	302.520,92 C
008810001000007002	REF. NF. 000182315 - BRASFARMA		19	0,00	1.200,00	303.720,92 C
008850001000001006	PGTO. NF 000002724 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	456,00	0,00	303.264,92 C
008850001000001008	PGTO. NF 000012791 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	969,85	0,00	302.295,07 C
008850001000001009	PGTO. NF 000025086 - PRO-AR COMERCIO DE P	1110201010071	19	1.750,00	0,00	300.545,07 C
008850001000001018	PGTO. NF 000640133 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	2.915,00	0,00	297.630,07 C
008850001000001020	PGTO. NF 000827955 - SUPERMED	1110201010071	19	7.133,49	0,00	290.496,58 C
008850001000001021	PGTO. NF 000129597 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	3.885,00	0,00	286.611,58 C
008850001000001023	PGTO. NF 000002025 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	2.502,85	0,00	284.108,73 C
25/04/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000002066 - WHITE MARTINS		19	0,00	7.344,58	291.453,31 C
008810001000004003	VLR REF. FRETE SPED - 000002066 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	91,84	291.545,15 C
008810001000005002	REF. NF. 000002082 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.542,18	294.087,33 C
008810001000005003	VLR REF. FRETE SPED - 000002082 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	32,80	294.120,13 C
008810001000006002	REF. NF. 000002083 - WHITE MARTINS		19	0,00	10.805,40	304.925,53 C
008810001000006003	VLR REF. FRETE SPED - 000002083 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	132,84	305.058,37 C
008810001000007002	REF. NF. 000002084 - WHITE MARTINS		19	0,00	140,98	305.199,35 C
008810001000007003	VLR REF. FRETE SPED - 000002084 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	3,28	305.202,63 C
008810001000008002	REF. NF. 000002101 - WHITE MARTINS		19	0,00	1.200,60	306.403,23 C
008810001000008003	VLR REF. FRETE SPED - 000002101 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	14,76	306.417,99 C
008810001000034002	REF. NF. 000032828 - VOLGEN		19	0,00	1.023,84	307.441,83 C
008810001000037002	REF. NF. 000083112 - SUZANO S.A		19	0,00	8.860,00	316.301,83 C
008850001000001007	PGTO. NF 000015457 - SAMED	1110201010071	19	7.035,00	0,00	309.266,83 C
008850001000001008	PGTO. NF 000015570 - SAMED	1110201010071	19	14.884,00	0,00	294.382,83 C
008850001000001016	PGTO. NF 000004209 - DISTRIBUIDORA VITORI	1110201010071	19	441,00	0,00	293.941,83 C
008850001000001018	PGTO. NF 000004210 - DISTRIBUIDORA VITORI	1110201010071	19	490,00	0,00	293.451,83 C
008850001000001029	PGTO. NF 000011338 - DIMASTER SP	1110201010071	19	737,46	0,00	292.714,37 C
008850001000001030	PGTO. NF 000013563 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.481,04	0,00	291.233,33 C
008850001000001032	PGTO. NF 000013880 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	441,00	0,00	290.792,33 C
008850001000001034	PGTO. NF 000013882 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	102,68	0,00	290.689,65 C
008850001000001036	PGTO. NF 000017712 - LN DISTRIB PROD HOSP	1110201010071	19	1.320,00	0,00	289.369,65 C
008850001000001038	PGTO. NF 000021977 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	1.668,33	0,00	287.701,32 C
008850001000001040	PGTO. NF 000021987 - SOUZA FRANCO & OLIVE	1110201010071	19	1.240,00	0,00	286.461,32 C
008850001000001042	PGTO. NF 000022047 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	800,00	0,00	285.661,32 C
008850001000001044	PGTO. NF 000022418 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	3.307,00	0,00	282.354,32 C
008850001000001046	PGTO. NF 000024356 - BIO INFINITY COMER	1110201010071	19	1.728,00	0,00	280.626,32 C
A TRANSPORTAR :						280.626,32 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO		C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO						
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS						
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					SALDO ANTERIOR:	337.085,29 C	
DE TRANSPORTE :							280.626,32 C
008850001000001048	PGTO. NF CI	000046858 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	3.799,80	0,00	276.826,52 C
008850001000001052	PGTO. NF	000082402 - SUZANO S.A	1110201010071	19	2.953,30	0,00	273.873,22 C
008850001000001054	PGTO. NF	000143676 - IMPERSIK	1110201010071	19	1.956,71	0,00	271.916,51 C
008850001000001055	PGTO. NF	000151536 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	2.821,30	0,00	269.095,21 C
008850001000001059	PGTO. NF	000794661 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	1.538,16	0,00	267.557,05 C
008850001000001061	PGTO. NF	000828261 - SUPERMED	1110201010071	19	1.409,62	0,00	266.147,43 C
008850001000001063	PGTO. NF	000074251 - PROMEFARMA	1110201010071	19	2.605,33	0,00	263.542,10 C
008850001000001064	PGTO. NF	000074396 - PROMEFARMA	1110201010071	19	1.595,83	0,00	261.946,27 C
008850001000001065	PGTO. NF	000123532 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	12.566,62	0,00	249.379,65 C
008850001000001067	PGTO. NF	000123584 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	7.007,13	0,00	242.372,52 C
008850001000001069	PGTO. NF	000130419 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.084,89	0,00	241.287,63 C
008850001000001071	PGTO. NF	000029793 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	2.250,00	0,00	239.037,63 C
008850001000001072	PGTO. NF	000691964 - ELFA	1110201010071	19	1.808,33	0,00	237.229,30 C
008850001000001073	PGTO. NF	000002033 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	2.574,98	0,00	234.654,32 C
28/04/2025							
008850001000001010	PGTO. NF	000002813 - HELP SAUDE STORE LTD	1110201010071	19	891,00	0,00	233.763,32 C
008850001000001022	PGTO. NF	000013630 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	997,73	0,00	232.765,59 C
008850001000001024	PGTO. NF	000014301 - HELPLAST	1110201010071	19	1.900,00	0,00	230.865,59 C
008850001000001075	PGTO. NF	000030096 - P L FADEL	1110201010071	19	2.745,00	0,00	228.120,59 C
008850001000001076	PGTO. NF	000032828 - VOLGEN	1110201010071	19	1.023,84	0,00	227.096,75 C
008850001000001077	PGTO. NF	000082046 - SUZANO S.A	1110201010071	19	1.624,31	0,00	225.472,44 C
008850001000001081	PGTO. NF	000795511 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	1.523,28	0,00	223.949,16 C
008850001000001087	PGTO. NF	000095190 - MEDICOR- PRODUTOS HO	1110201010071	19	2.730,20	0,00	221.218,96 C
008850001000001089	PGTO. NF	000687739 - ELFA	1110201010071	19	455,80	0,00	220.763,16 C
008850001000001090	PGTO. NF	000000701 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	46.788,93	0,00	173.974,23 C
008850001000001091	PGTO. NF	000002050 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	2.574,98	0,00	171.399,25 C
29/04/2025							
008810001000007002	REF. NF.	000025186 - HOSPMED		19	0,00	761,91	172.161,16 C
008810001000008002	REF. NF.	000025187 - HOSPMED		19	0,00	564,13	172.725,29 C
008810001000009002	REF. NF.	000025188 - HOSPMED		19	0,00	183,81	172.909,10 C
008810001000010002	REF. NF.	000025189 - HOSPMED		19	0,00	564,13	173.473,23 C
008810001000011002	REF. NF.	000025190 - HOSPMED		19	0,00	557,88	174.031,11 C
008810001000012002	REF. NF.	000025191 - HOSPMED		19	0,00	176,11	174.207,22 C
008810001000013002	REF. NF.	000025192 - HOSPMED		19	0,00	779,68	174.986,90 C
008810001000014002	REF. NF.	000025193 - HOSPMED		19	0,00	825,70	175.812,60 C
008810001000015002	REF. NF.	000025194 - HOSPMED		19	0,00	240,00	176.052,60 C
008810001000016002	REF. NF.	000025196 - HOSPMED		19	0,00	527,20	176.579,80 C
008810001000017002	REF. NF.	000025197 - HOSPMED		19	0,00	240,00	176.819,80 C
008810001000018002	REF. NF.	000025198 - HOSPMED		19	0,00	275,48	177.095,28 C
008810001000019002	REF. NF.	000025199 - HOSPMED		19	0,00	217,15	177.312,43 C
008810001000020002	REF. NF.	000025201 - HOSPMED		19	0,00	293,48	177.605,91 C
008810001000021002	REF. NF.	000025202 - HOSPMED		19	0,00	156,00	177.761,91 C
008810001000022002	REF. NF.	000025203 - HOSPMED		19	0,00	1.035,17	178.797,08 C
008810001000023002	REF. NF.	000025204 - HOSPMED		19	0,00	315,24	179.112,32 C
008810001000024002	REF. NF.	000025205 - HOSPMED		19	0,00	293,48	179.405,80 C
008810001000025002	REF. NF.	000025208 - HOSPMED		19	0,00	951,08	180.356,88 C
008810001000026002	REF. NF.	000025209 - HOSPMED		19	0,00	579,47	180.936,35 C
008810001000027002	REF. NF.	000025266 - HOSPMED		19	0,00	360,00	181.296,35 C
008810001000028002	REF. NF.	000025270 - HOSPMED		19	0,00	761,91	182.058,26 C
008810001000029002	REF. NF.	000025271 - HOSPMED		19	0,00	396,00	182.454,26 C
008810001000030002	REF. NF.	000025272 - HOSPMED		19	0,00	299,90	182.754,16 C
008810001000031002	REF. NF.	000025273 - HOSPMED		19	0,00	617,82	183.371,98 C
30/04/2025							
008810001000016002	REF. NF.	000002683 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	500,00	183.871,98 C
008810001000017002	REF. NF.	000002693 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	500,00	184.371,98 C
008810001000018002	REF. NF.	000002694 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	10.994,00	195.365,98 C
008810001000025002	REF. NF.	000008814 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	1.044,30	196.410,28 C
008810001000026002	REF. NF.	000008815 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	1.044,30	197.454,58 C
008810001000029002	REF. NF.	000011339 - VIVA COMERCIO IMPO		19	0,00	2.600,00	200.054,58 C
008810001000030002	REF. NF.	000012123 - NUTRIXX		19	0,00	1.620,00	201.674,58 C
008810001000031002	REF. NF.	000012158 - NUTRIXX		19	0,00	12.288,00	213.962,58 C
008810001000033002	REF. NF.	000012796 - CLEAN & PACK		19	0,00	2.780,00	216.742,58 C
008810001000034002	REF. NF.	000013989 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	781,50	217.524,08 C
008810001000035002	REF. NF.	000014145 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	384,00	217.908,08 C
008810001000036002	REF. NF.	000014146 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	218,15	218.126,23 C
008810001000037002	REF. NF.	000014150 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	4.989,00	223.115,23 C
008810001000038002	REF. NF.	000014160 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	739,95	223.855,18 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000039002	REF. NF.	000014371 - HELPLAST	19	0,00	1.974,70	225.829,88 C
008810001000040002	REF. NF.	000014374 - HELPLAST	19	0,00	3.593,00	229.422,88 C
008810001000041002	REF. NF.	000014383 - HELPLAST	19	0,00	1.900,00	231.322,88 C
008810001000042002	REF. NF.	000015678 - SAMED	19	0,00	12.064,00	243.386,88 C
008810001000044002	REF. NF.	000019301 - MEDICAL SHOPPING	19	0,00	570,00	243.956,88 C
008810001000047002	REF. NF.	000025274 - HOSPMED	19	0,00	638,04	244.594,92 C
008810001000048002	REF. NF.	000025275 - HOSPMED	19	0,00	545,20	245.140,12 C
008810001000049002	REF. NF.	000025276 - HOSPMED	19	0,00	779,91	245.920,03 C
008810001000050002	REF. NF.	000025278 - HOSPMED	19	0,00	299,90	246.219,93 C
008810001000051002	REF. NF.	000030225 - P L FADEL	19	0,00	2.995,60	249.215,53 C
008810001000052002	REF. NF.	000037767 - SULMEDIC COMERCIO	19	0,00	4.788,00	254.003,53 C
008810001000053002	REF. NF.	000039536 - SULMEDIC COMERCIO	19	0,00	35.762,02	289.765,55 C
008810001000054002	REF. NF.	000040370 - TRIMED	19	0,00	1.580,00	291.345,55 C
008810001000056002	REF. NF.	000044186 - R.C. ZAGALLO	19	0,00	1.562,00	292.907,55 C
008810001000057002	REF. NF.	000044187 - R.C. ZAGALLO	19	0,00	3.230,00	296.137,55 C
008810001000058002	REF. NF.	000047575 - ALTAMED DISTRIBUID	19	0,00	4.335,12	300.472,67 C
008810001000059002	REF. NF.	000047608 - ALTAMED DISTRIBUID	19	0,00	896,00	301.368,67 C
008810001000060002	REF. NF.	000051939 - ALFAMED	19	0,00	1.095,00	302.463,67 C
008810001000061002	REF. NF.	000130528 - HOSPDROGAS COMERCI	19	0,00	1.840,80	304.304,47 C
008810001000062002	REF. NF.	000144838 - IMPERSIK	19	0,00	3.570,00	307.874,47 C
008810001000063002	REF. NF.	000162151 - F&F DIST PROD FARM	19	0,00	709,00	308.583,47 C
008810001000064002	REF. NF.	000163105 - F CARDOSO	19	0,00	3.481,80	312.065,27 C
008810001000065002	REF. NF.	000182652 - BRASFARMA	19	0,00	1.568,19	313.633,46 C
008810001000073002	REF. NF.	000639595 - MCW PRODUTOS MEDIC	19	0,00	15.514,79	329.148,25 C
008810001000080002	REF. NF.	000001241 - VALIDAR SERV VALID	19	0,00	850,00	329.998,25 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				523.437,67	516.350,63	329.998,25 C

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 1 de 204
Página 376 de 2672

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879201678263000 0
Data da Operação	02/04/2025 14:49
Cï¿½digo de Barras	10499751602900010004900000358689610410000164412
Descriï¿½ï¿½o	MAPEMI BRASIL MATERI - NF 3850
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025030701687494438
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	84487131000569
Razï¿½o Social	MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODON
Nome Fantasia	MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODON
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	84.487.131/0005-69
Razï¿½o Social Sacador Avalista	MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO
Data/Hora do Pagamento	02/04/2025 14:49:47
Valor Nominal	1.644,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.644,12 (Um Mil E Seiscentos E Quarenta E Quatro Reais E Doze Centavos)
Data da operação	02/04/2025
Autenticação	638792021877630000

Emitido em quinta-feira, 3 de abril de 2025 às 10:10

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO

RUA DO FIO, Nº 292 - GUANABARA

ANANINDEUA/PA

CEP: 67010-550 FONE/FAX: (92) 3182-4200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA: 1

Nº: 000.003.850

SÉRIE: 001

PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA C/ SUBST. TRIBUTARIA			**1525 0384 4871 3100 0569 5500 1000 0038 5012 6874 7830**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
156466589		84.487.131/0005-69	**215250010689286 03/03/2025 16:20:49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	03/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191	CENTRO		68700-005	03/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		16:19

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	1.644,12	04/04/2025						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.644,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.644,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO	3 (0 ou 3 - Emitente, 2 - Terceiros; 1 ou 4 - Destinatário, 9 - Sem Frete)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DO FIO, 292	ANANINDEUA	PA	156466589

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	VOLUME(S)			6.640,000	219,200

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
8497	SORO RINGER LACTATO SF 500ML (H) 0000177184 QTDE: 400 09/05/2025 (PA) DESC: 61.15 HALEX ISTAR	30049099	060	5405	UN	400	4,1103	1.644,12	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO:4172 COND. PGTO:30 (VENDAS TECNICAS) CLIENTE:2892 FORMA DE PGTO:BANCO ROTA:PA002 VENDEDOR:ANA PAULA CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO.
NAO ACEITAMOSRECLAMACOES APOS 48 HORAS DA DATA DO RECEBIMENTO.
CONTATO SAC: SAC@MAPEMI.COM.BR E (92) 98414-9018.
MERCADORIA ST, JA TRIBUTADAS NAS DEMAIS FASES DE COMERCIALIZACAO, NAO GERANDO DIREITO A CREDITO.
(PA) ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO N 000214/19 DE 12/09/2019.
(VP) MAPEMI PA: N. AUTORIZACAO DE FUNC. DA VISA LOCAL: 10440
PEDIDO: 379291376-1

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
06 / 03 / 25
ASS
HRPC - INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/03/2025 16:19:52

Target Sistemas - www.targetsistemas.com.br

CLASSIFICADO
07 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 03 / 25
HORA: 09 : 20
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

2892 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO
68700-005 - CAPANEMA - PA

23.453.830/0023-85

Beneficiário Final

Código de baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879201678263000 0
Data da Operação	02/04/2025 14:49
Cï¿½digo de Barras	74891125291234222001403039801067310410000190000
Descriï¿½ï¿½o	HELPLAST - NF 14188
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025030501607455530
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	3428650000120
Razï¿½o Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2025 14:49:17
Valor Nominal	1.900,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.900,00 (Um Mil E Novecentos Reais)
Data da operação	02/04/2025
Autenticação	638792021574930000

Emitido em quinta-feira, 3 de abril de 2025 às 10:11

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 05/03/2025, Valor Total: R$ 1.900,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000014188
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000014188
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0303 4286 5000 0120 5500 1000 0141 8817 5556 6221

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250010829629 05/03/2025 10:54:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH				23.453.830/0023-85	05/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005		05/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA			10:54:39

DUPLICATAS

Num.	001
Venc.	04/04/2025
Valor	1.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	634,22	0,00	1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
0000238	COPO DESCARTAVEL 180 ML PCT C/100 UNDS	39241000	0102	5102	PCT	500,00000	3,80000	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
10 / 03 / 25
ASS
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 03 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 04/04/2025 CONFORME PEDIDO NUMERO 380359973.1 Valor aproximado dos tributos R$ 634,22 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387920167826300000
Data da Operação	02/04/2025 14:47

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	F CARDOSO E CIA LTDA
cnpj	04.949.905/0001-63
Agência	3399
Conta	000004345-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504021747418283949O8
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 3.770,30 (Três Mil E Setecentos E Setenta Reais E Trinta Centavos)
Descrição	F CARDOSO - NF 161579
Autenticação	638792020632070000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 3 de abril de 2025 às 11:06

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.995,30	NF-e Nº: 000.161.579 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.161.579
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0204 9499 0500 0163 5500 1000 1615 7910 0464 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250009317648 - 24/02/2025 14:52:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	24/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		14:51:52

FATURA

Número: 161579 Valor Original: 3.995,30 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.995,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.995,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.995,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
04				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00009499	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML XYLESTESIN AD PED 100 LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML (XYLESTESIN) AD/ PED (100 LOTE:22040335 FAB: 01-04-2022 / VAL: 01-04-2025	30049043	5 60	5403	FR	10	45,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026802	REMOVEDOR OXIDACAO ANTIFERRUGINOSO 5000ML OXI REM REMOVEDOR OXIDACAO ANTIFERRUGINOSO 5000ML (OXI REM LOTE:S7093 FAB: 01-06-2024 / VAL: 30-06-2026	38089919	0 40	5102	GL	4	180,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037313	SERINGA 10 ML EPIDURAL LL PERDA DE RESISTENCIA EST SERINGA 10 ML EPIDURAL LL PERDA DE RESISTENCIA EST LOTE:532C4 FAB: 01-02-2024 / VAL: 01-02-2027	90183119	4 40	5102	UN	20	8,16	163,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026044	URGOCLEAN AG 15X15 URGOCLEAN AG 15X15 LOTE:32433 FAB: 01-03-2023 / VAL: 28-02-2026	30051090	1 60	5403	UN	10	107,66	1.076,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021193	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 10 CM X10 CM URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 10 CM X10 CM LOTE:29046 FAB: 01-11-2022 / VAL: 30-10-2025	30051090	1 60	5403	UN	10	48,78	487,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 26/03/2025, Valor: 3.995,30
PEDIDOS 379291376 1 E 379290139 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
31/03/25
HRPC/INDSH

RECEBIDO
12/08/25
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.995,30	NF-e Nº: 000.161.579 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND.	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.161.579
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0204 9499 0500 0163 5500 1000 1615 7910 0464 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250009317648 - 24/02/2025 14:52:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00023514	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 15CMX15 URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 15CMX15 LOTE:31743 FAB: 01-01-2023 / VAL: 30-12-2025	30051090	1 60	5403	UN	10	109,77	1.097,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 03 / 25
HORA: 10 :09
RECEBIDO POR: ANTONIO
ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879201678263000 0
Data da Operação	02/04/2025 14:48
Cï¿½digo de Barras	00190000090247782100916176111173510410000097740
Descriï¿½ï¿½o	F CARDOSO - NF 161761
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025030504604890080
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4949905000163
Razï¿½o Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2025 14:48:54
Valor Nominal	977,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 977,40 (Novecentos E Setenta E Sete Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	02/04/2025
Autenticação	638792021352550000

Emitido em quinta-feira, 3 de abril de 2025 às 10:12

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 977,40	NF-e Nº: 000.161.761 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8. 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.161.761
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1617 6110 0464 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250010818081 - 05/03/2025 10:05:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	05/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		10:05:30

FATURA

Número: 161761 Valor Original: 977,40 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 977,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	977,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	977,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
05				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00022024	BIBAG 650G V10 BICARBONATO SODIO BS F00002784 LOTE:F6JM0501 FAB: 05-12-2024 / VAL: 05-12-2026	30049099	5 60	5403	FR	48	20,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018930	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 20 LOTE:22210 FAB: 01-07-2024 / VAL: 01-07-2028	90183929	0 40	5102	UN	20	0,87	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

6514

RECEBIDO
06 / 03 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 03 / 25
HORA: 09 : 20
RECEBIDO POR: ANTONIO

CLASSIFICADO
20 / 03 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 04/04/2025, Valor: 977,40 PEDIDO 379290139 1 E 379290139 2 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879201678263000 0
Data da Operação	02/04/2025 14:50
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112897435027236708210410000379034
Descriï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS - NF 1977
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025030706686688967
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2025 14:50:19
Valor Nominal	3.790,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.790,34 (Três Mil E Setecentos E Noventa Reais E Trinta E Quatro Centavos)
Data da operação	02/04/2025
Autenticação	638792022194500000

Emitido em quinta-feira, 3 de abril de 2025 às 10:09

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1977
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5563 0000 0019 7711 3191 8672

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250011236363 2025-03-07T08:54:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			07.03.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		07.03.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	08:48:22

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1977		3.790,34	001	04/04/2025	3.790,34						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.790,34	720,17	0,00	0,00	0,00	3.742,78
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
47,56	0,00	0,00	0,00	0,00	3.790,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5.000	Unidade			253,540	54,820

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	27,000	133,40	3.601,80	3.646,08	0,00	0,00	692,76	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 835610 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - tem: 40000563 Lote: 2506000319 Cilindro: 036554971 - Item: 40000563 Lote: 2506000319 Cilindro: 041265008. .	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
10 / 03 / 25
ASS: 600X160 ANVISADO
HRPC-INDSH

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1977 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879201678263000 0
Data da Operação	02/04/2025 14:45
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112907114027236703710470000104430
Descriï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS - NF 8750
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025031701889065887
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2025 14:45:28
Valor Nominal	1.044,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.044,30 (Um Mil E Quarenta E Quatro Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	02/04/2025
Autenticação	638792019290980000

Emitido em quinta-feira, 3 de abril de 2025 às 10:18

14683

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008750

Data e Hora da Emissão
13/03/2025 08:52:47

Código de Verificação
DC63.6794.A7FC.9915.C0A7.1F20.2AE5.2484

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE**		**BAIRRO COLONIA**
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REQ.L:4907003
CC:2236
BP:10045901
ITEM:85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND.PAGTO:D028
OBS:REF MARÇO/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.044,30	1.044,30

Sem retenção.

Liendy Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
03/04/25

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.044,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.044,30**	**5,00 %**	**R$ 52,22**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
GESTÃO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879201678263000 0
Data da Operação	02/04/2025 14:46
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112904868027236709710470000104430
Descriï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS - NF 8751
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025031403847217019
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2025 14:46:28
Valor Nominal	1.044,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.044,30 (Um Mil E Quarenta E Quatro Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	02/04/2025
Autenticação	638792019892970000

Emitido em quinta-feira, 3 de abril de 2025 às 10:17

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

14685

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008751

Data e Hora da Emissão
13/03/2025 08:54:47

Código de Verificação
26BD.B199.3D85.E5A4.3CD2.58A7.9948.954E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE BAIRRO COLONIA**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REQ.L:4907003
CC:2236
BP:10045901
ITEM:85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND.PAGTO:D028
OBS:REF MARÇO/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.044,30	1.044,30

Sem retenção.

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
03/04/25

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.044,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.044,30**	**5,00 %**	**R$ 52,22**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
HRPC/INDSH

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879201678263000 0
Data da Operação	02/04/2025 14:44
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112907113027236705410510000427040
Descriï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS - NF 97525176
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025031702888526234
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2025 14:44:50
Valor Nominal	4.270,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.270,40 (Quatro Mil E Duzentos E Setenta Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	02/04/2025
Autenticação	638792018913580000

Emitido em quinta-feira, 3 de abril de 2025 às 10:19

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

14687

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BELEM
Endereço ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
Bairro: COL PINHEIRO
Cidade: BELEM Uf: PA
CEP: 66820-000 Fone 91 3211 7268

Nota de Débito 0097525176

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	15.03.2025
Inscrição Estadual 151450706	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO		23.453.830/0023-85
Endereço	**Bairro**	**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005
Município FONE/FAX	**UF**	**Inscrição Estadual**
CAPANEMA 9134623051	PA	

Dados do Documento **Moeda** BRL

Código	Descrição	Qtde	Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	1	CDA	41,3600	41,36
85000543	Locação Cilindro G .	5	CDA	41,3560	206,80
85000546	Locação Cilindros G.E .	7	CDA	41,3557	289,52
85000558	Locação Cilindro PAT -	5	CDA	41,3560	206,80
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	2	CDA	1762,9550	3.525,92
				Valor Total da Nota	**4.270,40**

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

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

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

Informações Adicionais
Referência Anterior
Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 12.04.2025
Centro 2236
Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal
Cliente Recebedor 0010045901 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA -

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Sem retenção.
Lilena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/25

MÁRCIO SARAIVA FILH
SUPERVISOR DE MANUTENÇ
HRPC - INDSH

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

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

Data **Assinatura** **Nome Legível** **Nota Débito**
0097525176

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879372674298000O
Data da Operação	04/04/2025 14:23
Código de Barras	00390701077017000000700023200009610040000320000
Descrição	TOPMARCAS - NF 2643
Número Único do Boleto	3025030705679007978
Banco Cedente	3 - BCO DA AMAZONIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3143915000144
Razão Social	BIOFARMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:23:49
Valor Nominal	3.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.200,00 (Três Mil E Duzentos Reais)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793734302800000

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 10:54

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA

TOPMARCAS
Produtos Farmacêuticos e Hospitalares

TRV CHACO, 52, B - MARCO - BELEM - PA
- CEP: 66093-543
Fone: (91)99284-5613

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.643
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0303 1439 1500 0144 5500 1000 0026 4312 5030 7095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	215250011250577 07/03/2025 09:47:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
153488298		03.143.915/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	07/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	07/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		09:47:51

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 2643 - Valor Original: R$ 3.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 3.200,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	06/04/2025
Valor	R$ 3.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
142	IOMERON 400 10 BTLX 100ML BR - MT4575A 07/27	30063017	0102	5102	UN	20,000	160,0000	0,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
14 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
10 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 03 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENCIA PARA ENTREGA: FORMAS DE PAGAMENTO A PRAZO BOLETO 30/DIAS DADOS BANCARIOS BANCO BASA S/A PIX:faturamento.topmarcas@hotmail.com AG-070 C/C-0734437-6 (PIX:faturamento.topmarcas@hotmail.com) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Valor Aproximado dos Tributos (Fonte IBPT) Federal: R$ 430,40 (13,45%) | Estadual: R$ 608,00 (19,00%)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/03/2025 09:48:01

Luck Desenvolvimento de Sistemas Ltda. www.luckinfo.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879372674298000O
Data da Operação	04/04/2025 14:23
Código de Barras	34191090080018910631349942340008610420000013820
Descrição	NORTE FARMA DISTRIBU - NF 8547
Número Único do Boleto	3025030707679779523
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31354254000131
Razão Social	NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:23:06
Valor Nominal	138,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 138,20 (Cento E Trinta E Oito Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793733869810000

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 10:56

RECEBEMOS DE NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

461 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.008.547
Série: 001

NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA K (CJ EUCLIDES FIGUEIREDO), Nº 02 - GALPAO - MARAMBAIA

BELEM/PA
CEP: 66620-450 FONE/FAX: (91) 8568-8912

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA: 1
Nº: 000.008.547
SÉRIE: 001
PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA			**1525 0331 3542 5400 0131 5500 1000 0085 4716 0486 7369**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
156147580		31.354.254/0001-31	**215250011148934 06/03/2025 17:15:51**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
461 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				23.453.830/0023-85	06/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191		CENTRO		68700-005	06/03/2025
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
CAPANEMA		(91) 3462-3051	PA		17:15

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	138,20	05/04/2025						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
26,00	4,94	0,00	0,00	138,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA	3 (0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros; 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA K (CJ EUCLIDES FIGUEIREDO), 02 - GALPAO	BELEM	PA	156147580

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			1,170	1,170

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
933	SCALP POLYBAG 23G C/100 LUER LOCK LOTE: 240407 QTDE: 100 VALIDADE: 01/04/2029	90183929	000	5102	01	100	0,26	26,00	26,00	4,94	19,00
410	NIFEDIPRESS RETARD 20MG CX 30 COMP LOTE: OA1367 QTDE: 17 VALIDADE: 30/04/2026	30049062	060	5405	01	17	6,60	112,20	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO:978 CODIGO VENDEDOR:18 VENDEDOR:MARCIO CAMPOS NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO 379291376.2 DADOS BANCARIOS: AG. 6314 C/C 99423-4 ITAU OU CHAVE PIX 31354254000131 BANCO DO BRASIL	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/03/2025 17:15:49

Target Sistemas - www.targetsistemas.com.br

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
10 / 03 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

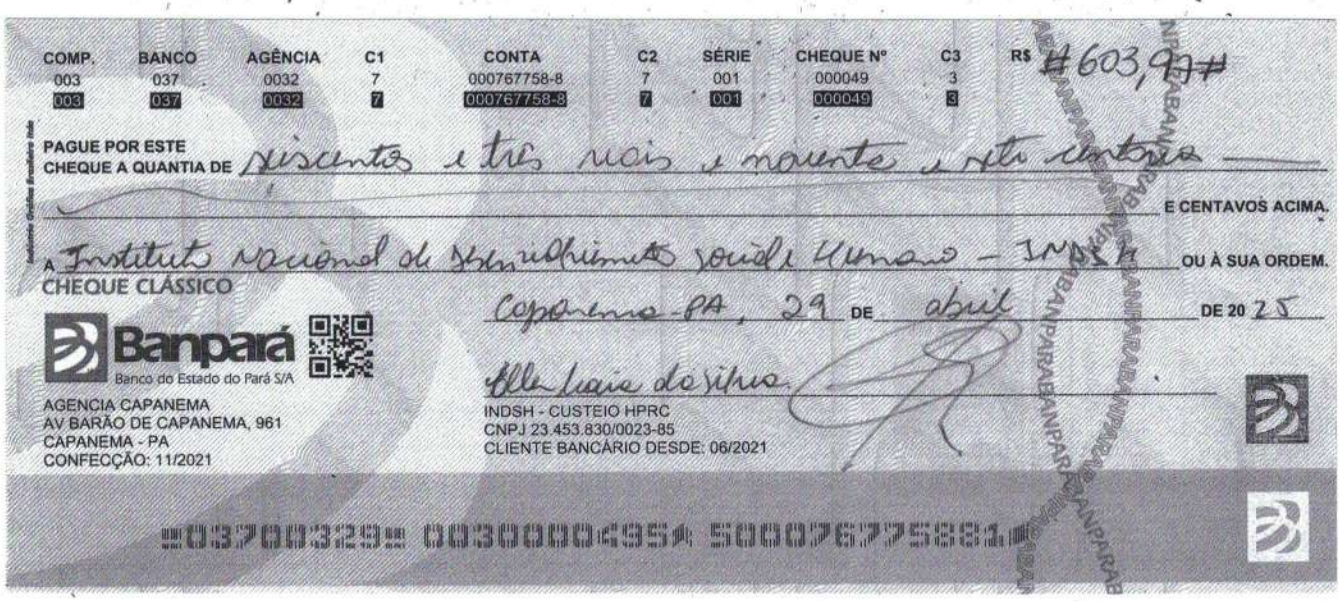
ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 03 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
04/04/2025	TALITA SERRA DE SOUZ	RDP	RDP0320	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1,35	1.198,65
04/04/2025	CAMILA NUNES SAGAIS	NF	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	68,40	1.130,25
04/04/2025	BRITO OLIVEIRA COMER	NF	0000056	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	60,00	1.070,25
04/04/2025	T COSTA DA SILVA EIR	NF	0000111	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	28,00	1.042,25
04/04/2025	CASA DAS MAQUINAS NO	NF	0000093	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	28,00	1.014,25
29/04/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	17,98	996,27
29/04/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	57,48	938,79
29/04/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	17,98	920,81
29/04/2025	CASA DAS BOMBAS LTDA	NF	0000075	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	48,00	872,81
29/04/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	48,78	824,03
29/04/2025	S DO S L DE OLIVEIRA	NF	0000000	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	25,00	799,03
29/04/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			ENVIO DE TELEGRAMA COLABORADOR	0,00	29,26	769,77
29/04/2025	URBANO - ROSANA MARIA S LUCE			HRPC/CORREIOS - 08.04.2025	0,00	13,80	755,97
29/04/2025	URBANO - JORGE WENDERSON ARA			CORREIOS/HRPC - 08.04.2025	0,00	10,00	745,97
29/04/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			ENVIO DE CONTRATOS P/ SEDE	0,00	129,94	616,03
29/04/2025	URBANO - JOAO DA COSTA NETO			HRPC/CORREIOS - 10.04.2025	0,00	10,00	606,03
29/04/2025	URBANO - ERBERSON RAMON SOUS			CORREIOS/HRPC - 10.04.2025	0,00	10,00	596,03
29/04/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			FECHAMENTO FUNDO FIXO 042025	603,97	0,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	603,97	603,97
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	603,97	603,97
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 3



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000049	3	#603,97#
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000049	3	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE seiscentos e três reais e noventa e sete centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Capanema-PA, 29 DE abril DE 2025

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

Ellen Maria da Silva

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

⑈03700329⑈ 0030000495⑆ 500076775881⑈



Ellen Maria da Silva

Cód. Agência

Nº da conta do depositante.

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

RECEBEMOS DE CASA DAS MAQUINA NORTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000009318 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

CASA DAS MAQUINA NORTE LTDA

AV. SALIN ABUD, S/N
CENTRO Cep:68700-060
CAPANEMA/PA
Fone: 913462480

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000009318
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0421 0020 4400 0120 5500 1000 0093 1810 0011 8177

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	02/04/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
154616192		21.002.044/0001-20

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCI	23.453.830/0023-85	02/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191,S/N	CENTRO	68700-005	02/04/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	34623051	PA		11:54:59

FATURA

001 02/04/2025 28,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	29,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,40	0,00	0,00	28,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DEST/REM				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0			000000	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
25731	ADAPTADOR WORKER NPT 1/4 X 3/8	84248229	000	5102	UN	3,00	9,80	29,40	28,00	5,32	0,00	19,00%	0,00%	1,40

LANÇA
03 / 04 / 25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	CLASSIFICADO 01 / 04 / 2025 ANALISTA HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387937267429800000
Data da Operação	04/04/2025 14:16
Código de Barras	23792195009506900000806000725405410440000200500
Descrição	CLEAN & PACK - NF 12653
Número Único do Boleto	3025031003720980618
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:16:09
Valor Nominal	2.005,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.005,00 (Dois Mil E Cinco Reais)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793729701200000

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 11:08

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

DENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP

TV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485 - BELEM - PA
TEL: (91)32535-5999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012653 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0315 1665 5100 0105 5500 1000 0126 5310 0014 3004

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

ATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	215250011718929 10/03/2025 12:18:33

NSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

ESTINATÁRIO / REMETENTE

IOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	10/03/2025
NDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		10/03/2025
IUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		PA		12:18:30

ATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	19139	2.005,00	0,00	2.005,00

UPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/04/2025	2.005,00									

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.005,00

/ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.005,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MARTINS	0 - REMETENTE				

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
04					

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

ÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6	SACO PLAST 50X80 30KG AD PC C/100	39232190	0102	5102	PC	30,00	48,50	1.455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52	SACO PLAST 70X100 C/100 IES	39232190	0102	5102	PC	10,00	55,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
14/03/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
11/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 379960617.1 - VENC.: 07/04/2025 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX.TRIB: R$ 0,00(0,00%) FONTE:IBPT	ALMOXARIFADO DATA: 11/03/25 HORA: 14:40 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879372674298000O
Data da Operação	04/04/2025 14:16
Código de Barras	00190000090329542000800015770175310420000034500
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13648
Número Único do Boleto	3025031006726791328
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:16:24
Valor Nominal	345,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 345,00 (Trezentos E Quarenta E Cinco Reais)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793729852330000

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 11:07

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000.013.648** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.648 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0136 4810 1136 4817

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250011048590 06/03/2025 10:56:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	06/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	06/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		10:56:43

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/04/2025	345,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
345,00	65,55	0,00	0,00	345,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73996	CADARCO SARJADO 10MMX10MT P/ FIXACAO CANULA TRAQUEOSTOMIA - SONI N/L:1010 QTD/L:60 VAL/L:31/01/2030;	58063100	000	5102	UN	60,00	5,75000	345,00	0,00	345,00	65,55	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
07 / 03 / 25
ASS: Eudilio Carvalho
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
17 / 03 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO379290139. Pedido(s): 290880 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 4,14, CSLL 1.08% R$ 3,73, COFINS 3% R$ 10,35, PIS 0.65% R$ 2,24, ICMS R$ 65,55 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 03 / 25
HORA:
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387937267429800000
Data da Operação	04/04/2025 14:23

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	P. L FADEL INFORMATICA LTDA
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000146913-4

Valor	R$ 737,60 (Setecentos e Trinta e Sete Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	P L FADEL - NF 29825
Autenticação	638793734183130000

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 11:15

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

RECEBEMOS DE P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000029825 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

P. L. FADEL INFORMATICA E IRELI

RUA 28 DE SETEMBRO, 1148
Complemento: GALPAO
REDUTO Cep:66053-355
BELEM/PA
Fone: 9132251673

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000029825
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0315 0785 9600 0110 5500 1000 0298 2510 7342 3284

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	06/03/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
153629622		15.078.596/0001-10

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	06/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV.BARAO DE CAPANEMA 3191,.	CENTRO	68700-005	06/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	34623051	PA		08:18:18

FATURA

Forma 01 Dinheiro 737,60								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	737,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	737,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
03548	PROTETOR DE CARTAO PVC HORIZ/VER CRISTAL	39261000	0102	5102	UN	100,00	1,20	120,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
00420	CLIPS 2/0 GALV. CX C/ 100 UND - BACCHI	83059000	0102	5102	CX	30,00	1,90	57,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
01238	CLIPS 6/0 GALV. CX C/25 UNDS BACCHI	83059000	0102	5102	CX	10,00	1,80	18,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
05074	ETIQUETA ADESIVA REDONDA 12MM AZUL	48211000	0102	5102	PT	10,00	4,90	49,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
01573	FITA PVC TRANSP. 12MMX50M - EUROCEL	39191010	0102	5102	RL	120,00	1,69	202,80	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
00464	LIGA ELASTICA C/ 100GR - MAMUTHY	40169990	0102	5102	PT	20,00	3,04	60,80	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
05139	LIVRO ATA C/ 100 FLS SIDIGRAF	48202000	0102	5102	UN	10,00	11,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
05168	PILHA MEDIA ALCALINA ELGIN	85061011	0102	5102	UN	10,00	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC F238809000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. R$ 81.14PC ID 379960617.1

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
07/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07/03/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR JUNIOR ALMEIDA
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
11/03/25

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387937267429800000
Data da Operação	04/04/2025 14:16
Código de Barras	00190000090222605000900015783178210430000084000
Descrição	COM REPR PRADO - NF 33923
Número Único do Boleto	3025031706872241632
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:16:43
Valor Nominal	840,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 840,00 (Oitocentos E Quarenta Reais)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793730041130000

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 11:06

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000033923 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-223
BELEM/PA
Fone: 9132497790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000033923
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0305 0494 3200 0100 5500 1000 0339 2313 2856 4412

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	215250011297646 07/03/2025 11:51:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0023-85	07/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	07/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		11:50:00

FATURA

001 06/04/2025 840,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
840,00	159,60	0,00	0,00	840,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M M T DOS S SOARES	0-EMITENTE		XXX0000	PA	17.067.757/0001-03

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR. FREITAS 950, LOJA B	BELEM	PA	153890940

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
102840	LENCO P/BANHO ANGELITA 50G 30X35CM C/50 (40) AMED - LOTE: C15-15 - FABRICACAO: 15/07/24 - VALIDADE: 15/07/29	56031290	000	5102	PC	40,00	21,000000	840,00	840,00	159,60	0,00	19.00%	0.00%

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 215250011297646
VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 112,98 (13.45%) FEDERAL e R$ 151,20 (18.00%) ESTADUAL Fonte: IBPT . * AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS * LIC.MUNICIPAL: 0135/18 * AUT. ESPECIAL: 1.10900.5 MS * ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010 * PEDIDO BIONEXO N. 379290139 *
Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
08/03/25
ASS: CODIGO CAMACHO
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 03 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879372674298000O
Data da Operação	04/04/2025 14:15
Código de Barras	00191572054498681557700106434178710440000415200
Descrição	ALPHARAD - NF 83584
Número Único do Boleto	3025030601655484002
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5062455000155
Razão Social	ALPHARAD COMERCIO IMPORT E EXPORT DE PRODUTOS HOSPITA EIREL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:15:46
Valor Nominal	4.152,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.152,00 (Quatro Mil E Cento E Cinquenta E Dois Reais)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793729465570000

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 11:08

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

RECEBEMOS DE ALPHARAD COM, IMP E EXP PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000083584 SÉRIE 1

Identificação do emitente

ALPHARAD COM, IMP E EXP PROD HOSP LTDA

RUA ARAUJO LIMA, 09
Complemento: PISO TERREO
JARDIM STELLA Cep:09185-680
Santo Andre/SP
Fone: 1149929000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000083584
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0305 0624 5500 0155 5500 1000 0835 8419 7970 0525

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	06/03/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
626663085116		05.062.455/0001-55

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	06/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	06/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Capanema	9134623051	PA		11:39:58

FATURA

001 05/04/2025 4.152,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	4.152,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.152,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0-EMITENTE				34.028.316/0001-03

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Santa Maria Goretti, 17	Santo Andre	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
CH22250-00	AGULHA DE ASPIRACAO PARA BIOPSIA (KIT CANULA) CHIBA 22G X 250MM	90183929	140	6108	UN	20,00	51,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
UG14120-00	AGULHA PARA BIOPSIA DE TECIDO MOLE (KIT CANULA) UNIGUN 14G X 120MM	90183929	140	6108	UN	24,00	58,00	1.392,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
UG18250-00	AGULHA PARA BIOPSIA DE TECIDO MOLE (KIT CANULA) UNIGUN 18G X 250MM	90183929	140	6108	UN	30,00	58,00	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00

CLASSIFICADO
14 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
12 / 03 / 25
ASS: 1004160
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
146302			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: fiscal.hrpc@indsh.org.br; Inf. Contribuinte: Isencao do ICMS conforme artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP ID Bionexo: 379290139. Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centro - CAPANEMA - PA, CEP: 68700-005.; Produto destinado a Consumidor Final.;	ALMOXARIFADO DATA: 11 / 03 / 25 HORA: 16 : 30 RECEBIDO POR: Junior

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879372674298000O
Data da Operação	04/04/2025 14:22
Código de Barras	23793395069504100003562000269506410420000102631
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 119642 2/2
Número Único do Boleto	3025021005094815892
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20791371000146
Razão Social	INTERBANK FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	20791371000146
Razão Social	INTERBANK FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	08.774.906/0001-75
Razão Social Sacador Avalista	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:22:19
Valor Nominal	1.026,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.026,31 (Um Mil E Vinte E Seis Reais E Trinta E Um Centavos)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793733400270000

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 10:58

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000119642 SÉRIE 3

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N
Complemento: QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR Cep:74993-394
APARECIDA DE GOIANIA/GO
Fone: 6240121199

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000119642
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1196 4218 2141 1103

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE	04/02/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	04/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 06/03/2025 1.026,31	002 05/04/2025 1.026,31							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	2.052,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.052,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0-EMITENTE				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA PARA SAUDE	HOSPDROGAS		6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
021.0016	ROCURONIO (GEN) 10MG/ML INJ IV FR-AMP 5ML (2 A 8 GRAUS)	30049079	200	6108	UN	200,00	10,26	2.052,62	2.052,62	82,10	0,00	4.00%	0.00%	0,00

CLASSIFICADO
13/02/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
10/02/25
ASS ANALISTA ANVISADO
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
| EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 307,89 | PEDIDO 375820981.2Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 ;; Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA Nr.Pedido: 217229 PEDIDO 375820981.2Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA	ALMOXARIFADO DATA: 08 / 02 / 25 HORA: 10 : 10 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879372674298000O
Data da Operação	04/04/2025 14:22
Código de Barras	03399939583850000001365229001014110430000182160
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 119768 2/2
Número Único do Boleto	30250207050485366 52
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:22:33
Valor Nominal	1.821,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.821,60 (Um Mil E Oitocentos E Vinte E Um Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793733536810000

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 10:57

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

HOSPDROGAS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0119768 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1197 6810 0071 1482

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258523332756 05/02/2025 03:16:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	05/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	07/03/2025	1.821,60	002	06/04/2025	1.821,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.643,20	437,18	0,00	0,00	3.643,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.643,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	PACOTE	HOSPDROGAS		66,000	66,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1794	AVENTAL DESCART MANGA LONGA/TIRAS 20G UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 8017534 9006. Valid: 01-01-2027	40125	62101000	500	6108	UN	2.640,00	1,38	3.643,20	3.643,20	437,18	0,00	12,00	0,00

MARCADO
19 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 376172053.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 255,02 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 217355, Nr.Embarque: 222817
PEDIDO 376172053.1 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
21 / 02 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 02 / 25
HORA: 12:20
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387963741082200000
Data da Operação	07/04/2025 15:47
Código de Barras	34191090080003616093569843840005800450000032300
Descrição	PARAMED - NF 22042
Número Único do Boleto	3025032503074781948
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	16647278000195
Razão Social	PARAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:47:09
Valor Nominal	323,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 323,00 (Trezentos E Vinte E Três Reais)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796376294490000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 09:13

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

RECEBEMOS DE PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 323,00	NF-e Nº: 000.022.042 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	

PARAMED
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

PSG JOSE DE ALENCAR,, 130
CASTANHEIRA, BELEM, PA
CEP: 66645020 TEL/FAX: 9132484416

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.022.042
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0316 6472 7800 0195 5500 1000 0220 4210 0028 0904

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250014315835 - 24/03/2025 13:34:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
153811960		16.647.278/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Av.: Barao de Capanema , 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA		PA		13:31:48

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	08/04/2025	323,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	323,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PARAMED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA	0 - Emitente			PA	16.647.278/0001-95

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG JOSE DE ALENCAR No130	BELEM	PA	153811960

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00006304	EQUIPO BOMBA DE INFUSAO UNIVERSAL PC C/25UN LT. 30042024 Val. 04/27	90183929	0 40	5102	PC	1,00	323,0000	323,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
04 / 04 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
01 / 04 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25/03/25
HORA: 10:30
RECEBIDO POR: Manoel Junior

6684

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11. V.Base PIS: 323,00 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 2,10 V.Base COFINS: 323,00 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 9,69 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 3860-1 C/C 106.679-X BANPARA AG: 015 C/C 426.058-9 Fatura: 00028090-1 INDSH - Cliente: 000708	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879637410822000 0
Data da Operação	07/04/2025 15:48
Código de Barras	42297048060005884216200015103823300460000055500
Descrição	ALFAMED - NF 51663
Número Único do Boleto	3025031402835756927
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:48:20
Valor Nominal	555,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 555,00 (Quinhentos E Cinquenta E Cinco Reais)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796377009890000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 09:11

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 555,00	NF-e Nº: 000.051.663 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.051.663
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0302 2756 7300 0180 5500 1000 0516 6310 0055 7129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250011680470 - 10/03/2025 10:14:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	10/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	10/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		09:48:51

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	09/04/2025	555,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	555,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	555,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00010988	DOLO MOFF 0,2MG/1ML A1 SAFETY PACK - UNIAO QUIMICA CX C/50AM LT. 2435879 Val. 09/25	30049099	5 60	5405	AM	100,00	4,1000	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00003753	ESKAVIT 10MG/ML 1ML I.M / S.C - HIPOLABOR CX C/50AM LT. AU-003/24 Val. 06/26	30049099	0 60	5405	AM	50,00	2,9000	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
842

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
18 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 03 / 25
HORA: 16 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10 1-069: BOLETO BANCARIO SAFRA:1x R$ 555,00 BANCO: 422-BANCO SAFRA, AGENCIA: 04800, C/C: 005884216 Vend: 0028 - RICHTELLY Fatura: 00055712-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879637410822000 0
Data da Operação	07/04/2025 15:44
Código de Barras	34191090080149340014564732850009210450000151410
Descrição	INJEX INDUSTRIA CIRU - NF 151074 3/3
Número Único do Boleto	3025020804055642829
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59309302000199
Razão Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:44:21
Valor Nominal	1.514,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.514,10 (Um Mil E Quinhentos E Quatorze Reais E Dez Centavos)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796374616910000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 09:16

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000151074
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0259 3093 0200 0199 5500 1000 1510 7417 7632 1739

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE	135250352787770 07/02/2025 14:34:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	07/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	07/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		14:32:00

FATURA

001 09/03/2025 1.514,10	002 24/03/2025 1.514,10	003 08/04/2025 1.514,10						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.542,30	317,95	0,00	0,00	4.542,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.542,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALLA,260	CAJAMAR / SP	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
49	CAIXAS			196,245	154,350

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6321/25 VAL:01/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	16.200,00000000	0,20600000	3.337,20	3.337,20	233,60	0,00	7.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6143/24 VAL:10/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	5.850,00000000	0,20600000	1.205,10	1.205,10	84,35	0,00	7.00	0.00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135250352787770
NP 038474NE PEDIDO 377426591.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato Entrega: Alexandre Nunes Figueiredo Telefone: 9198198-7846 E-mail: coordenacaodelogistica.hrpc@indsh.org.br Tipo Veiculo: - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 545.07. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CONFERIDO
21/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/02/25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 21/02/25
HORA: 15:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

2,08

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879637410822000O
Data da Operação	07/04/2025 15:50
Código de Barras	03399881989470000063411892101012310460000123000
Descrição	F&F DIST PROD FARM - NF 159332
Número Único do Boleto	3025031403836049270
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:50:22
Valor Nominal	1.230,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.230,00 (Um Mil E Duzentos E Trinta Reais)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796378228530000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 09:08

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 159332
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1525 0310 8541 6500 0508 5500 1000 1593 3212 9042 2530

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250012250012	12/03/2025 16:40:50
CRT (Código de Regime	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68.700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**UF / PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	PA / Brasil	(91)3462-2229		16:40:47

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096749093	1.230,00	0,00	1.230,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/04/2025	1.230,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.230,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.230,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
T NORTE TRANSPORTE LTDA	REMETENTE				11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG AZILANDIA 99	ANANINDEUA	PA	152950524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,500	0,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000019 00889	EXTODIN 100MCG/ML INJ P344/98C1 5FAX2ML L 2448907 V 31.12.2026 Q 30,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049713930010. Valor St Pg. Ant: 89,13.	30049069	5/60	5405	UN	30,0000	41,0000		1.230,00				0,00		0,00

CLASSIFICADO
38 / 03 / 25
HRPC/INDSH

14 / 03 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Conforme Pedido 381177907.1. Num. pedido cliente: 381177907.1. Ordem de venda: 907833. Remessa: 8002842697. Documento de transporte: 0010626109.	ALMOXARIFADO DATA: 13 / 03 / 25 HORA: 10 : 00 RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387963741082200000
Data da Operação	07/04/2025 15:52
Código de Barras	00190000090369336800700000011171710460000035000
Descrição	QUIMICA FARMACEUTICA - NF 31
Número Único do Boleto	3025033103200263641
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9591134000107
Razão Social	QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Hospital regional público dos caetes
Identificação Sacador Avalista	09.591.134/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA ME
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:52:00
Valor Nominal	350,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 350,00 (Trezentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796379215620000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 09:06

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

EQUILIBRIO SANTA IZABEL
QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA
CNPJ: 09.591.134/0001-07 IE: 154607720
RUA DR. JOAO CASA NOVA, 10 - CENTRO
SANTA ISABEL DO PARA - PA
CEP: 68.790-000 - FONE: (91)3744-4050
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V.Unit	V.Total
100087	NIMODIPINO 30MG 400 CAPS	1,000ML	350,000	350,00

Qtde. total de itens	1
Valor Total R$	350,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
R$ Boleto Bancario	350,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta 02/04/25

1525 0309 5911 3400 0107 6500 2000 0000 3112 9613 1431

CONSUMIDOR - CNPJ: 23.453.830/0023-85

Nome: INDSH/HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
Endereço: Avenida Barao de Capanema, 3191
NFC-e nº 31 Série 2 27/03/2025 11:29:50
Protocolo de autorização: 215250169143204
Data de autorização: 27/03/2025 11:29:51

Emissão Normal

LANÇADO
28/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/25
HRPC/INDSH

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
R$47,08 Fed. R$10,50 Est. R$0,00 Mun.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879637410822000O
Data da Operação	07/04/2025 15:51
Código de Barras	03399939583850000001369056601011110460000039867
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 124458 2/2
Número Único do Boleto	3025030505623103083
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:51:09
Valor Nominal	398,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 398,67 (Trezentos E Noventa E Oito Reais E Sessenta E Sete Centavos)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796378698080000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 09:08

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

HOSPDROGAS

AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0124458 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1244 5818 9948 7221

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258609870927 28/02/2025 02:22:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/03/2025	398,67	002	09/04/2025	398,67			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
797,34	95,68	0,00	0,00	797,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	797,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	PACOTE	HOSPDROGAS		5,000	5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1416	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 14 Marca: EMBRAMED. MS: 80245 210227. Valid: 01-09-2027	2400021711	90183929	500	6108	UN	80,00	1,3289	106,31	106,31	12,76	0,00	12,00	0,00
030.1416	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 14 Marca: EMBRAMED. MS: 80245 210227. Valid: 01-12-2027	2400027048	90183929	500	6108	UN	520,00	1,3289	691,03	691,03	82,92	0,00	12,00	0,00

CARREGADO
19 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 379290139.3 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 55,81 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 222350, Nr.Embarque: 227721
PEDIDO 379290139.3 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
20 / 03 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 03 /25
HORA: 12 : 35.
RECEBIDO POR: Junior

AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO
68700-005 CAPANEMA PA I.E.: HABILITADO
Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879637410822000 0
Data da Operação	07/04/2025 15:49
Código de Barras	23793019029301901204183003268501910460000049500
Descrição	ECOMED COMERCIO DE P - NF 310246
Número Único do Boleto	3025031106750646051
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	29992682000148
Razão Social	ECOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:49:13
Valor Nominal	495,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 495,00 (Quatrocentos E Noventa E Cinco Reais)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796377537260000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 09:09

RECEBEMOS DE ECOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7449 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - PARA - (R$ 495,00) (quatrocentos e noventa e cinco reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 310.246
SÉRIE 55

ecomed

ECOMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

AV. Augusto Severo N.156 - LJ A,B
Bairro GLORIA,Rio de Janeiro - RJ
Fone: (21) 3592-1960, CEP:20021040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 310.246
SÉRIE 55
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0329 9926 8200 0148 5505 5000 3102 4615 4988 1689

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	233250091037704 10/03/2025 13:15:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
81618119		29.992.682/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - 7449	23.453.830/0023-85	10-03-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av BARAO DE CAPANEMA N. 3191	Centro	68.700-005	10-03-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	+55 (91) 3462-3051	PA		13:15:07

FATURA/DUPLICATA

30 dias - BOLETO BOL=001 Venc=09/04/2025 Valor=495,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
495,00	19,80	0,00	0,00	470,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	24,47	**495,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,1800 Kg	0,1770 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
MSPN2212US	Agulha percutanea Spinal US 22g x 30cm | Lote: 11472913 D. Fab: 06/04/23 D.Val: 06/04/28 | 10337850098	90183910	100	6108	UN	5	94,106464	470,53	495,00	19,80	24,47	4	5,20

MARCAÇÃO
18 / 03 / 25
ASS: Lodiago Lanavius
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 03 / 25
HORA: 16 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
18 / 03 / 25
Joanô
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC: 4078.25.03 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$74,25 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | Venda gerada a partir do Pedido n.: 464690 - Vendedor: LUANA - PARA Total aproximado de tributos da nota: R$42.35 (9.00% Imp) Fonte tributaria: IBPT Endereco de entrega: - - - -	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879797741060000 0
Data da Operação	09/04/2025 12:33
Código de Barras	34191090080016490113463943170009110480001052040
Descrição	NUTRIXX - NF 11915
Número Único do Boleto	3025031701868263773
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12401269000169
Razão Social	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 12:33:11
Valor Nominal	10.520,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 10.520,40 (Dez Mil E Quinhentos E Vinte Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797987914110000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 09:54

RECEBEMOS DE NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 10.520,40 DESTINATÁRIO: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - INDSH - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO Capanema-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.011.915
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA,1970 LOJA A SALA B
CENTRO - 68743-010
Castanhal - PA Fone: (91) 8800-4046

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.011.915
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0312 4012 6900 0169 5500 1000 0119 1512 3938 4989

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros	**215250012209738 - 12/03/2025 14:39:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153097272		**12.401.269/0001-69**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - INDSH			**23.453.830/0023-85**	**12/03/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**		**68700-005**	**12/03/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	**PA**	**(91) 3462-3051**		**14:32:29**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**000011915/001**
Venc.	**11/04/2025**
Valor	**R$ 10.520,40**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.520,40	**1.998,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.520,40**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.520,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	**VOLUMES**			**180,690**	**155,640**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000012316915	NOVASOURCE HP 6X1L - Lote/Serie: 429204601 Quant: 150.000 Fab: 01/10/2024 Val: 01/10/2025	21069090	000	5102	UN	150,0000	61,0000	9.150,00	9.150,00	1.738,50	0,00	19,00	0,00
000000012399466	NOVASOURCE PROLINE MORANGO 4(6x200ML) BR - Lote/Serie: 4276046001 Quant: 24.000 Fab: 01/10/2024 Val: 01/10/2025	21069090	000	5102	UN	24,0000	22,1000	530,40	530,40	100,78	0,00	19,00	0,00
000000012469794	NUTREN CONTROL BAUNILHA 4(6X200ML) - Lote/Serie: 4126046001 Quant: 24.000 Fab: 01/05/2024 Val: 01/05/2025	21069090	000	5102	UN	24,0000	17,0000	408,00	408,00	77,52	0,00	19,00	0,00
000000012510184	NUTREN 1.5 PROTEIN BAUNILHA 24x200ML - Lote/Serie: 4342046001 Quant: 24.000 Fab: 01/12/2024 Val: 01/12/2025	21069090	000	5102	UN	24,0000	18,0000	432,00	432,00	82,08	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
17 / 03 / 25
ASS: Lodrigo Carvalho
HRPC INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 03 / 25
HORA: 14 : 00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
17 / 03 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO: 380982469. DADOS BANCARIO P/ PAGAMENTO/DEPOSITO, BANCO ITAU, AGENCIA 1136, CONTA CORRENTE 39431-7. CNPJ: 12.401.269/0001-69 (PIX) . . Redespacho: FATURAMENTO Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais : R$ 2.680,60	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879797741060000 0
Data da Operação	09/04/2025 12:31
Código de Barras	00190000090329542000800015616170510480000125400
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13429 2/2
Número Único do Boleto	3025021307185243872
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 12:31:31
Valor Nominal	1.254,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.254,00 (Um Mil E Duzentos E Cinquenta E Quatro Reais)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797986923980000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 09:58

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.429 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0134 2910 1134 2910

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250006795286 10/02/2025 10:45:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	10/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		10:45:17

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/03/2025	1.254,00	002	11/04/2025	1.254,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.508,00	476,52	0,00	0,00	2.508,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.508,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	VOLUME			129,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72723	REFIL DE SABONETE LIQUIDO NEUTRO 800 ML CX C/6 UN - PREMISSE	34011110	000	5102	UN	60,00	9,50000	570,00	0,00	570,00	108,30	0,00	19,00	0,00
72429	SACO HAMPER(ROUPA INFECTANTE) VERDE 90X100CM C/FITA 120L C/50 UN - JUREMA	39232190	000	5102	PC	34,00	57,00000	1.938,00	0,00	1.938,00	368,22	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
24 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 02 / 25
HORA: 13 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 377427005.1. PESO REAL: 129.200KG.. Pedido(s): 288051 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 30,1, CSLL 1.08% R$ 27,09, COFINS 3% R$ 75,24, PIS 0.65% R$ 16,31, ICMS R$ 476,52 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	12405

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 10/02/2025 10:46:06 - ACBr

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387979774106000000
Data da Operação	09/04/2025 12:31
Código de Barras	00190000090329542000800015822174110480000007000
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13719
Número Único do Boleto	3025031800916638593
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 12:31:45
Valor Nominal	70,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 70,00 (Setenta Reais)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797987060400000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 09:57

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.719
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.719 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0137 1910 1137 1914

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250012271339 12/03/2025 17:39:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	12/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	12/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		17:39:27

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/04/2025	70,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
70,00	13,30	0,00	0,00	70,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72938	COLHER DESC. REFEICAO BRANCO PCT C/ 50UND - RIO FESTA	39261000	000	5102	PC	20,00	3,50000	70,00	0,00	70,00	13,30	0,00	19,00	0,00

RECEBIDO
14 / 03 / 25
ASSINATURA
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
12 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 03 / 25
HORA: 08 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDI.380982230.1. PEDIDO N:291596, ORCAMENTO N:291596, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 0,84, CSLL 1.08% R$ 0,76, COFINS 3% R$ 2,1, PIS 0.65% R$ 0,46, ICMS R$ 13,3 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 3

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 12/03/2025 17:40:03 - ACBr
Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387979774106000000
Data da Operação	09/04/2025 12:32
Código de Barras	00190000090329542000800015823172610480000010530
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13721
Número Único do Boleto	3025031807916443095
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 12:32:10
Valor Nominal	105,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 105,30 (Cento E Cinco Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797987307940000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 09:57

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.721
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.721 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0137 2110 1137 2110

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250012273506 12/03/2025 17:46:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		17:46:13

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/04/2025	105,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
105,30	20,01	0,00	0,00	105,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72132	PULSEIRA INDENTIFICACAO VERDE C/100UNDS 110X16MM LASERBAND - PASSEVIP N/L:197688 QTD/L:6 VAL/L:09/04/2025;	39269090	000	5102	CT	6,00	17,55000	105,30	0,00	105,30	20,01	0,00	19,00	0,00

CONFERIDO
14 / 03 / 25
ASS: Fabricio Leonardo
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 03 / 25
HORA: 08 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
17 / 03 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO PC 4092.25.03. Pedido(s): 291394 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 1,26, CSLL 1.08% R$ 1,14, COFINS 3% R$ 3,16, PIS 0.65% R$ 0,68, ICMS R$ 20,01 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879797741060000 0
Data da Operação	09/04/2025 12:29
Código de Barras	74891125291236192001503039801026310470000086790
Descrição	HELPLAST - NF 14202
Número Único do Boleto	3025031203778573635
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 12:29:55
Valor Nominal	867,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 867,90 (Oitocentos E Sessenta E Sete Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797985963730000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 10:01

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 11/03/2025, Valor Total: R$ 867,90, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000014202
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000014202
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0303 4286 5000 0120 5500 1000 0142 0211 7376 6377

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250011976184 11/03/2025 14:23:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH			23.453.830/0023-85	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		14:23:08

DUPLICATAS

Num.	**001**
Venc.	**10/04/2025**
Valor	**867,90**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**867,90**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**264,27**	**0,00**	**867,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
0000231	PANO MULTIUSO PERFEX	63071000	0102	5102	UND	11,00000	78,90000	867,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
13 / 03 / 25
ASS:
HRPC-IMDSH

CLASSIFICADO
17 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 03 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 10/04/2025 CONFORME . PEDIDO NUMERO 379291047.1 Valor aproximado dos tributos R$ 264,27 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879797741060000 0
Data da Operação	09/04/2025 12:32
Código de Barras	00190000090339469801700016408171810480000224850
Descrição	MEDLEVENSOHN COMERCI - NF 159474 2/2
Número Único do Boleto	3025021205142964737
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5343029000190
Razão Social	MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 12:32:52
Valor Nominal	2.248,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.248,50 (Dois Mil E Duzentos E Quarenta E Oito Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797987731420000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 09:55

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

MedLevensohn®
Qualidade e respeito ao cliente.

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N, CIVIT I
SERRA, ES 29168030
(27) 33380756

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº 000159474
Série 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
32250205343029000190550010001594741146143018
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Descrição da operação	Log para a licença da utilização
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.não contribuinte	232250018367638 10.02.2025 14:27:04

Nº regional de identif. fiscal	Código de imposto para substituição fiscal	Nº identificação fiscal (CNPJ)
082992444	**156286033**	**05343029000190**

Destinatário/Remetente

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data da emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	**23453830002385**	**10.02.2025**

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data entrada/saída
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**	**68700005**	**10.02.2025**

Município	UF	Fone/Fax	Inscrição estadual	Hora de saída
CAPANEMA	**PA**	**1136725136**		**14:27:04**

Fatura

Fat: 0000159474; Vl Orig: 4497.01; Vl Desc: 0.00; Vl Liq: 4497.01 | Dup: 001, Venc: 12.03.2025, Vl: 2248.51 | Dup: 002, Venc: 11.04.2025, Vl: 2248.50

Cálculo do imposto

Base de cálculo	Valor fiscal ICMS	ICMS montante básico do imposto	Valor total sub.trib.	Valor PIS	Valor total bruto dos produtos
4.497,01	**179,88**	**0,00**	**0,00**	**70,53**	**4.497,00**

Frete	Valor do seguro	Redução	Outros custos adicionais	Valor fiscal IPI	Valor COFINS	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**222,28**	**0,00**	**222,29**	**324,88**	**4.497,01**

Dados de transporte/quantidades transportadas

Nome/Razão social	Frete pago por	Código ANTT	Placa de veículo	UF	CNPJ/CPF
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA AER	**0**				**28486039000180**

Endereço	Nome da cidade	UF	Inscrição estadual
RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349	**SERRA**	**ES**	**083349766**

Quantidade	Tipo	Marca	Numeração	Peso bruto (kg)	Peso líquido (kg)
8				**131,100**	**131,100**

Dados produto/serviço

Número do material	Descrição do produto ou prestação de serviços	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor da unidade	Valor total	Base cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Tx.imp. ICMS	Tx.imp. IPI
105	COLCHAO PRESSAO ALTERNADA BOLHA J001 220V SEM CAPA "P" Lote: 100SOF2206018 Qtde: 30.000 Dt.Fab: 01/01/2023 Dt.Val: 31/12/2050	90191000	100	6108	UN	30,0000	149,9	4.497,00	4.497,01	179,88	222,29	4,0000	5,2000

CLASSIFICADO
25 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 02 / 25
HORA: 16
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

ISSQN

Inscrição municipal	Valor total ISS	Base de cálculo ISS	Valor total ISS
	0,00	**0,00**	**0,00**

Informações adicionais

Informações básicas adicionais	Reservado às autoridades fiscais
PEDIDO 377356691.1 - ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 674,55 PEDIDO: 0000223820 REMESSA:0080230074 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879797741060000 0
Data da Operação	09/04/2025 12:32
Código de Barras	03399939583850000001368386101015210480001256284
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 123532 2/3
Número Único do Boleto	3025022705515821297
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 12:32:27
Valor Nominal	12.562,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 12.562,84 (Doze Mil E Quinhentos E Sessenta E Dois Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797987477620000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 09:56

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 A MZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

HOSPDROGAS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0123532 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1235 3216 7101 8350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258598210269 25/02/2025 03:25:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	27/03/2025	12.562,84	002	11/04/2025	12.562,84	003	26/04/2025	12.566,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
37.692,30	4.523,08	0,00	0,00	37.692,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.692,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
679,00	CAIXA	HOSPDROGAS		2.646,000	2.646,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0430	HYVIT K (FITOMENADIONA) 10MG/ML INJ I M/SC AMP 1ML Marca: HYPOFARMA. MS: 10 38700750021. Valid: 01-01-2027	25010047	30045090	000	6108	UN	100,00	2,3684	236,84	236,84	28,42	0,00	12,00	0,00
022.0522	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 50MG CPR M arca: NOVARTIS. MS: 1038700580045. Valid: 01-02-2026	2439537	30049069	500	6108	UN	1.280,00	0,5789	740,99	740,99	88,92	0,00	12,00	0,00
022.0522	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 50MG CPR M arca: NOVARTIS. MS: 1038700580045. Valid: 01-02-2026	2439539	30049069	500	6108	UN	220,00	0,5789	127,36	127,36	15,28	0,00	12,00	0,00
022.0619	BELFACTRIM (SULFAMETOXAZOL+TRIME TOPRIMA) 400+80MG CPR Marca: BELFAR. MS: 1057101300076. Valid: 01-09-2026	094378	30049072	000	6108	UN	120,00	0,1842	22,10	22,10	2,65	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-12-2026	2418889	30049099	500	6108	UN	210,00	3,05	640,50	640,50	76,86	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-12-2026	2418976	30049099	500	6108	UN	70,00	3,05	213,50	213,50	25,62	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 379291376.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.638,46 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 221312, Nr.Embarque: 226748
PEDIDO 379291376.1 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
14 / 03 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
12 / 03 / 25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 03 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR: Junior

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0123532 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1235 3216 7101 8350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258598210269 25/02/2025 03:25:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-01-2027	2510532	30049099	500	6108	UN	210,00	3,05	640,50	640,50	76,86	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-01-2027	2510539	30049099	500	6108	UN	5.110,00	3,05	15.585,50	15.585,50	1.870,26	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-01-2027	2510622	30049099	500	6108	UN	630,00	3,05	1.921,50	1.921,50	230,58	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-01-2027	2510630	30049099	500	6108	UN	490,00	3,05	1.494,50	1.494,50	179,34	0,00	12,00	0,00
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-12-2026	2433354	30049099	500	6108	UN	3.600,00	0,20	720,00	720,00	86,40	0,00	12,00	0,00
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-12-2026	2433376	30049099	500	6108	UN	10.800,00	0,20	2.160,00	2.160,00	259,20	0,00	12,00	0,00
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040219. Valid: 01-01-2027	2510060	30049099	500	6108	UN	24,00	4,80	115,20	115,20	13,82	0,00	12,00	0,00
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040219. Valid: 01-01-2027	2510061	30049099	500	6108	UN	24,00	4,80	115,20	115,20	13,82	0,00	12,00	0,00
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040219. Valid: 01-01-2027	2510260	30049099	500	6108	UN	72 48,00	4,80	230,40	230,40	27,65	0,00	12,00	0,00
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040219. Valid: 01-01-2027	2510525	30049099	500	6108	UN	24,00	4,80	115,20	115,20	13,82	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-01-2027	2510215	30049099	500	6108	UN	520,00	3,50	1.820,00	1.820,00	218,40	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-01-2027	2510647	30049099	500	6108	UN	200,00	3,50	700,00	700,00	84,00	0,00	12,00	0,00
023.0040	GLICOSE 5% 250ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040243. Valid: 01-01-2027	2510512	30049099	500	6108	UN	40,00	4,23	169,20	169,20	20,30	0,00	12,00	0,00
023.0040	GLICOSE 5% 250ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040243. Valid: 01-01-2027	2510520	30049099	500	6108	UN	40,00	4,23	169,20	169,20	20,30	0,00	12,00	0,00
023.0040	GLICOSE 5% 250ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040243. Valid: 01-01-2027	2510528	30049099	500	6108	UN	40,00	4,23	169,20	169,20	20,30	0,00	12,00	0,00
023.0040	GLICOSE 5% 250ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040243. Valid: 01-01-2027	2510529	30049099	500	6108	UN	80,00	4,23	338,40	338,40	40,61	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-02-2027	2510812	30049099	500	6108	UN	720,00	4,59	3.304,80	3.304,80	396,58	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010352. Valid: 02-02-2027	2510814	30049099	500	6108	UN	1.200,00	4,59	5.508,00	5.508,00	660,96	0,00	12,00	0,00
060.0004	ERITROPOIETINA (ALFAEPOETINA) 4.000UI/ML INJ IV/SC FR 1ML Marca: CHRON EGIPEN. MS: 1562500020121. Valid: 01-02-2026	202402018	30012090	500	6108	UN	20,00	21,7105	434,21	434,21	52,11	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879797741060000 0
Data da Operação	09/04/2025 12:32
Código de Barras	03399939583850000001368445001016710480000700504
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 123584 2/3
Número Único do Boleto	3025022702515647861
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 12:32:38
Valor Nominal	7.005,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.005,04 (Sete Mil E Cinco Reais E Quatro Centavos)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797987591720000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 09:56

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0123584 FL 1 / 3
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1235 8414 6998 9257

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258598866641 25/02/2025 09:35:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	27/03/2025	7.005,04	002	11/04/2025	7.005,04	003	26/04/2025	7.007,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.017,21	2.513,85	0,00	0,00	21.017,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.017,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
66,00	CAIXA	HOSPDROGAS		646,000	646,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0196	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERM ANTE C/ TENSOATIVO FR 1L Marca: VIC PH ARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-12 -2027	M39315	30039099	000	6108	UN	10,00	11,80	118,00	118,00	14,16	0,00	12,00	0,00
030.0266	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13 L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 80937 630002. Valid: 01-1 -2029	9985	48191000	500	6108	UN	60,00	4,8552	291,31	291,31	34,96	0,00	12,00	0,00
030.0345	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10 CMX4,5M ADPELE Marca: MISSNER. MS: ISE NTO. Valid: 01-01-2027	ASH00801	30051090	500	6108	UN	100,00	8,0921	809,21	809,21	97,11	0,00	12,00	0,00
030.1149	SCALP AGULHADO 23G LUER LOCK AZUL P VC Marca: MEDIX MS: 80495519095. Valid: 01-10-2029	241003	90183929	100	6108	UN	300,00	0,2105	63,15	63,15	2,53	0,00	4,00	0,00
030.1153	SCALP AGULHADO 25G LUER LOCK LARANJ A PVC Marca: MEDIX. MS: 80495519095. Valid: 01-07-2029	240407	90183929	200	6108	UN	200,00	0,1973	39,46	39,46	1,58	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 379290139.1Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.479,41 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 221244, Nr.Embarque: 226787

PEDIDO 379290139.1Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
Itamá
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
26/03/25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 03 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0123584 FL 2 / 3
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1235 8414 6998 9257

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258598866641 25/02/2025 09:35:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1749	BOLSA COLETORA URINA TIPO SACO 2000ML N/EST SIST. ABERTO Marca: LETOMED. MS: 81355330009. Valid: 01-09-2029	0824	39269030	500	6108	UN	700,00	0,3026	211,82	211,82	25,42	0,00	12,00	0,00
030.1752	CAMPO OPERAT 25X28 C/RX 15G ESTERIL DI ONE C/05 UND Marca: AMED. MS: 8148190000 3. Valid: 01-01-2030	D012	30059090	500	6108	PT	1.500,00	5,04	7.560,00	7.560,00	907,20	0,00	12,00	0,00
030.1758	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 12 Marca: BIOSANI. MS: 802860000 37. Valid: 01-11-2027	66331	90183929	500	6108	UN	500,00	0,5921	296,05	296,05	35,53	0,00	12,00	0,00
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175 349005. Valid: 01-01-2027	20125	62101000	500	6108	UN	1.500,00	0,0526	78,90	78,90	9,47	0,00	12,00	0,00
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175 349005. Valid: 01-01-2027	30125	62101000	500	6108	UN	9.600,00	0,0526	504,96	504,96	60,60	0,00	12,00	0,00
030.1805	ALGODAO HIDROFILO 500G POLAX Marca: FAROL. MS: 10341660006. Valid: 01-01-2030	5225	56012110	500	6108	UN	87,00	12,9736	1.128,70	1.128,70	135,44	0,00	12,00	0,00
030.1805	ALGODAO HIDROFILO 500G POLAX Marca: FAROL. MS: 10341660006. Valid: 01-01-2030	5525	56012110	500	6108	UN	33,00	12,9736	428,13	428,13	51,38	0,00	12,00	0,00
030.1945	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARBN 15 Marca: DESCARPACK. MS: 10330660276. Valid: 01-05-2029	SCLKAB001E	90189029	500	6108	UN	200,00	0,25	50,00	50,00	6,00	0,00	12,00	0,00
030.2170	CATETER INTRAV PERIFERICO 24G TEFLON AMARELO Marca: POLYMED. MS: 10150470472. Valid: 01-02-2026	116050F01	90183926	500	6108	UN	100,00	0,9342	93,42	93,42	11,21	0,00	12,00	0,00
030.2193	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,0 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. MS: 80808480053. Valid: 01-09-2029	120924	40151200	500	6108	UN	1.000,00	1,16	1.160,00	1.160,00	139,20	0,00	12,00	0,00
030.2197	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA Marca: BECARE. MS: 80808489008. Valid: 01-08-2029	240903	90192010	500	6108	UN	30,00	4,25	127,50	127,50	15,30	0,00	12,00	0,00
030.2325	LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 7,5 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 01-09-2029	300924	40151200	500	6108	UN	1.400,00	1,16	1.624,00	1.624,00	194,88	0,00	12,00	0,00
030.2327	LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 8,0 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 01-10-2029	091024	40151200	500	6108	UN	800,00	1,16	928,00	928,00	111,36	0,00	12,00	0,00
030.2408	BOLSA COLETORA URINA STANDARD STERIL 2000ML SF PONTO DE COLETA Marca: MEDIX. MS: 80495510153. Valid: 01-07-2027	24429	39269030	500	6108	UN	300,00	3,60	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	12,00	0,00
030.2408	BOLSA COLETORA URINA STANDARD STERIL 2000ML SF PONTO DE COLETA Marca: MEDIX. MS: 80495510153. Valid: 01-07-2027	24434	39269030	500	6108	UN	230,00	3,60	828,00	828,00	99,36	0,00	12,00	0,00
030.2408	BOLSA COLETORA URINA STANDARD STERIL 2000ML SF PONTO DE COLETA Marca: MEDIX. MS: 80495510153. Valid: 01-07-2027	24439	39269030	500	6108	UN	200,00	3,60	720,00	720,00	86,40	0,00	12,00	0,00
030.2408	BOLSA COLETORA URINA STANDARD STERIL 2000ML SF PONTO DE COLETA Marca: MEDIX. MS: 80495510153. Valid: 01-07-2027	24440	39269030	500	6108	UN	570,00	3,60	2.052,00	2.052,00	246,24	0,00	12,00	0,00
040.0102	ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML) Marca: VIC PHARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-01-2027	S7441	38089919	000	6108	UN	60,00	5,41	324,60	324,60	38,95	0,00	12,00	0,00

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0123584 FL 3 / 3
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1235 8414 6998 9257

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258598866641 25/02/2025 09:35:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
040.0103	OPA HDL (ORTOFTALALDEIDO) 0,55% GL 5L T PRONTO USO Marca: VIC PHARMA. MS: NO T. SIMPLIFICADA. Valid: 01-07-2026	S7111	29121919	500	6108	UN	2,00	250,00	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387979774106000000
Data da Operação	09/04/2025 12:28
Código de Barras	34191090082413442293051369170009210470000102582
Descrição	CIRURGICA FERNANDES - NF 1831681
Número Único do Boleto	3025031207791933255
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 12:28:14
Valor Nominal	1.025,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.025,82 (Um Mil E Vinte E Cinco Reais E Oitenta E Dois Centavos)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797984950060000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 10:02

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1831681 FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0361 4180 4200 0131 5500 4001 8316 8169 6941 7552

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	635250000895120 11/03/2025 14:48:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		11/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1831681/001	10/04/2025	1.025,82									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.025,82	41,03	0,00	0,00	1.025,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.025,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUMES	CIRURGICA		13,460	12,502

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	B CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10217	CATETER IV PERIF. C/AG 24GX19MM POLYMED | Lote:117552F01, Validade:30/09/29, Quantidade:30 0	90183926	100	6108	PC	300,00	0,9494	284,82	284,82	0,00	11,39	0,00	0,00	4,00	0,00
06-023060S	ALCOOL SWAB - GAZE IMPREGNADA 30X60MM CX/100 STERILANCE | Lote:N2974, Validade:31/07/29, Quantidade:130	30059090	100	6108	CX	130,00	5,70	741,00	741,00	0,00	29,64	0,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2330350 Rota: 46509 | N Ped: 2330350 exp/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 378406087 | Cod Cliente:50786 | Justificativa entrada em contingencia: DANFE EM CONTINGENCIA VIA SCAN Data/Hora entrada em contingencia: 11/03/2025 12:38:19 | | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 153,87 |

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 25/03/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MICHAEL
ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387979774106000000
Data da Operação	09/04/2025 12:34
Código de Barras	23792373044201112901433027236703310460000500570
Descrição	WHITE MARTINS - NF 1990
Número Único do Boleto	3025031206793839193
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 12:34:42
Valor Nominal	5.005,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.005,70 (Cinco Mil E Cinco Reais E Setenta Centavos)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797988827330000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 09:47

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1990
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5563 0000 0019 9012 9133 3178

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250012175200 2025-03-12T11:44:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			12.03.2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		12.03.2025
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	11:43:07

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1990		5.005,70	001	09/04/2025	5.005,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.005,70	951,08	0,00	0,00	0,00	4.943,38
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
62,32	0,00	0,00	0,00	0,00	5.005,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,000	Unidade			330,220	65,260

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	36,000	133,40	4.802,40	4.861,44	0,00	0,00	923,67	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 841134 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2506700285 Cilindro: 042073167 - Item: 40000563 Lote: 2506700285 Cilindro: 041327089.	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
17/03/25

17/03/25
ASS: FRANCISCO SARAIVA
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1990 - SÉRIE 630

MARCOS SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879797741060000 0
Data da Operação	09/04/2025 12:33
Código de Barras	23792373044201112904867027236701510480000243072
Descrição	WHITE MARTINS - NF 1996
Número Único do Boleto	3025031404846551394
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 12:33:36
Valor Nominal	2.430,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.430,72 (Dois Mil E Quatrocentos E Trinta Reais E Setenta E Dois Centavos)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797988165380000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 09:54

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1996
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5563 0000 0019 9616 7966 8077

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	215250012598115 2025-03-14T08:55:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			14.03.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		14.03.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	08:52:33

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1996		2.430,72	001	11/04/2025	2.430,72						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.430,72	461,84	0,00	0,00	0,00	2.401,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
29,52	0,00	0,00	0,00	0,00	2.430,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	Unidade			153,360	20,880

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	18,000	133,40	2.401,20	2.430,72	0,00	0,00	461,84	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 841134 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
17 / 03 / 25
HRPC/INDSH

14 / 03 / 25
ASS
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MARCIO SARAIVA PINHO SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO HRPC - INDSH	NF-e Nº 1996 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:48
Código de Barras	00190000090308536300400001678176210500000088650
Descrição	JL DOS SANTOS COM PR - NF 2711
Número Único do Boleto	30250314078396653 71
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83880294000110
Razão Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH- HOSP D
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:48:10
Valor Nominal	886,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 886,50 (Oitocentos E Oitenta E Seis Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799724913510000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:01

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002711 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Quadra Quinze, 75A, conj. Xingú I rua vila oito, Coqueiro
66.650-486 - Belém - PA
Fone (91) 3029-3745 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002711
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 0383 8802 9400 0110 5500 1000 0027 1114 2661 5731

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	215250012678899 14/03/2025 14:05:23	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
15.185.676-1		83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	ISENTO	14/03/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	14/03/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema	PA	(91) 3462-3051	14:05:23

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13/04/2025	886,50						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	886,50

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	886,50

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
T01SZ24	ELETRODO TIPO ALCA (TURP LOOP) CORTE HASTE UNICA MONOPOLAR PARA RTU 24 Fr Lote: BR00324007 Val. 02/27	90189099	0103	5.102	UN	3,00	295,50	886,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
123.049-4	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 306,64 (34,59%) Federais R$ 138,21 (15,59%) Estaduais R$ 168,44 (19,00%) . Fonte IBPT. Material para atender pedido 381515687.1 DADOS BANCÁRIOS PIX 83880294000110 B BRASIL: AG: 1436-2 - C/C: 57.285-3 BANPARA: AG. 020 - C/C: 2975-0	

14/03/2025 14:05:29

6584

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

19 / 03 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 03 / 25
HORA: 12 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:42
Código de Barras	34191091070001203834579962020008410510000152500
Descrição	DISTRIBUIDORA VITORI - NF 4167
Número Único do Boleto	3025031400847819206
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:42:42
Valor Nominal	1.525,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.525,00 (Um Mil E Quinhentos E Vinte E Cinco Reais)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799721626330000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:14

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

COMERCIAL VITÓRIA

DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

TRAV. BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4167
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0311 3342 6800 0186 5500 1000 0041 6718 0021 4603

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.250.012.641.397 14/03/2025 11:09:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	14/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	14/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			11:09:46

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	1.525,00

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	14/04/2025
Valor R$:	1.525,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.525,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.525,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	4-PROPRIO DEST				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VL			20,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	ST	IPI
000710	ETIQUETA AD COUCHE 100X40X1 BRANCA	48219000	0400	5102	RL	50,00	30,50	1.525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0008107 Vend.: 008-MANUELLY PEDIDO NUMERO: 379960617.2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X 30D	

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

17 / 03 / 25
ASS: RODRIGO CARVALHO
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 03 / 2025
HORA: 08:00
RECEBIDO POR: Marcos Ribeiro.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/03/2025 11:09:55
00265 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

Ecocentauro Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3036-8600 - www.ecocentauro.com.br

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:42
Código de Barras	74891125451253890217706129131006610510000073747
Descrição	DIMASTER SP - NF 11338 2/3
Número Único do Boleto	3025022707505208531
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2520829000140
Razão Social	DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:42:30
Valor Nominal	737,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 737,47 (Setecentos E Trinta E Sete Reais E Quarenta E Sete Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799721512190000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:15

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 11.338
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0202 5208 2900 0493 5500 1000 0113 3814 2870 2796

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135250530288245 26/02/2025 16:40:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS 4561	23.453.830/0023-85	26-02-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	PA	+55 (91) 3462-3051		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85		68.700-005

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
AV BARÃO DE CAPANEMA, N. 3191	CENTRO	CAPANEMA	PA

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 28/03/2025, Valor: R$ 737,47 | Dup: 2, Venc: 14/04/2025, Valor: R$ 737,47 | Dup: 3, Venc: 28/04/2025, Valor: R$ 737,46

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.212,40	154,87	0,00	0,00	2.212,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.212,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente		XYZ		48.740.351/0021-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B	Guarulhos	SP	796481688110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				10,0430 Kg	9,7760 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
12732	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML INJETAVEL (G) (A1)***	30049099	500	6108	AP	300	2,2100	0,00	0,00	663,00	663,00	46,41	0,00	7,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301510020 | 7898123909033 | Lote: AS-082/24M D.Fab: 11/24 D.Val: 10/26 | 8B1A856F-9A68-41BB-AD05-865D8BF0EB89 | Val. aprox. tributos: R$89.17 (13.45% Fed Nac) R$79.56 (12.00% Est)														
8590	LEVOBUPIVACAINA 0,5% C/V SP INJETAVEL 20ML	30049069	500	6108	FA	20	25,9900	0,00	0,00	519,80	519,80	36,39	0,00	7,00	0,00
	Marca:CRISTALIA | 1029801600026 | 7896676405088 | Lote: 23120686 D.Fab: 12/23 D.Val: 06/25 | Val. aprox. tributos: R$69.91 (13.45% Fed Nac) R$62.38 (12.00% Est)														
4849	NOREPINEFRINA INJETAVEL 8MG/4ML IV (G)	30049099	500	6108	AP	800	1,1400	0,00	0,00	912,00	912,00	63,84	0,00	7,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301260032 | 7898123907817 | Lote: AB-002/24M D.Fab: 03/24 D.Val: 08/25 | 2949F421-4A8F-4C80-B9A5-5C4E57C26B42 | Val. aprox. tributos: R$122.66 (13.45% Fed Nac) R$109.44 (12.00% Est)														
12490	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (G)	30049069	000	6108	CS	1.470	0,0800	0,00	0,00	117,60	117,60	8,23	0,00	7,00	0,00
	Marca:GEOLAB | 1542303130116 | 7899095200975 | Lote: 2412447 D.Fab: 10/24 D.Val: 10/26 | Val. aprox. tributos: R$15.82 (13.45% Fed Nac) R$14.11 (12.00% Est)														

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
10 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 03 / 25
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR:
JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,0280818 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 52 OC:573453

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | A ACEITACAO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO COMPRADOR AO VENDEDOR PARA OBTER A RESTITUICAO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ART. 166 DO CTN. ALVARA SANITARIO NRO 157/2024 | | ID: 379291376 | VENDA DIRETA | | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$265,49 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES CNPJ: 23453830002385 Endereco: Av BARAO DE CAPANEMA, 3191 Bairro: CENTRO Cidade: Capanema-PA CEP: 68700005 | | *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. | Total aproximado de tributos da nota: R$297.56 (13.45% Fed Nac) R$265.49 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:43
Código de Barras	00190000090290456300000006723175310500000106000
Descrição	FARMACEUTICA - NF 12733
Número Único do Boleto	3025031404835157639
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:43:12
Valor Nominal	1.060,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.060,00 (Um Mil E Sessenta Reais)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799721935450000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:13

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME		Nº000.012.733
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.012.733
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0310 4681 6200 0102 5500 1000 0127 3317 5619 5880

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250012644135 14/03/2025 11:18:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN		23.453.830/0023-85	14/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191	CENTRO	68700-005	14/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA		PA	11:18

FATURA

001 13/04/25 1060,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.060,00	201,40	0,00	0,00	0,00	1.060,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.060,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1572	ELETRODO ECG CARDIO PINO INOX C/GEL ADULT(PCT 50UN)	90181990	000	5102	UND	4000	0,265	1.060,00	0,00	1.060,00	201,40	0,00	0,00	19,00	0,00

Lote: 23DIX1922 - Fab.: 30/12/2023 - Val.: 30/12/2026

14/03/25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 03 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO ID: 3792901391 BIONEXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS (BOLETOS EM ANEXO) A NOTA FISCAL SEQUENCIA DE VENDA Nro 23460	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387997182051100000
Data da Operação	11/04/2025 12:41
Código de Barras	00190000090329542000800015829179810490000021300
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13731
Número Único do Boleto	3025031901938738007
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:41:13
Valor Nominal	213,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 213,00 (Duzentos E Treze Reais)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799720745710000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:19

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

CEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 000.013.731** SÉRIE 001

ENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.731 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0137 3110 1137 3113

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

ATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250012449829 13/03/2025 14:26:44

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	13/03/2025
NDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		13/03/2025
UNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		14:26:31

UPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	12/04/2025	213,00									

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
213,00	40,47	0,00	0,00	213,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUME				

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5393	LUVA LATEX CANO LONGO C/RANHURA TAM.(9) G - CA 49083 IMBAT N/L: 0824E . QTD/L: 20.00 VAL/L: 30/08/2029	40151900	000	5102	PR	20,00	10,65000	213,00	0,00	213,00	40,47	0,00	19,00	0,00

14 / 03 / 25
ASS
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
17 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 03 / 25
HORA: 08 : 00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPLEMENTO DO PEDIDO 379292875.2. Pedido(s): 291712 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 2,56, CSLL 1.08% R$ 2,3, COFINS 3% R$ 6,39, PIS 0.65% R$ 1,38, ICMS R$ 40,47 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:41
Código de Barras	00190000090329542000800015833171110490000035840
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13734
Número Único do Boleto	3025031906939464632
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:41:25
Valor Nominal	358,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 358,40 (Trezentos E Cinquenta E Oito Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799720864630000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:18

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.013.734 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.734 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0137 3410 1137 3417

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250012455104 13/03/2025 14:44:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	13/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		14:43:54

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/04/2025	358,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
358,40	68,10	0,00	0,00	358,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	358,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
80	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74180	ALCOOL SWAB 70% LENCO P/ ASSEPSIA CX C/100 UNID - MEDIX N/L:23050301 QTD/L:80 VAL/L:30/04/2026;	56012299	000	5102	CX	80,00	4,48000	358,40	0,00	358,40	68,10	0,00	19,00	0,00

RECEBIDO
14 / 03 / 25
ASS: Rodrigo Araújo
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
17 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 03 / 25
HORA: 08 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 377426591.2. Pedido(s): 291583 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 4,3, CSLL 1.08% R$ 3,87, COFINS 3% R$ 10,75, PIS 0.65% R$ 2,33, ICMS R$ 68,1 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:38
Código de Barras	00190000090325972000500009816174210490000467575
Descrição	HOSPMED - NF 25037 A NF 25046
Número Único do Boleto	3025032007954990228
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:38:43
Valor Nominal	4.675,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.675,75 (Quatro Mil E Seiscentos E Setenta E Cinco Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799719242760000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:24

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25037 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25037
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000250371001039720

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250012411686**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/03/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**13/03/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**11:20:29**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/04/2025	183,81

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
183,81	34,92	0,00	0,00	260,51

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	76,70	0,00	0,00	183,81

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 7979/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	1.00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 6105/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	2.00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20610	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 10MM| #14042 | Reg.: 80057410010 | LT: 7155/20 Val: 05/2050	90211020	000	5102	UN	2.00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60605	PLACA PEQUENA 62MM 05 FUROS| #14124 | Reg.: 80057410012 | LT: 1503/20 Val: 02/2050	90211020	000	5102	UN	1.00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

21/03/25
ASSINATURA
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 21/02/2025 | Paciente: IVO DANILO GOMES DA SILVA | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique Nascimento ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA 471662 HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/25

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página:** 204 de 204
Página 468 de 2672

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25038 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25038
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000250381001040083

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250012412923**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**13/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**11:24:35**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**12/04/2025**	**527,20**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
527,20	**100,17**	**0,00**	**0,00**	**634,58**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**107,38**	**0,00**	**0,00**	**527,20**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 6656/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 00328/25 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 8800/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60610	PLACA PEQUENA 122MM 10 FUROS| #2650 | Reg.: 80057410012 | LT: 4706/20 Val: 02/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
21/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 18/02/2025 | Paciente: IRINEU S ANTOS DA SILVA | Médico: RENANN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - I NDSH | 23.453.830/0023-85	Valo Henrique do Nascimento ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO SME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/25

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página:** 1 de 204
Página 469 de 2672

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25039 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25039
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000250391001043438

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250012413497**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**13/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**11:26:56**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**12/04/2025**	**120,00**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
120,00	**22,80**	**0,00**	**0,00**	**120,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**120,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
31552	PARAFUSO CANULADO 4,5x52MM| #15409 | Reg.: 80057410018 | LT: 1108/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	120,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/25
Catarione Costa

LANÇADO
21/03/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 13/02/2025 | Paciente: JOAO VITOR CAMPELO ARAUJO | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique C. Nascimento FAX ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções cmcloud.net.br

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.428,80		NF-e **Nº 000.025.040** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.040** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 4011 0025 0407 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250002634643 11/01/2025 12:33:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25040	1.428,80	0,00	1.428,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.428,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00022834 Val: 05/06/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00024884 Val: 01/10/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/01/25
Luciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: HELEN CORREA DA SILVA - Pront.: 8524 - Id_Cir.: 10132 - CIR.: 28/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH Enfª Luine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.637,18		NF-e **Nº 000.025.041** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.041 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 4111 0025 0412

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250002634726 11/01/2025 12:34:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25041	2.637,18	0,00	2.637,18

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	2.637,18									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.637,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.637,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1080/01	07.02.03.016-3 PROTESE FEMORAL MODULAR 7,5 - MS: 10223710041 - LOTE:24F002757 Val: 31/07/2029	90213110	040	6108	UN	1,00	1.008,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1083/02	07.02.03.013-9 CABECA INTERCAMBIAVEL 22 LONGA - MS: 10223710079 - LOTE:22G000052 Val: 30/09/2027	90213110	040	6108	UN	1,00	463,48	463,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/02	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 18 A 21 MM M - MS: 10223710093 LOTE:24G002368 Val: 31/08/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1013/43	0702030120 PROTESE QUADRIL BIPOLAR 43MM - MS: 10223710070 - LOTE:23J002360 Val: 31/10/2028	90213190	040	6108	UN	1,00	1.027,28	1.027,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:9046379 Val: 31/07/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	109,62	109,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
11 / 01 / 25
Fleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17 / 01 / 25
ASS: Rodrigo
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: IZABEL MORAES DE MATOS - Pront.: 76376 - Id_Cir.: 10135 - CIR.: 28/12/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Enfª Luine Gleis Cardoso Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren PA 653

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.025.042** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.042** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 4211 0025 0428 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250002636196 11/01/2025 12:42:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25042	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.28	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X28MM - MS: 10209780032 - LOTE:107828 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,13	29,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.18	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:13164 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	29,11	58,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM MS: 10209780032 - LOTE:106287 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	54,07	108,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.32	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X32MM MS: 10209780032 - LOTE:96782 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	54,07	54,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X38MM MS: 10209780032 - LOTE:107499 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	54,07	54,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM MS: 10209780032 - LOTE:113879 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	54,07	54,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM MS: 10209780032 - LOTE:116259 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	54,07	108,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM MS: 10209780032 - LOTE:111289 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	54,07	108,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sleuane Costa
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA VERAS DE SOUZA - Pront.: 90579 - Id_Cir.: 9976 - CIR.: 21/12/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

LANÇADO
23 / 01 / 25
ASS:

Kaio Henrique Cardoso do Nascimento
FARMACÊUTICO
HRPC-INDSH

Enfª Elaine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.042 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 4211 0025 0428

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002636196 11/01/2025 12:42:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
271081	PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F - MS: 10209780068 - LOTE:116307 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.206,02	1.206,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25043 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25043
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000250431001039867

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250012415762**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/03/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**13/03/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**11:34:41**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/04/2025	199,15

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
199,15	**37,83**	**0,00**	**0,00**	**275,85**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**76,70**	**0,00**	**0,00**	**199,15**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60609	PLACA PEQUENA 110MM 09 FUROS| #14131 | Reg.: 80057410012 | LT: 7060/24 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 8800/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	5,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 8800/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/25
Gleciane Costa

LANÇADO
21/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 27/02/2025 | Paciente: RUBENILSON DE SOUSA DA SILVA | Médico: FERNANDO MARQUES COIMBRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

ANTONIA ENILCE P. DA SILVA
COORD. PROCME
COREN/PA 472662
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 395,20		NF-e **Nº 000.025.044** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.044 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 4411 0025 0449

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002636561 11/01/2025 12:45:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25044	395,20	0,00	395,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	395,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30050E	07.02.03.002-3 - ANCORA - HEXAGON - PARAF.ANCORA 5,0 C/ FIO UHMWPE E APLIC. LOTE:65749 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780038 Val: 31/12/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30050E	07.02.03.002-3 - ANCORA - HEXAGON - PARAF.ANCORA 5,0 C/ FIO UHMWPE E APLIC. LOTE:65749 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780038 Val: 31/12/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sluciana Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
23 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: MARCOS RAILTON FONSECA VIANA - Pront.: 91530 - Id_Cir.: 10226 - CIR.: 31/12/2024
| Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:2 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique C. Nassimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 12345

Enfª Laine Gleis Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.151,38		NF-e **Nº 000.025.045** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.045 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 4511 0025 0454

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002636953 11/01/2025 12:48:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25045	3.151,38	0,00	3.151,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	3.151,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00024884 Val: 01/10/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5810-008-020	07.02.03.071-6 PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 8 X 20 NCR - MS: 80062900028 - LOTE:234310 Val: 31/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00022834 Val: 05/06/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00021143 VAL: 03/03/2029	90181910	040	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307825E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X25 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:111486 Val: 31/08/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sleuvan Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: PAULA SUELLEN DA COSTA MACHADO - Pront.: 18596 - Id_Cir.: 9498 - CIR.: 08/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique do Nascimento Enf Luine Gens Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA 538965

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.046
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.046 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 4611 0025 0460

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002637193 11/01/2025 12:50:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25046	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:1178/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 06/03/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:1130/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 28/02/2027	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/01/25
Sleuane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ROMULO EDUARDO VIEIRA DE OLIVEIRA - Pront.: 90625 - Id_Cir.: 9707 - CIR.: 14/12/2024 | Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	Kaio Henrique do Nascimento Enf. Luine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:39
Código de Barras	00190000090325972000500009817172610490000018000
Descrição	HOSPMED - NF 25048
Número Único do Boleto	3025032006955535521
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:38:56
Valor Nominal	180,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 180,00 (Cento E Oitenta Reais)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799719368770000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:23

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25048 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25048
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000250481001043569

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250012438950**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/03/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**13/03/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saida**
Capanema	**80640041**	**PA**	**13:40:15**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/04/2025	180,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
180,00	34,20	0,00	0,00	180,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-150-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM| #18901 | Reg.: 80062900008 | LT: 2407549 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	5,00	18,00	90,00	90,00	17,10	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2409455 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	5,00	18,00	90,00	90,00	17,10	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
31/03/25
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 11/03/2025 | Paciente: VARIOS PACIENTES | Médico: | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85MARIA REIS ALMEIDA DAS MERCES 15/02/2025 NAZARE DOS REIS E SILVA 15/02/2025 SHARLANE SILVA DE SOUSA 03/02/2025 THALIA DO NASCIMENTO LEAL 26/02/2025 WELLYTON JUNIOR DA SILVA RIBEIRO 26/02/2025	

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COREN/PA 671662
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:39
Código de Barras	00190000090325972000500009818170110490000019800
Descrição	HOSPMED - NF 25049
Número Único do Boleto	3025032005955837343
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:39:14
Valor Nominal	198,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 198,00 (Cento E Noventa E Oito Reais)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799719557660000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:23

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25049 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25049
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000250491001042454

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250012443811**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/03/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**13/03/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**14:04:32**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**12/04/2025**	**198,00**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
198,00	**37,62**	**0,00**	**0,00**	**198,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**198,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-150-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM| #18901 | Reg.: 80062900008 | LT: 2407549 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	18,00	54,00	54,00	10,26	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2409455 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	8,00	18,00	144,00	144,00	27,36	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

21/03/25
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO | |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 24/02/2025 | Paciente: EVERTON CORREA DA SILVA | Médico: RENANN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85/EVERTON CORREA DA SILVA / GEZIEL COSTA DE MORAES / FRANCISCA TEIXEIRA DA SILVA SANTANA /EDMILSON PENHA DOS SANTOS / IAGO PATRICK DIAS DE MENDONÇA JOAO VITOR GOMES DA SILVA	Kaio Henrique Nascimento ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO SME COREN/PA 447.662 HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 3

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000O
Data da Operação	11/04/2025 12:39
Código de Barras	00190000090325972000500009820176110490000486388
Descrição	HOSPMED - NF 25050 A NF 25059
Número Único do Boleto	3025032004955345960
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:39:29
Valor Nominal	4.863,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.863,88 (Quatro Mil E Oitocentos E Sessenta E Três Reais E Oitenta E Oito Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799719696040000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:21

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25050 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25050
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000250501001041092

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250012451986**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**13/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**14:34:17**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**12/04/2025**	**183,81**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
183,81	**34,92**	**0,00**	**0,00**	**275,85**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**183,81**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5220-001-007	PLACA A/C PEQUENA 7 FUROS| #18611 | Reg.: 80062900001 | LT: 236341 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 7979/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	6,00	15,34	-0,00000000000001421	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/25
Gleiciane Costa

CLASSIFICADO
21/03/25
ASS
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 24/02/2025 | Paciente: SUPOSTO AMAURI ALMEIDA DOS SANTOS | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 3

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25051 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA — DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25051
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000250511001042894

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250012453438**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**13/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema	**80640041**	**PA**	**14:39:06**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/04/2025	1.355,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.355,00	**257,45**	**0,00**	**0,00**	**1.355,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.355,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3870-12-380	HASTE SP2 FEMUR 12x380MM| #13146 | Reg.: 80128580091 | LT: 20020300 Val: 05/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	1.215,00	1.215,00	1.215,00	230,85	0,00	19,00	0,00
3873-45-045	PARAFUSO BLOQUEIO ROSCA PARCIAL 4,5X45MM| #13203 | Reg.: 80128580141 | LT: 23021334 Val: 05/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	35,00	35,00	35,00	6,65	0,00	19,00	0,00
3872-45-085	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X85MM| #13199 | Reg.: 80128580141 | LT: 22080982 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	35,00	35,00	35,00	6,65	0,00	19,00	0,00
3872-45-050	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X50MM| #7920 | Reg.: 80128580141 | LT: 22080982 Val: 05/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	35,00	35,00	35,00	6,65	0,00	19,00	0,00
3872-45-040	PARAFUSO DE BLOQUEIO 4,5X40MM| #13189 | Reg.: 80128580141 | LT: 24020965 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	35,00	35,00	35,00	6,65	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 21/02/2025 | Paciente: ALISSON AILTON COSTA GUIMARAES | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DE S. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 271052
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/25

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25052 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25052
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000250521001039955

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250012456532**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**13/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**14:48:26**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/04/2025	235,88

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
235,88	**44,82**	**0,00**	**0,00**	**358,60**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**122,72**	**0,00**	**0,00**	**235,88**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60810	PLACA LARGA 167MM 10 FUROS| #14200 | Reg.: 80057410007 | LT: 60810 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	235,88	235,88	235,88	44,82	0,00	19,00	0,00
21230	PARAFUSO CORTICAL 4,5 30MM| #14034 | Reg.: 80057410010 | LT: 7491/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21232	PARAFUSO CORTICAL 4,5 32MM| #14035 | Reg.: 80057410010 | LT: 8991/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21234	PARAFUSO CORTICAL 4,5 34MM| #14036 | Reg.: 80057410010 | LT: 2622/24 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21236	PARAFUSO CORTICAL 4,5 36MM| #14037 | Reg.: 80057410010 | LT: 2949/18 Val: 12/2050	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21236	PARAFUSO CORTICAL 4,5 36MM| #14037 | Reg.: 80057410010 | LT: 4476/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 15/02/2025 | Paciente: ANDERSON MARTINS VIEIRA | Médico: NELSON | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/25

CONFERIDO
21/03/25

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25053 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25053
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000250531001039820

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250012457048**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**13/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**14:50:09**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**12/04/2025**	**199,15**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
199,15	**37,83**	**0,00**	**0,00**	**291,19**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**199,15**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 7979/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	6,00	15,34	-0,00000000000001421	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4210/03	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ AI 3,5X14| #16908 | Reg.: 10223710038 | LT: 22L001979 Val: 02/2033	90211020	000	5102	PC	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
5220-001-007	PLACA A/C PEQUENA 7 FUROS| #18611 | Reg.: 80062900001 | LT: 236341 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21/03/25
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 25/02/2025 | Paciente: CRISTIANO MATEUS DA SILVA OLIVEIRA | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA 471652 HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
31/03/25

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25054 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25054
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15250311411491000180550010000250541001044732

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250012457624**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**13/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**14:52:04**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/04/2025	239,82

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
239,82	**45,57**	**0,00**	**0,00**	**316,52**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**76,70**	**0,00**	**0,00**	**239,82**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 7979/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5401-150-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM| #18901 | Reg.: 80062900008 | LT: 2500548 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	2,00	18,00	36,00	36,00	6,84	0,00	19,00	0,00
60206	PLACA 1/3 TUBOLAR 73MM 06 FUROS| #14111 | Reg.: 80057410012 | LT: 2531/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	148,40	148,40	148,40	28,20	0,00	19,00	0,00
20822	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 22MM| #14081 | Reg.: 80057410008 | LT: 5930/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	27,71	55,42	55,42	10,53	0,00	19,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6684/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d.e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 21/02/2025 | Paciente: CRISTIAN | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

CLASSIFICADO 31/03/25

LIBERADO 21/03/25 HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página:** 1 de 204
Página 488 de 2672

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25054 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25054
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15250311411491000180550010000250541001044732

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250012457624**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
4210/06	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ AI 3,5X20| #16911 | Reg.: 10223710038 | LT: 23A001977 Val: 02/2033	90211020	000	5102	PC	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae
https://cm.gestorsys.com/danfe.php?o=104473&s=&print=1
Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página:** 204 de 204
Página 489 de 2672

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25055 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25055
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000250551001039787

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250012458385**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**13/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**14:54:20**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**12/04/2025**	**299,90**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
299,90	**56,98**	**0,00**	**0,00**	**391,94**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**299,90**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60706	PLACA ACETABULAR 72MM 06 FUROS| #14133 | Reg.: 80057410012 | LT: 3749/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	299,90	299,90	299,90	56,98	0,00	19,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 6105/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	6,00	15,34	-0,00000000000001421	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/25
Gleciane Costa

LANÇADO
21/03/25
ASS: Rodrigo C.
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 27/02/2025 | Paciente: EVELLY VITORIA MAGALHAES GOMES | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Paio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471662 HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae
N° do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 3

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25056 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25056
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000250561001041215

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250012458943**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**13/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**14:55:54**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/04/2025	240,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
240,00	**45,60**	**0,00**	**0,00**	**240,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**240,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
31570	PARAFUSO CANULADO 4,5x70MM| #15418 | Reg.: 80057410018 | LT: 8450/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	120,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00
31566	PARAFUSO CANULADO 4,5x66MM| #15416 | Reg.: 80057410018 | LT: 1301/21 Val: 11/2049	90211020	000	5102	UN	1,00	120,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Josiane Costa

21/03/25
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 18/02/2025 | Paciente: FRANCISCO DA SOLIDADE DE OLIVEIRA | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae 1/1
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** de 204

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25057 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25057
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000250571001041018

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250012459700**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**13/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**14:58:14**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/04/2025	268,49

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
268,49	**51,01**	**0,00**	**0,00**	**360,53**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**268,49**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 7979/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	5,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 8800/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	30,68	5,83	0,00	19,00	0,00
60610	PLACA PEQUENA 122MM 10 FUROS| #14132 | Reg.: 80057410012 | LT: 4706/20 Val: 11/2031	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
5401-150-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM| #18901 | Reg.: 80062900008 | LT: 2407549 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	18,00	54,00	54,00	10,26	0,00	19,00	0,00
4210/06	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ AI 3,5X20| #16911 | Reg.: 10223710038 | LT: 23A001977 Val: 02/2033	90211020	000	5102	PC	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 19/02/2025 | Paciente: FABRINO SILVA DE ASSIS | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO ENF. COREN/PA-411652 HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 21/03/25

RECEBIDO 21/03/25

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** de 204

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25058 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA — DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25058
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000250581001044758

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250012460238**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**13/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**14:59:52**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/04/2025	1.277,70

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.277,70	**242,76**	**0,00**	**0,00**	**3.351,16**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**2.073,46**	**0,00**	**0,00**	**1.277,70**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
007.281.020	CLAMP CCS 2 SIMPLES M| #14378 | Reg.: 80836140014 | LT: 24/0017 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	8,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007.001.100	HASTE RADIOTRANSPARENTE 11MMX100MM| #10177 | Reg.: 80836140010 | LT: 18/0003 Val: 11/2050	90211020	000	5102	UN	2,00	581,95	1.163,90	1.163,90	221,14	0,00	19,00	0,00
926020	PINO SCHANZ 6.0X200MM R CONICA| #10504 | Reg.: 80057410026 | LT: 3757/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00
007.285.020	CLAMP CCS 2 ARTICULADO M| #10110 | Reg.: 80836140005 | LT: 24/0016 Val: 01/2070	90189099	040	5102	UN	4,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007.006.350	HASTE RADIOTRANSPARENTE 11MMX350MM| #10182 | Reg.: 80836140014 | LT: 24/0007 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	2,00	280,728	-0,0040000000000191	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 21/02/2025 | Paciente: GABRIEL GUILHERME LIMA NASCIMENTO | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Aline Areires — DEPARTAMENTO DE CONTRATOS — HRPC-INDSH

CLASSIFICADO — 21/03/25 — HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página:** 1/1
Página 493 de 2672

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25059 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25059
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000250591001041551

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250012460679**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**13/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**15:01:28**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/04/2025	564,13

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
564,13	**107,18**	**0,00**	**0,00**	**671,51**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**107,38**	**0,00**	**0,00**	**564,13**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
21236	PARAFUSO CORTICAL 4,5 36MM| #14037 | Reg.: 80057410010 | LT: 1210/18 Val: 12/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21228	PARAFUSO CORTICAL 4,5 28MM| #14033 | Reg.: 80057410010 | LT: 3299/24 Val: 04/2070	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21230	PARAFUSO CORTICAL 4,5 30MM| #14034 | Reg.: 80057410010 | LT: 7491/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60408	PLACA ESTREITA 135MM 08 FUROS| #14190 | Reg.: 80057410007 | LT: 3914/21 Val: 02/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	564,13	564,13	564,13	107,18	0,00	19,00	0,00
21232	PARAFUSO CORTICAL 4,5 32MM| #14035 | Reg.: 80057410010 | LT: 8991/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21246	PARAFUSO CORTICAL 4,5 46MM| #14046 | Reg.: 80057410010 | LT: 2623/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 17/02/2025 | Paciente: HERCULANO MARTINS DE MIRANDA | Médico: RENANN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/25

21/03/25

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA 471682
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página:** 204 de 204
Página 494 de 2672

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:41
Código de Barras	00190000090368966500200021485172210500000175008
Descrição	BIOLINE FIOS CIRURGI - NF 115568 2/2
Número Único do Boleto	3025022804531320901
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37844479000152
Razão Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:41:00
Valor Nominal	1.750,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.750,08 (Um Mil E Setecentos E Cinquenta Reais E Oito Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799720608060000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:20

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	3.500,16
		DATA DE EMISSÃO:	27/02/2025

NF-e Nº 115568 SÉRIE 1

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 115568
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 5225 0237 8444 7900 0233 5500 1000 1155 6814 8423 9445

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152258607858923	27/02/2025 14:55:45
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0023-85	27/02/2025
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191			CENTRO	68.700-005	
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Capanema	PA	Brasil	(91)98064-0041		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005
MUNICÍPIO	UF	PAIS		FONE / FAX
Capanema	PA	Brasil		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
115568	3.500,16	0,00	3.500,16

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/03/2025	1.750,08	002	13/04/2025	1.750,08			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.750,08	Boleto Bancario	1.750,08
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.500,16	420,01	0,00	0,00	3.500,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	665,02	3.500,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	REMETENTE				09.296.295/0010-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA	Goiania	GO	104628356

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	3,300	3,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BC0CT30	BC NYLON 0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202416922 Val:12/11/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,2300		53,52	10,17	53,52	6,42	0,00	12,00	0,00
PL20MR25R	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM LT:202518540 Val:23/01/30 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,9900		95,76	18,19	95,76	11,49	0,00	12,00	0,00
PGLA20MR40R	PGLA-910 2-0 AG1/2 CIL4,0-70CM LT:202518859 Val:03/02/30 UN:72	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	8,5300		614,16	116,69	614,16	73,70	0,00	12,00	0,00
WAXBIO25B	CERA PARA OSSO WAXBIO 2,5G BAS	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	4,7200		113,28	21,52	113,28	13,59	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 25694.PEDIDO DE ID: 379566246
Retirada no Aeroporto de Belem: Antonio Cezar de matos Bertoldo,CPF 707.149.672.20.
CHC02609 18 Pedido: 57698
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 245.01

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: / /
HORA:
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
14/03/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
11/03/25
ASS:
HRPC - INDSH

NF-e emitida pelo Odoo-NFE - http://www.odoo.com.br

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e Nº **115568** SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	3.500,16	
		DATA DE EMISSÃO:	27/02/2025	

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 115568
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 5225 0237 8444 7900 0233 5500 1000 1155 6814 8423 9445

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152258607858923	27/02/2025 14:55:45
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LT:202417597 Val:11/12/29 UN:24														
PL602CR13AP	POLIPRO 6-0 2AG3/8 CIL1,3-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	15,2700		366,48	69,63	366,48	43,98	0,00	12,00	0,00
	LT:202417727 Val:18/12/29 UN:24														
BC40CT30	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,3200		111,36	21,16	111,36	13,36	0,00	12,00	0,00
	LT:202415961 Val:27/09/29 UN:48														
PGLA20CR30G	PGLA-910 2-0 AG3/8 CIL3,0-70CM	30061090	0/00	6107	UN	144,0000	8,5300		1.228,32	233,38	1.228,32	147,40	0,00	12,00	0,00
	LT:202518969 Val:06/02/30 UN:144														
PL20MR35R	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL3,5-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,9600		95,04	18,05	95,04	11,40	0,00	12,00	0,00
	LT:202412593 Val:04/06/29 UN:24														
PL0MR40R	POLIPRO 0 AG1/2 CIL4,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	4,1200		98,88	18,79	98,88	11,87	0,00	12,00	0,00
	LT:202417293 Val:28/11/29 UN:24														
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	312,0000	2,1400		667,68	126,86	667,68	80,12	0,00	12,00	0,00
	LT:202518137 Val:06/01/30 UN:312														
BC50CT20	BC NYLON 5-0 AG3/8 COR2,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,3200		55,68	10,58	55,68	6,68	0,00	12,00	0,00
	LT:202417967 Val:26/12/29 UN:24														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:47
Código de Barras	23792831009000000666981000277004210490000063719
Descrição	IMPERSIK - NF 141950 2/2
Número Único do Boleto	3025021101132272692
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:47:02
Valor Nominal	637,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 637,19 (Seiscentos E Trinta E Sete Reais E Dezenove Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799724237900000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:09

Identificação do Emitente

Impersik Distribuidor

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. **141950**
SÉRIE **1**
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 6827 3200 0120 5500 1000 1419 5012 5223 4132

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250007047120 11/02/2025 12:06:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	11/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		12:06

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	13/03/25	637,20	2	12/04/25	637,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
84,39	16,03	0,00	0,00	1.274,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.274,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F S P TRANSPORTADORA LTDA	0 - Remetente(CIF)		XXX0000	PA	43.830.601/0001-34

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS OLINTO MEIRA, 340 - GUANABARA	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	3,11	10,83

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7259	L OXIVIR FIVE 16 CONCENTRATE 5L BR PERC.PARC.FCI. 0 - N. FCI: 9F64CF64-6D1B-4BC5-9636-799BDDC15944	38089419	060	5405	BB	2	595,00	1.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
521	DISCO BETTANI REMOV PTO 350MM 9635	68053090	000	5102	UN	1	23,81	23,81	23,81	4,52	0,00	19,00	0,00
519	DISCO BETTANI REMOV PTO 510MM 9651	68053090	000	5102	UN	1	60,58	60,58	60,58	11,51	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
14 / 02 /25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 17 : 50
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.:
30392315
NUM. CARREG.:
176757
COD. COB.:
2371
NR. PEDIDO:11019143/RCA:REGINA CANELAS
TRANSPORTADORA EXPRESSO MARTINS FRETE: CIF
LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL ESTADUAL DOS CAETES -CAPANEMA - ALMOXARIFADO
- PEDIDO CLIENTE: ###376152952.1###
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 67.5
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 16.03
ICMS ANTECIPADO CONFORME ART.107, ANEXO I DO RICMS/PA

RESERVADO AO FISCO

LIBERADO
13 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:47
Código de Barras	34191090080153086014564732850009310490000282129
Descrição	INJEX INDUSTRIA CIRU - NF 151536 2/3
Número Único do Boleto	3025022606457822453
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59309302000199
Razão Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:47:28
Valor Nominal	2.821,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.821,29 (Dois Mil E Oitocentos E Vinte E Um Reais E Vinte E Nove Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799724495650000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:08

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000151536
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0259 3093 0200 0199 5500 1000 1515 3619 9212 2133

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250523250093 26/02/2025 03:48:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	26/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	26/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		03:49:00

FATURA

001	002	003						
28/03/2025	12/04/2025	27/04/2025						
2.821,29	2.821,29	2.821,30						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.268,88	578,79	0,00	0,00	8.364,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	99,68	8.463,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALL,260	CAJAMAR / SP	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
99	CAIXAS			343,800	269,610

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
51.001.00002	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 300 (LT:6062/24 VAL:09/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	7.800,00000000	0,29900000	2.332,20	2.332,20	163,25	0,00	7.00	0.00
51.001.00002	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 300 (LT:6049/24 VAL:09/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	300,00000000	0,29900000	89,70	89,70	6,27	0,00	7.00	0.00
51.001.00335	SERINGA 60 ML BICO SONDA SEM A GULHA CAIXA COM 100 (LT:4927/23 VAL:06/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci	90183119	000	6107	UN	100,00000000	1,13000000	113,00	113,00	7,91	0,00	7.00	0.00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP Protocolo: 135250523250093 NP 038874NE PEDIDO 379290139.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato Entrega: JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ Telefone: 91985092913 E-mail: compras.hrpc@indsh.org.br Tipo Veiculo: - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1015.64. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	CLASSIFICADO 14/03/25 Daniê HRPC/INDSH CLASSIFICADO 13/03/25 ASS Rodrigo Santana HRPC-INDSH ALMOXARIFADO DATA: 12/03/25 HORA: 18:00 RECEBIDO POR: Junior

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000151536
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0259 3093 0200 0199 5500 1000 1515 3619 9212 2133

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250523250093 26/02/2025 03:48:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	so III, decreto 6.426/2008. /												
51.002.00020	AGULHA HIPODERMICA 30X0,80 21G 1 1/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MA STER COM 1000 (LT:184/24 VAL:12/2029)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	19.000,00000000	0,05462947	1.037,96	1.121,00	78,47	83,04	7.00	8.00
51.001.00336	SERINGA 05 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 800 (LT:5883/24 VAL:07/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	9.600,00000000	0,12880000	1.236,48	1.236,48	86,55	0,00	7.00	0.00
52.014.00002	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 6 2 VIAS 16 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F27 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	60,00000000	1,95000000	117,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
51.002.00021	AGULHA HIPODERMICA 40x1,20 18G 1 1/2 (CAIXA COM 100) CAIXA MA STER COM 1000 (LT:204/24 VAL:12/2029)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	3.000,00000000	0,06935333	208,06	224,70	15,72	16,64	7.00	8.00
52.014.00001	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 5 2 VIAS 14 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F25 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	10,00000000	1,95000000	19,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6165/24 VAL:11/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	15.300,00000000	0,20600000	3.151,80	3.151,80	220,62	0,00	7.00	0.00
52.014.00003	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 7 2 VIAS 18 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F29 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	30,00000000	1,95000000	58,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:42
Código de Barras	00190000090247782100916206611176110500000136320
Descrição	F CARDOSO - NF 162066
Número Único do Boleto	3025031405834298165
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:42:54
Valor Nominal	1.363,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.363,20 (Um Mil E Trezentos E Sessenta E Três Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799721751470000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:13

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.363,20	NF-e Nº: 000.162.066 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.162.066
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1620 6610 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250012631774 - 14/03/2025 10:40:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	14/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	14/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		10:40:13

FATURA

Número: 162066 Valor Original: 1.363,20 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.363,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.363,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.363,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
CLIENTE RETIRA	1 - Dest.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00012199	AGUA BI-DESTILADA 1000ML AGUA P INJECAO 1510124 LOTE:74SF2712 FAB: 01-06-2023 / VAL: 01-05-2025	30049099	0 60	5403	FR	192	7,10	1.363,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

6578

17/03/25
ASS. RODRIGO LANCARO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17/03/25
HORA: 16
RECEBIDO POR: ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 13/04/2025, Valor: 1.363,20 BIONEXO 381656898 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:50
Código de Barras	00190000090247782100916262811173410510000032990
Descrição	F CARDOSO - NF 162628
Número Único do Boleto	3025040401330284612
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:50:17
Valor Nominal	329,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 329,90 (Trezentos E Vinte E Nove Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799726179770000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 10:57

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 329,90	NF-e Nº: 000.162.628 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.162.628
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0404 9499 0500 0163 5500 1000 1626 2810 0464 0327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250016736220 - 04/04/2025 10:50:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	04/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	04/04/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		10:49:41

FATURA

Número: 162628 Valor Original: 329,90 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 329,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	329,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	329,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
CLIENTE RETIRA	1 - Dest.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
02				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00007539	HALOPERIDOL 05 MG ML SOL INJ 1 ML UNI HALOPER LOTE:2417286 FAB: 01-04-2024 / VAL: 01-04-2026	30049069	5 60	5403	AM	100	1,88	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00040389	ACICLOVIR 200MG COMP GENERICO LOTE:2416310 FAB: 01-06-2024 / VAL: 01-06-2026	30039069	0 60	5403	CO	30	0,23	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026054	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML LOTE:TVC FAB: 01-08-2024 / VAL: 01-07-2026	30049099	0 60	5403	AM	200	0,50	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00034381	A A S 100MG COMPR INF DORMEC LOTE:0807788 FAB: 01-11-2024 / VAL: 01-11-2026	30049024	5 60	5403	CO	500	0,07	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 04 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR:
JAIME SILVA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

ASSINADO
01/04/25
HRPC/INDSH

07/04/25
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 14/04/2025, Valor: 329,90 BIONEXO 382028166 E 384138861 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387997182051100000
Data da Operação	11/04/2025 12:43
Código de Barras	00191225307089833222900006219174510510002046000
Descrição	FARMARIM - NF 418593
Número Único do Boleto	3025031400844731753
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	58635830000175
Razão Social	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:43:26
Valor Nominal	20.460,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 20.460,00 (Vinte Mil E Quatrocentos E Sessenta Reais)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799722074150000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:12

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4534 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - INTERIOR - (R$ 20.460,00)(vinte mil e quatrocentos e sessenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 418.593
SÉRIE 1

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TÓLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 418.593
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0358 6358 3000 0175 5500 1000 4185 9314 2408 8010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250664886552 13/03/2025 08:36:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	4534	23.453.830/0023-85	13-03-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	13-03-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		08:36:03

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 30 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=14/04/2025 Valor=20.460,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20.460,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**20.460,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				08.848.231/0002-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANTONIO JOAO ABDALLA N. 260	CAJAMAR	SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
275,00	CAIXA(S)			6875,0000 Kg	6600,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 0358/25 Qtde: 275 Dt.Fab: 02/2025 Dt.Val: 02/2026	30049099	040	6107	CX	275	74,40	0,00	0,00	20.460,00	0,00	0,00		0,0	

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24/03/25
HORA: 15:08
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. PEDIDO 381362108.10 - Reposicao de Acordo Pedido para o CNPJ: 58635830000175 Insumos para hemodialise - acordos comerciais | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | NUMERO UNICO PEDIDO: 1283100 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
26 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:48
Código de Barras	23793683072000005084763000044808510050000583000
Descrição	MCW PRODUTOS MEDICOS - NF 638417
Número Único do Boleto	3025031803901684653
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:48:47
Valor Nominal	5.830,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.830,00 (Cinco Mil E Oitocentos E Trinta Reais)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799725279980000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:00

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 638417
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4325 0394 3894 0000 0184 5500 1000 6384 1710 0235 3583

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250079272215 17/03/2025 16:39:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	17/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	17/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA		16:39

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	638417	5.830,00	0,0	5.830,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	14/04/2025	5.830,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.830,00	408,10	0,00	0,00	5.830,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.830,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S A	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				09.296.295/0005-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOS ESTADOS, 747	PORTO ALEGRE	RS	0963276328

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				7,124	7,124

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
78824	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAINA 0,5% C/V 20ML CRISTALIA CX/10FRS NOVABUPI - cProdANVISA: 1029801600026 LOTE: 50017156 QTD: 20,000 VALID: 30/01/2026 FABRICAÇÃO:30/07/2024	30049069	500	6108	CX	20,0000	291,5000	5.830,00	0,00	5.830,00	408,10	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

LANÇADO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

6659

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 03 / 25
HORA: 15
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27/03/25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido:425702 Representante:CRISTINA DA SILVA GOLDSCHMIDT , Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 BIONEXO ID 381384219-1 ICMSUFDest: R$699,60	

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 638417 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:49
Código de Barras	03399011005420000000522423501018110500000201830
Descrição	PROMEFARMA - NF 71861
Número Único do Boleto	3025021207156582166
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	81706251000198
Razão Social	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:49:17
Valor Nominal	2.018,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.018,30 (Dois Mil E Dezoito Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799725576560000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 10:59

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 71861
SÉRIE 2

1

FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
4125 0281 7062 5100 0198 5500 2000 0718 6111 7619 7167

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
10176046-40		81706251000198	141250047490278 12/02/2025 09:07:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
12197 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	12/02/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	12/02/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	11 96168-4061	PA	09:07

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	14/03/25	2.018,30	2	13/04/25	2.018,30	3	13/05/25	2.018,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.054,90	353,64	0,00	0,00	6.054,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.054,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Remetente			PR	95591723002162
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 277, 1300, 1102 - IPE	SAO JOSE DOS PI			PR	1017212300

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
90			90	264,64	264,64

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4286	**AGUA INJECAO 10ML AMP CX200AMP FARMACE** NR. ANVISA: 1108500110066 N LT. 24L0370I DATA FAB.: 01/11/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 EAN=7898166040328	30039099	000	6108	AM	16800	0,21	3.528,00	3.528,00	246,96	0,00	7,00	0,00
4286	**AGUA INJECAO 10ML AMP CX200AMP FARMACE** NR. ANVISA: 1108500110066 N LT. 24L0403I DATA FAB.: 25/11/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 EAN=7898166040328	30039099	000	6108	AM	800	0,21	168,00	168,00	11,76	0,00	7,00	0,00
114642	**ANLODIPINO 10MG CPR (G) CX30CPR HYPERA** NR. ANVISA: 1558401940038 N LT. B24G0366 DATA FAB.: 17/08/2024 DATA VAL.: 30/08/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 39D8EA70-E89D-4035-A331-682A1B460887 EAN=7896714293172	30039099	000	6108	CP	210	0,09	18,90	18,90	1,32	0,00	7,00	0,00
12346	**PIPERACILINA+TAZOBACTAM 2+250MG IV FA (G) CX10FR/A EUROFARMA** NR. ANVISA: 1004308100024 N LT. 948429A DATA FAB.: 31/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8B00F2CA-65D0-4DA4-A361-7526136A5B98 EAN=7891317009151	30042099	300	6108	FA	90	19,50	1.755,00	1.755,00	70,20	0,00	4,00	0,00
12346	**PIPERACILINA+TAZOBACTAM 2+250MG IV FA (G)**	30042099	300	6108	FA	30	19,50	585,00	585,00	23,40	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBSERVACOES: ORDEM DE COMPRA N 376140343
377352904
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$433.33 + FCP R$0.00;
DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$550.36 + FCP R$0.00;
DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

CLASSIFICADO
27/02/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
26/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

SR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM RESSALVA.

10002366

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

10002366

NF-e
Nº. 71861
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 71861
SÉRIE 2

FL **2 of 2**

CHAVE DE ACESSO
4125 0281 7062 5100 0198 5500 2000 0718 6111 7619 7167

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141250047490278 12/02/2025 09:07:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	CX10FR/A EUROFARMA NR. ANVISA: 1004308100024 N LT. 945195A DATA FAB.: 16/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8B00F2CA-65D0-4DA4-A361-7526136A5B98 EAN=7891317009151												

FIM DOS PRODUTOS

ALMOXARIFADO
DATA: 26 / 02 / 25
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:44
Código de Barras	03399939583850000001366125601014110490000483532
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 120684 2/2
Número Único do Boleto	3025021203157582132
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:44:21
Valor Nominal	4.835,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.835,32 (Quatro Mil E Oitocentos E Trinta E Cinco Reais E Trinta E Dois Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799722620510000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:11

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0120684 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1206 8413 4670 0234

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258546229229 11/02/2025 05:52:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	11/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	13/03/2025	4.835,32	002	12/04/2025	4.835,32			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.670,64	1.160,48	0,00	0,00	9.670,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.670,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12,00	CAIXA	HOSPDROGAS		122,200	122,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1737	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,5M Marca: BIOSANI. MS: 80286000 007. Valid: 01-12-2027	66528	90183929	500	6108	UN	400,00	0,921	368,40	368,40	44,21	0,00	12,00	0,00
030.1752	CAMPO OPERAT 25X28 C/RX 15G ESTERIL DI ONE C/05 UND Marca: AMED. MS: 8148190000 3. Valid: 01-01-2030	D012	30059090	500	6108	PT	1.600,00	5,1315	8.210,40	8.210,40	985,25	0,00	12,00	0,00
030.1852	BOLSA COLOSTOMIA REC.OPACA 19-64MM ACTIVE LIFE Marca: CONVATEC. MS: 805230 20058. Valid: 01-08-2029	4H05311	30069110	500	6108	UN	90,00	12,1315	1.091,84	1.091,84	131,02	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
21 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
19 / 02 / 25
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 377426591.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 676,95 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 218396, Nr.Embarque: 223844
PEDIDO 377426591.1 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 02 / 26
HORA: 12:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

68700-005 CAPANEMA PA I.E.: HABILITADO
Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:44
Código de Barras	03399939583850000001366656801017910510000185240
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 121330 2/2
Número Único do Boleto	3025021300182500431
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:44:35
Valor Nominal	1.852,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.852,40 (Um Mil E Oitocentos E Cinquenta E Dois Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799722758170000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:11

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

Identificação do emitente

HOSPDROGAS

HOSPD OGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0121330 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1213 3019 5996 3466

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258555019450 13/02/2025 11:43:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	13/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	15/03/2025	1.852,40	002	14/04/2025	1.852,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.704,80	444,58	0,00	0,00	3.704,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.704,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
88,00	CAIXA	HOSPDROGAS		286,000	286,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0009	AGUA PARA INJECAO 10ML SF Marca: EQUIP LEX. MS: 1177200240463. Valid: 01-07-2026	2432224	30049099	500	6108	UN	17.600,00	0,2105	3.704,80	3.704,80	444,58	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 377352904.2 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 259,34 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 218940, Nr.Embarque: 224511
PEDIDO 377352904.2 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
28/02/25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 27/02/25
HORA: 11.00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
~~ALMOXARIFE~~
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:44
Código de Barras	03399939583850000001366701701014210510000170506
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 121361 2/2
Número Único do Boleto	30250213021828133 28
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:44:48
Valor Nominal	1.705,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.705,06 (Um Mil E Setecentos E Cinco Reais E Seis Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799722893170000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:10

Identificação do emitente

HOSPDROGAS

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 012 361 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1213 6114 3812 6325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258555441720 13/02/2025 13:34:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	13/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	15/03/2025	1.705,06	002	14/04/2025	1.705,06			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.410,12	409,21	0,00	0,00	3.410,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.410,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
73,00	CAIXA	HOSPDROGAS		205,000	205,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0344	SINVASTATINA (GEN) 20MG CPR Marca: PHA RLAB. MS: 1410701080076. Valid: 01-07-2026	243626	30049059	000	6108	UN	1.000,00	0,09	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00
022.0570	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 50MG CPR M arca: NOVARTIS. MS: 1006800130061. Valid: 01-02-2026	2440485	30049069	000	6108	UN	480,00	0,5789	277,87	277,87	33,34	0,00	12,00	0,00
022.0619	BELFACTRIM (SULFAMETOXAZOL+TRIME TOPRIMA) 400+80MG CPR Marca: BELFAR. MS: 1057101300076. Valid: 01-09-2026	094378	30049072	000	6108	UN	60,00	0,1842	11,05	11,05	1,33	0,00	12,00	0,00
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-10-20 26	2432939	30049099	500	6108	UN	13.600,00	0,2105	2.862,80	2.862,80	343,54	0,00	12,00	0,00
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-12-20 26	2433322	30049099	500	6108	UN	200,00	0,2105	42,10	42,10	5,05	0,00	12,00	0,00
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-12-20 26	2433374	30049099	500	6108	UN	600,00	0,2105	126,30	126,30	15,16	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 377352904.1Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 238,70 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 218397, Nr.Embarque: 224514
PEDIDO 377352904.1Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 02 / 25
HORA: 11:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27 / 02 / 25
ASS: Rudnildo Carvalho
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:45
Código de Barras	10491250559200010004700023652241310510000124861
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 121496 2/2
Número Único do Boleto	3025021406205176083
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:45:05
Valor Nominal	1.248,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.248,61 (Um Mil E Duzentos E Quarenta E Oito Reais E Sessenta E Um Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799723056710000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:10

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0121496 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1214 9615 9526 4432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258557364728 13/02/2025 20:41:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	13/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	15/03/2025	1.248,62	002	14/04/2025	1.248,61			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.497,23	299,67	0,00	0,00	2.497,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.497,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
49,00	CAIXA	HOSPDROGAS		144,000	144,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0191	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUC AO ALCOOLICA FR 100ML Marca: VIC PHAR MA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-01-20 28	M39673	30039099	000	6108	UN	270,00	1,7763	479,60	479,60	57,55	0,00	12,00	0,00
030.2197	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA Marca: BECARE. MS: 80808489008. Valid: 01-01-2029	240138	90192010	500	6108	UN	200,00	4,25	850,00	850,00	102,00	0,00	12,00	0,00
040.0055	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO FR 100ML Mar ca: VIC PHARMA. MS: NOT SIMPLIFICADA. V alid: 01-01-2027	M39614	30039099	000	6108	UN	870,00	1,3421	1.167,63	1.167,63	140,12	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 378406087.1Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 174,80 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 219244, Nr.Embarque: 224625
PEDIDO 378406087.1Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 27/ 02 /25
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
27 / 02 / 25
ASS:
HRPC - IMDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:50
Código de Barras	03399484658850000004214779001040710490000175737
Descrição	GE HEALTHCARE DO BRA - NF 95155
Número Único do Boleto	3025031802912529371
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	29372000140
Razão Social	GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:50:36
Valor Nominal	1.757,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.757,37 (Um Mil E Setecentos E Cinquenta E Sete Reais E Trinta E Sete Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799726367770000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 10:57

RECEBEMOS DE GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 95155
SÉRIE 4

GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA

ROD FERNAO DIAS, S/N
KM 947 GALPAOCD4 MODULO B AREA 08 - S/N
EXTREMA - MG - CEP: 37640000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 95155
SÉRIE 4
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0300 0293 7200 1031 5500 4000 0951 5511 0304 9517

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ / REC DE TERC P/NAO CONTRIBUINTE	131256528133547 13/03/2025 16:12:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15175500171		00.029.372/0010-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	13/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 . BR	CENTRO		68700-005	13/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
CAPANEMA	(91) 98605-4712	PA		16:11:43 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 95155, Valor original: 1.757,37, Valor do Desconto: 0,00, Valor Liquido: 1.757,37

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	12/04/2025	1.757,37						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.757,37	70,29	0,00	0,00	0,00	1.601,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	156,12	**1.757,37**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ.IPI
5442979-S	TECLADO ALFANUMERICO UTILISADO EM EQUIPAMENTO DE ULTRASSOM LOGIQ E SERIES	84716052	100	6108	UN	1,0	1.601,2500	1.601,25	0,00	1.757,37	70,29	156,12	4,00	9,75

LANÇADO
09 / 04 / 25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 04 / 25
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: JAIME SILVA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
10 / 04 / 25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$263,61. Inf. adic. Fisco: Prezado cliente, o nao pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretara em cobranca de juros e multa, nos termos do contrato vigente\|\|DADOS OPERAÇÃO INTERESTADUAL PARA CONSUMIDOR FINAL: Valor da base de calculo do ICMS na uf de destino: R$ 1.757,37 Valor total do ICMS interestadual para UF de destino: R$ 263,61 Valor total do ICMS interestadual para UF do remetente: R$,00 Valor total do ICMS relativo Fundo de Combate a Pobreza (FCP) da uf de destino: R$ 0,00|| Inf. Contribuinte: Ordem(s) Numero(s): 70470076 / 2011594782.1 - PO: 13382358 A aceitação da mercadoria autoriza a empresa vendedora a obter restituição de tributos incidentes, conforme o artigo 166 do CTN	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388023963165200000
Data da Operação	14/04/2025 15:05
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015853179810530000026628
Descrïï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13771
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032404040228310
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2025 15:4:59
Valor Nominal	266,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 266,28 (Duzentos E Sessenta E Seis Reais E Vinte E Oito Centavos)
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802399291540657

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:16

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.013.771 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.771 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0137 7110 1137 7114

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250013066047 17/03/2025 14:34:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	17/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		14:34:34

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/04/2025	266,28									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
266,28	50,59	0,00	0,00	266,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	266,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
36	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72822	PEDESTAL PLASTICO ZEBRADO PT/AM - 90CM - DESMONTADO - PLASTCOR	39172900	000	5102	UN	6,00	25,88000	155,28	0,00	155,28	29,50	0,00	19,00	0,00
72990	CORRENTE DE PLASTICO P/ PEDESTAL - PQ - PRETA / AMARELA 90CM - PLASTCOR	39172900	000	5102	UN	30,00	3,70000	111,00	0,00	111,00	21,09	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
25/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25/03/25
HORA: 18:00
RECEBIDO POR:
ANTONIO RAFAEL
ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27/03/25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 381244045.1. Pedido(s): 292024 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 3,2, CSLL 1.08% R$ 2,88, COFINS 3% R$ 7,99, PIS 0.65% R$ 1,73, ICMS R$ 50,59 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388023963165200000
Data da Operação	14/04/2025 15:08
Cï¿½digo de Barras	00190000090104283700300027987171610530000038000
Descriï¿½ï¿½o	TRIMED - NF 40077
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025031901932360139
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4252742000165
Razï¿½o Social	E. R. TRINDADE LTDA
Nome Fantasia	E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HPR CA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2025 15:7:46
Valor Nominal	380,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 380,00 (Trezentos E Oitenta Reais)
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802400878559652

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:12

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRo - Capanema/PA

Data de Emissão	NFe Nº	0000040077
19/03/2025	Série	001

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota
		380,00

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Ananindeua - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000040077
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0304 2527 4200 0165 5500 1000 0400 7715 2662 7521

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250013469591 - 19/03/2025 - 11:18:04

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	19/03/2025
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -		CENTRo	68700-005	19/03/2025
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Capanema	91 3462 3051	PA		10:56:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	16/04/2025	380,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	126,88	380,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	1-Destinatário(FOB)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	VOLUME			0,000	0,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
4392	Capa p/ Videocirurgia 15x250cm Esteril American *LT:3221 VL:02/12/2026*	90183219	041	5102	Uni	100,0000	3,8000	0,00	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,88

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 03 / 25
HORA: 10:30
RECEBIDO POR: JÚNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 62,28 Fed - R$ 64,60 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1906AA PEDIDO CAETES N 80114	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388023963165200000
Data da Operação	14/04/2025 15:07
Cï¿½digo de Barras	34191090240183707293180042600009100530000406079
Descrïï¿½ï¿½o	SUZANO S.A - NF 81804 3/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011703516056517
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	16404287000155
Razï¿½o Social	SUZANO PAPEL E CELULOSE
Nome Fantasia	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2025 15:7:01
Valor Nominal	4.060,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.060,79 (Quatro Mil E Sessenta Reais E Setenta E Nove Centavos)
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802400526846455

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:13

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

SUZANO S.A.

ROD BR 316 KM 08 S/N
CENTRO
ANANINDEUA / PA
67030-000
Tel.: (11) 3636-5148/ (11) 3636-5145 / Fax:
www.suzano.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000081804
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0116 4042 8702 9307 5500 1000 0818 0419 6155 0965

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros ou MEI	215250002539748 16.01.2025 14:16:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
153298626		16.404.287/0293-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I			23.453.830/0023-85	16.01.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTR.**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	Centro		68700-005	
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	91-34623051	PA	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000081804A	17/02/2025	4.060,91						
000081804B	17/03/2025	4.060,79						
000081804C	16/04/2025	4.060,79						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
12.182,49	2.314,67	0,00	0,00	11.799,02
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	383,47
INSC. MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**	**VALOR TOTAL DA NF**
670370		0,00	0,00	**12.182,49**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓD ANTT	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Pool			ISENTO
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**
R DR. PRUDENTE DE MORAES 4006	SUZANO		SP

FRETE POR CONTA	PLACA/UF	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0- Do Emitente	OWW0B71	00055	1.286,607 KG	1.286,607 KG
ESPÉCIE		**MARCA**		**NUMERAÇÃO**
Volume				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VLTOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20088870	PAPEL REPORT PREMIUM 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	5102	PCT	550,000	21,4528	11.799,02	12.182,49	2.314,67	383,47	19,00	3,25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 372651667.1 DATA DE ENTREGA IMEDIATA
ICMS Tributado Integralmente
Condicoes de Pagamento: 30/60/90 DDL (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Docs. Referencia: 372651667.1 / 20350156 / 48816059 / 76949645
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

CLASSIFICADO
24 / 01 / 25
Fluviane Costa
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
22 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 01 / 25
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MIKAELI
ALMOXARIFADO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388024187326500000
Data da Operação	14/04/2025 15:39

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E SERVI
cnpj	00.029.372/0001-40
Agência	3689
Conta	013001791-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504141839420667584 96
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 5.282,23 (Cinco Mil E Duzentos E Oitenta E Dois Reais E Vinte E Três Centavos)
Descrição	GE HEALTHCARE - NF 92591
Autenticação	638802419850000000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:19

HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e
Nº 92591
SÉRIE 4

RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA

ROD FERNAO DIAS, S/N
KM 947 GALPAOCD4 MODULO B AREA 08 - S/N
EXTREMA - MG - CEP: 37640000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 92591
SÉRIE 4
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0300 0293 7200 1031 5500 4000 0925 9111 0290 0676
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ / REC DE TERC P/NAO CONTRIBUINTE		131256515788296 07/03/2025 15:48:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
15175500171		00.029.372/0010-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	07/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 . BR	CENTRO	68700-005		07/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
CAPANEMA	(91) 98605-4712	PA		15:48:44 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 92591, Valor original: 5.282,23, Valor do Desconto: 0,00, Valor Liquido: 5.282,23

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	06/04/2025	5.282,23						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.282,23	211,28	0,00	0,00	0,00	4.812,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	469,26	**5.282,23**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.IPI
2089610-001-S	SENSOR ELETRICO DE FLUXO GASES RESPIRATORIOS, COM FUNCAO DE MONITORAR O FLUXO DE GASES INPIRADOS E EXPIRADOS P ELO PACIENTE, PARA SER UTILIZADO EM APARELHOS DE ADMINISTRACAO DE ANESTESIA, PARA USO MEDICO-HOSPITALAR EM SAUDE HUMANA.	90268000	100	6108	UN	1,0	2.406,4800	2.406,48	0,00	2.641,11	105,64	234,63	4,00	9,75
2089610-001-S	SENSOR ELETRICO DE FLUXO GASES RESPIRATORIOS, COM FUNCAO DE MONITORAR O FLUXO DE GASES INPIRADOS E EXPIRADOS P ELO PACIENTE, PARA SER UTILIZADO EM APARELHOS DE ADMINISTRACAO DE ANESTESIA, PARA USO MEDICO-HOSPITALAR EM SAUDE HUMANA.	90268000	100	6108	UN	1,0	2.406,4900	2.406,49	0,00	2.641,12	105,64	234,63	4,00	9,75

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 04 / 25
HORA: 11 : 08
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
10 / 04 / 25
Cleriane Costa

CONFERIDO
10 / 04 / 25
ASS
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$792,34. Inf. adic. Fisco: Prezado cliente, o nao pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretara em cobranca de juros e multa, nos termos do contrato vigente\|\|DADOS OPERAÇÃO INTERESTADUAL PARA CONSUMIDOR FINAL: Valor da base de calculo do ICMS na uf de destino: R$ 5.282,23 Valor total do ICMS interestadual para UF de destino: R$ 792,34 Valor total do ICMS interestadual para UF do remetente: R$,00 Valor total do ICMS relativo Fundo de Combate a Pobreza (FCP) da uf de destino: R$ 0,00|| Inf. Contribuinte: Ordem(s) Numero(s): 70469244 / 2011571670.1 - PC 4000.25.02 - PO: 13291353 A aceitação da mercadoria acarretará [illegible] incidentes, conforme o artigo 186 do CTN	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388023963165200000
Data da Operação	14/04/2025 15:04
Cï¿½digo de Barras	24690001171050218440095816170708910520000044691
Descriï¿½ï¿½o	ELFA - NF 684858 3/3
Banco Cedente	246 - BCO ABC BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011604476529060
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS S.A
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS S.A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	9053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS S.A
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS S.A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2025 15:3:37
Valor Nominal	446,91
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 446,91 (Quatrocentos E Quarenta E Seis Reais E Noventa E Um Centavos)
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802398680743664

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:17

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000684858 SÉRIE 5

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000684858
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0109 0531 3400 0145 5500 5000 6848 5817 2763 7890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	253250003066172 15/01/2025 10:20:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	15/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	15/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		10:19:00

FATURA

001	002	003
14/02/2025	16/03/2025	15/04/2025
446,92	446,92	446,91

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.340,75	115,02	0,00	0,00	1.340,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.340,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DMTS SOLUCOES EM LOGISTICA EIRELI	0-EMITENTE				30.500.373/0001-92

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DESEMBARGADOR FAUSTINO DE ALBURQUEQUE	FORTALEZA	CE	067838596

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CX			10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0035148	CLARILIB 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRAN xEAN: 7896014685141 Reg.Anvisa: 116370192002 5 - Lote: 1020981 - Dt. Fabric: 30/09/23 - Dt. Valid: 30/09/25 Marca: BLAU FARMACEUTICA	30042029	800	6108	CX	1,00	573.35	573,35	573,35	22,93	0,00	4.00%	0.00%
0022713	LEVOTAC 5 MG/ML SOL INJ IV CX 06 BOLS SIST F xEAN: 7896676416411 Reg.Anvisa: 102980303013 8 - Lote: 50016035 - Dt. Fabric: 30/06/24 - Dt. Valid: 30/06/26 Marca: CRISTALIA	30042099	500	6108	CX	10,00	47.34	473,40	473,40	56,81	0,00	12.00%	0.00
0020663	APRESOLINA 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 xEAN: 7896261000223 Reg.Anvisa: 100680013001 9 - Lote: 2440102 - Dt. Fabric: 30/09/24 - Dt. Valid: 28/02/26 Marca: NOVARTIS	30049069	500	6108	CX	30,00	9.8	294,00	294,00	35,28	0,00	12.00%	0.00

CLASSIFICADO
24 / 01 / 25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
749251000173			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 189829
Protocolo: 253250003066172
Pedido cliente: ID 372673598 - Local de entrega: - Nro. Pedido Interno: 189829 - Devolucao no maximo 48hs apos a entrega. Vedada a devolucao de medicamentos controlados, antibioticos, conforme Port. 344/98 e RDC 471/21, alem dos termolabeis, em virtude da Politica de Devolucoes do Grupo Elfa - POL.I&D.CX.002, recusas no ato somente mediante ressalvas. - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 139.72. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
20 / 01 / 25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 20 / 01 / 25
HORA: 17 : 50
RECEBIDO POR JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFA
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000003210281483163880239631652000O
Data da Operação	14/04/2025 15:08
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112913979027236706210530000743642
Descriï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS - NF 1999
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025031901943452914
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2025 15:8:10
Valor Nominal	7.436,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.436,42 (Sete Mil E Quatrocentos E Trinta E Seis Reais E Quarenta E Dois Centavos)
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802401194063024

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:11

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1999
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5563 0000 0019 9915 6831 9572

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250013457891 2025-03-19T10:41:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			19.03.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		19.03.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	10:37:54

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1999		7.436,42	001	16/04/2025	7.436,42						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.436,42	1.412,92	0,00	0,00	0,00	7.344,58
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
91,84	0,00	0,00	0,00	0,00	7.436,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,000	Unidade			483,580	86,140

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	54,000	133,40	7.203,60	7.292,16	0,00	0,00	1.385,51	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 847304 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2507600732 Cilindro: 041261552 - Item: 40000563 Lote: 2507600732 Cilindro: 039063461. .	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 03 / 25
ASS
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1999 - SÉRIE 630

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENCAO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388023963165200000
Data da Operação	14/04/2025 15:04

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	CCLA REG. CTR. E OESTE MINEIRO
Titular	HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA
cnpj	32.311.246/0001-70
Agência	4030
Conta	000045130-4
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504141804482919580 92
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.250,00 (Dois Mil E Duzentos E Cinquenta Reais)
Descrição	MORIAH ASSESSORIA E - NF 12210 E NF 12387
Autenticação	638802398913730000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:20

RECEBEMOS DE HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 4.500,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL)	PEDIDO: 008060

NF-e
Nº **000.012.210**
SÉRIE: **803**

HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP

RUA JANUARIA, 508
Bairro: COLEGIO BATISTA
BELO HORIZONTE - MG - 31110-060
Fone: (31)2551-5525 Fax: (31)97186-2021
atendimento@hipromed.com.br

HiproMed

Alv. Sanit.: 2023106492
Aut. Func.: 8238415 Lic. Func.: 2021021150

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.012.210**
SÉRIE:**803**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0132 3112 4600 0170 5580 3000 0122 1018 5218 5147

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131256442165835 - 28/01/2025 08:37:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0033420560060		32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	001529	23.453.830/0023-85	28/01/2025 08:34

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	28/01/2025 08:34:16

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
CAPANEMA		PA		08:34

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 1
NÚMERO:	012210-1/2	012210-2/2													
VENCIMENTO:	27/02/2025	29/03/2025													
VALOR:	2.250,00	2.250,00													

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.500,00	304,20	0,00	0,00	4.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CX		40	1,70	1,70

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000400	TAMPA P/ FRASCO ASPIRAMAX 2865 - Nº RMS: 81952070005 LT: 398.740NF Val: Indeterminada Qtd: 20	0	90189099	000	6108	UN	20,00	207,000000	4.140,00		4.140,00	289,80		7,00	,00
003137	LAMPAGA DE LARINGO LED 2,5V 500MAH ROSCA GROSSA - Nº RMS: ISENTO	0	85395200	200	6108	UN	20,00	18,000000	360,00		360,00	14,40		4,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS UF origem R$ 0,00;

1/2 - 180,00 - 19/03/25
2/2 - 180,00 - 15/04/25

18/03/25
ASS: [illegible]
HRPC - INDS

ALMOXARIFADO
DATA: 31/01/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC - INDS

MERCADORIA CONFERIDA
EM 29/01/25
POR:

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AFE: 8238415. ALVARÁ SANITÁRIO Nº: 2023106492
Número(s) do(s) Pedido(s): 008060
OC 3021.25.01
SEDEX:AA913718934BR
"Operação contratada no âmbito eletrônico ou do telemarketing". /
"E-PTA-RE Nº 45.000028760-43"
Vendedor: DANIEL PHILIP DIAS REIS - Cond.Pagto.: 30/60 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO SICOOB;
Trib. Aprox. R$:771,70 Federal e R$:745,20 Estadual Fonte: IBPT 11AEAD .
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino 2018 0,00. Valor FCP para 2018 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
18/03/25
Gleicyane Costa

RECEBEMOS DE HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 6.210,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL)	PEDIDO: 008060

NF-e
Nº **000.012.387**
SÉRIE: **803**

HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP

RUA JANUARIA, 508
Bairro: COLEGIO BATISTA
BELO HORIZONTE - MG - 31110-060
Fone: (31)2551-5525 Fax: (31)97186-2021
atendimento@hipromed.com.br

HiproMed

Alv. Sanit.: 2023106492
Aut. Func.: 8238415 Lic. Func.: 2021021150

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.012.387**
SÉRIE **803**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0232 3112 4600 0170 5580 3000 0123 8713 2025 3690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131256477634868 - 14/02/2025 12:31:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0033420560060		32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	001529	23.453.830/0023-85	14/02/2025 12:31

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	14/02/2025 12:31:30

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
CAPANEMA		PA		12:31

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	012387-1/2	012387-2/2													
VENCIMENTO:	16/03/2025	15/04/2025													
VALOR:	3.105,00	3.105,00													

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.210,00	434,70	0,00	0,00	6.210,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E	0 - Remetente (CIF)			MG	34.028.316/0015-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AFONSO PENA, 1270	BELO HORIZONTE	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CX		30	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003390	TAMPA AZUL PARA FRASCO 5 LT- MARCA	0	90183929	000	6108	UN	30,00	207,000000	6.210,00		6.210,00	434,70		7,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS UF origem R$ 0,00;

RECEBIDO
18/03/25
ASS: Adriano Lanzoni
HRPC-INDSH

11 2 - 2070 - 19/03
11 2 - 2070 - 15/04

CLASSIFICADO
18/03/25
Gleiciane Costa

ALMOXARIFADO
DATA: 18/02/25
HORA: 11:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AFE: 8238415. ALVARÁ SANITÁRIO Nº: 2023106492 Número(s) do(s) Pedido(s): 008060 OC 3021.25.01 SEDEX:AA972213163BR "Operação contratada no âmbito eletrônico ou do telemarketing". / "E-PTA-RE Nº 45.000028760-43" Vendedor: DANIEL PHILIP DIAS REIS - Cond.Pagto.: 30/60 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO SICOOB; Trib. Aprox. R$:835,25 Federal e R$:1.117,80 Estadual Fonte: IBPT 11AEAD . Valor	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:37
Cï¿½digo de Barras	00190000090309514700900000157172710540000090079
Descriï¿½ï¿½o	THAINA - NF 1159
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025040207267759178
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	23297441000100
Razï¿½o Social	BERTHAX SURGICAL LTDA
Nome Fantasia	BERTHAX SURGICAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:36:52
Valor Nominal	900,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 900,79 (Novecentos Reais E Setenta E Nove Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804974390699828

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:50

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2678886

Anexo/Sequencial: 3

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 15/05/2025 17:27:04

Aut. Assinatura: e474ba73e3145f5f5f218b2ff30a9e5f12ba6743433c07404efb45c46b60a2af

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 15/05/2025 17:31:41

Aut. Assinatura: 61fa5d43963d59e7a390da557d37f638527d960f26a67a0e84c75fe17511a54a

Identificador de autenticação: 2379aa08-3205-4173-a674-3986ee762fae

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

RECEBEMOS DE BERTHAX SURGICAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 900,79 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.159
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BERTHAX SURGICAL LTDA
Rua Jose Machado Vaz, 105
Bonfim - 83507-070
Almirante Tamandaré - PR Fone/Fax: (41) 4116-7477

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.001.159
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0323 2974 4100 0100 5500 1000 0011 5917 6202 5037
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**141250088060846 - 18/03/2025 14:54:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
9072671489		**23.297.441/0001-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			**23.453.830/0023-85**	**18/03/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**		**68700-005**	**18/03/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	**PA**	**(91) 3462-3051**		**14:54:10**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	17/04/2025
Valor	R$ 900,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,79
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	(0) Emitente				34.028.316/0020-76
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
				PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ABC0438	PINCA CLAMP DE FIXACAO OSSEA 160MM (ESPANHOLA) MARCA ABC LOTE L21W4	90189099	0102	6102	UN	1,0000	430,40	430,40	0,00	0,00		0,00	
FATO64422	AFASTADOR ADSON ROMBO 14CM AISI 420 MARCA FATO RMS 81670920007 LOTE 765	90189099	0102	6102	UN	1,0000	470,39	470,39	0,00	0,00		0,00	

CLASSIFICADO
25 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-[illegible]652
HRPC-INDSH

LANO SILVA
PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 03 / 25
HORA: 18:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MIKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA N°: PC 3096.25.02 Pedido: 138 - BIONEXO Referência: Orçamento #1076 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.	

18/03/2025 14:54:18

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:48

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Titular	CLAREAR SERV COM PROD QUIMICOS LTDA
cnpj	63.841.084/0001-06
Agência	1939
Conta	000187936-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504171748204315504O2
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 5.092,50 (Cinco Mil E Noventa E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Descrição	CLAREAR SERV COM PRO - NF 2542
Autenticação	638804981004300000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 12:04

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

Recebemos de CLAREAR SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO -INDSH CAPANEMA - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema/PA

Data de Emissão	NFe Nº	0000002542
27/03/2025	Série	001

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota
		5.092,50

CLAREAR SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA -
Rodovia MARIO COVAS, 470 - LOJA 3 - COQUEIRO - 67115-000 - Ananindeua - PA - Fone/Fax: 91 3355 1826

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 1
Nº 0000002542
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0363 8410 8400 0106 5500 1000 0025 4211 1022 7547

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
VENDA	215250015013420 - 27/03/2025 - 08:29:12

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
151606889		63.841.084/0001-06

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO -INDSH CAPANEMA	23.453.830/0023-85	27/03/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRO	68700-005	27/03/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Capanema		PA		08:11:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	22/04/2025	5.092,50												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.367,34	5.092,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.092,50

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
30	SACOS			750,000	750,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
531	SAL REFINADO EXTRA EM PASTILHA 25 Kg	25010090	0102	5102	PT	30,0000	169,7500	0,00	5.092,50	0,00	0,00	0,00	0,00		1.367,34

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: 17ACEF905DB9561FE42E4FDDC8529C71 Trib Aprox. R$ 399,76 Fed - R$ 967,58 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 75B7F2 PEDIDO 381384850-1	

CLASSIFICADO
31 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 03 / 25
HORA:
RECEBIDO POR: ANTONIO
ALMOXARIFADO H.R.P.C. INDSH

LANÇADO
28/03/25
ASS:
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:08
Cï¿½digo de Barras	00390701077017000000700024700007110570000155000
Descriï¿½ï¿½o	TOPMARCAS - NF 2664
Banco Cedente	3 - BCO DA AMAZONIA S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032407024590730
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	3143915000144
Razï¿½o Social	TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BIOFARMA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:8:31
Valor Nominal	1.550,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.550,00 (Um Mil E Quinhentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804993395525037

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:15

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

Recebemos de TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/03/2025 Valor Total: R$ 1.550,00 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.664
Série 001

TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA

TRV CHACO, 52, B - MARCO - BELEM - PA
- CEP: 66093-543
Fone: (91)99284-5613

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.664
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0303 1439 1500 0144 5500 1000 0026 6412 5032 1101

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	**215250013890703 21/03/2025 10:09:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
153488298		03.143.915/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85		21/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68700-005	21/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051			10:09:14

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 2664 - Valor Original: R$ 1.550,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.550,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	20/04/2025
Valor	R$ 1.550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.550,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
142	IOMERON 400 10 BTLX 100ML BR - MT4575A 07/27	30063017	0102	5102	UN	10,000	155,0000	0,00	1.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
26 / 03 / 25
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FORMA DE PAGAMENTO A PRAZO PARA 30 DIAS
BANCO BASA S/A
AG : 070
C/C : 073437-6
PIX: faturamento.topmarcas@hotmail.com
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Valor Aproximado dos Tributos (Fonte IBPT) Federal: R$ 208,47 (13,45%) | Estadual: R$ 294,50 (19,00%)

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 24/03/25
HORA:
RECEBIDO POR: EMERSON CORREA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/03/2025 10:09:23

Luck Desenvolvimento de Sistemas Ltda. www.luckinfo.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:53
Cï¿½digo de Barras	34191091070001278834579962020008710580000019000
Descriï¿½ï¿½o	DISTRIBUIDORA VITORI - NF 4175
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032104003283036
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11334268000186
Razï¿½o Social	COMERCIAL VITORIA
Nome Fantasia	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:53:18
Valor Nominal	190,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 190,00 (Cento E Noventa Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804984281558884

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:35

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

COMERCIAL VITÓRIA

DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

TRAV. BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4175
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0311 3342 6800 0186 5500 1000 0041 7518 0737 1331

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.250.013.476.575 19/03/2025 11:40:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			11:40:40

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	190,00

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	21/04/2025
Valor R$:	190,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	190,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**190,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	4-PROPRIO DEST				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB:	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VL			1,85	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	ST	IPI
000899	ETIQUETA AD TERMICA 50X25X1 BRANCA	48114190	0400	5102	RL	10,00	19,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número do Pedido: 0008128 Vend.: 008-MANUELLY
ORDEM DE COMPRA: 379960617
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X - 30D

CLASSIFICADO
31 / 03 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 03 / 25
HORA: 10
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/03/2025 11:40:57
00265 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

Ecocentauro Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3036-8600 - www.ecocentauro.com.br

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:53
Cï¿½digo de Barras	34191090080004341113164859580009110580000474525
Descrïï¿½ï¿½o	DISTRIB HOSP RAMOS - NF 5184
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025033105212384076
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	27117540000106
Razï¿½o Social	DIST H RAMOS E MEND LTDA
Nome Fantasia	DIST H RAMOS E MEND LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:52:33
Valor Nominal	4.745,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.745,25 (Quatro Mil E Setecentos E Quarenta E Cinco Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804983959021925

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:36

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 4.745,25 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - CAPA - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO Capanema-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.005.184
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DRM HOSPITALAR

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA
TV FLORIANO PEIXOTO,4170
NOVO ESTRELA - 68743-760
Castanhal - PA Fone: (91) 8446-9115

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.005.184
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0327 1175 4000 0106 5500 1000 0051 8412 4010 3998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. receb.terc. c/ s.tribut. cont. substituido	**215250014087948 - 22/03/2025 09:23:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
155532189		**27.117.540/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - CAPA			**23.453.830/0023-85**	**22/03/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**		**68700-005**	**22/03/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	**PA**	**(91) 3462-3051**		**09:14:45**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**000005184/001**
Venc.	**21/04/2025**
Valor	**R$ 4.745,25**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.745,25**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.745,25**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
W.F TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	**(0) Emitente**				**15.761.721/0001-91**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Vicencia Leite, 160 - - Santa Catarina		**Castanhal**		**PA**	**153760117**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	**VOLUMES**			**0,000**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000807	SOL-CART B-CARTUCHO DE BIC 760G - B.BRAUN - Lote/Serie: 2415393402 Quant: 190.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2025 Lote/Serie: 2415393402 Quant: 95.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2025	30049099	060	5405	UN	285,0000	16,6500	4.745,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
26 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

6589

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 03 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NOTA REFRENTE AO PEDIDO: 382148535 - DADOS BANCARIOS P/ PAGAMENTO/DEPOSITO, BANCO ITAU,AGENCIA 1136, CONTA CORRENTE 48595-8 CHAVE PIX 27.117.540/0001-06. . Redespacho: FATURAMENTO	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:51
Cï¿½digo de Barras	23792195009508300000004000725400110580000097000
Descriï¿½ï¿½o	CLEAN & PACK - NF 12694
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032403037188880
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	15166551000105
Razï¿½o Social	CLEAN E PACK
Nome Fantasia	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	15166551000105
Razï¿½o Social	CLEAN E PACK
Nome Fantasia	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:51:06
Valor Nominal	970,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 970,00 (Novecentos E Setenta Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804982927414119

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:37

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP

V QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485 - ELEM - PA
EL: (91)32535-5999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000012694 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0315 1665 5100 0105 5500 1000 0126 9410 0014 3465

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

TUREZA DE OPERAÇÃO
102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250014313851 24/03/2025 13:29:01

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
54963437		15.166.551/0001-05

STINATÁRIO / REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	24/03/2025

DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	24/03/2025

NICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA		PA		13:28:55

TURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	19213	970,00	0,00	970,00

PLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	21/04/2025	970,00									

LCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	970,00

ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	970,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MARTINS	0 - REMETENTE				

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

ÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5	SACO PLAST 50X80 30KG AD PC C/100	39232190	0102	5102	PC	20,00	48,50	970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
28/03/25
ASS: ODNIDO LANZANO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/25
HRPC/INDSH

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 382132906.1 - VENC.: 21/04/2025 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX.TRIB: R$ 0,00(0,00%) FONTE:IBPT

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 27/03/25
HORA: 17:43
RECEBIDO POR: Manoel Junior

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:50
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015886179410570000077395
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13823
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032606102025270
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:49:53
Valor Nominal	773,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 773,95 (Setecentos E Setenta E Três Reais E Noventa E Cinco Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804982392495623

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:37

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.823
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.823 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0138 2310 1138 2310

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250013893471 21/03/2025 10:19:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	21/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	21/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		10:19:27

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/04/2025	773,95									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
773,95	147,05	0,00	0,00	773,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	773,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			12,800	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72971	BOTA DE PVC CANO 28CM BRANCA TM-43 CA-32165 - CARTOM 2	40151900	000	5102	PR	1,00	43,69000	43,69	0,00	43,69	8,30	0,00	19,00	0,00
72969	BOTA DE PVC CANO 28CM BRANCA TM-41 CA-32165 - CARTOM 3	40151900	000	5102	PR	3,00	43,69000	131,07	0,00	131,07	24,90	0,00	19,00	0,00
75393	LUVA LATEX CANO LONGO C/RANHURA TAM.(9) G - CA 49083 IMBAT 4	40151900	000	5102	PR	20,00	10,65000	213,00	0,00	213,00	40,47	0,00	19,00	0,00
72805	LUVA CANO LONGO RANHURADA TAM. M CA15100 CX C/ 100 PARES- VOLK 5	40151900	000	5102	PR	20,00	10,65000	213,00	0,00	213,00	40,47	0,00	19,00	0,00
72804	LUVA CANO LONGO RANHURADA TAM. P - CA15100 CX C/ 100 PARES- VOLK 6	40151900	000	5102	PR	10,00	10,65000	106,50	0,00	106,50	20,23	0,00	19,00	0,00
75105	LUVA EM LATEX LIMPEZA AMARELA TAM (8) G - MBLIFE CA 46977 7 N/L:04/2023 QTD/L:10 VAL/L:01/04/2028;	40151900	000	5102	PA	10,00	2,30000	23,00	0,00	23,00	4,37	0,00	19,00	0,00
72970	BOTA DE PVC CANO 28CM BRANCA TM-42 CA-32165 - CARTOM 8	40151900	000	5102	PR	1,00	43,69000	43,69	0,00	43,69	8,30	0,00	19,00	0,00

6

CLASSIFICADO
26 / 03 / 25
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
[illegible]
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 382146464.1. PESO REAL: 12.800KG.. Pedido(s): 291751 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 9,29, CSLL 1.08% R$ 8,36, COFINS 3% R$ 23,22, PIS 0.65% R$ 5,01, ICMS R$ 147,05 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 03 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:15
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015900178110600000091665
Descrïï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13842
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032703137909164
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:15:24
Valor Nominal	916,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 916,65 (Novecentos E Dezesseis Reais E Sessenta E Cinco Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804997528053198

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:05

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000.013.842** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.842 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0138 4210 1138 4211

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250014301494 24/03/2025 12:26:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		12:26:01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/04/2025	916,65									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
916,65	174,18	0,00	0,00	916,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	916,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			18,300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
68398	BATERIA LITIO 3V CR2032 CX C/100 - ELGIN	85066010	000	5102	UN	10,00	1,54000	15,40	0,00	15,40	2,93	0,00	19,00	0,00
68380	BOBINA TERMICA BRANCA 1 VIA 80X30M CX C/ 30 UND - RIO BRANCO	49111010	000	5102	UN	30,00	3,48000	104,40	0,00	104,40	19,84	0,00	19,00	0,00
75089	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL 1. 0PRISMA CX C/50UNDS - BAZZE	96081000	000	5102	UN	40,00	0,60000	24,00	0,00	24,00	4,56	0,00	19,00	0,00
70729	CANETA MARCA TEXTO AZUL CX C/12UND FUTURO	96082000	000	5102	UN	20,00	0,99000	19,80	0,00	19,80	3,76	0,00	19,00	0,00
66439	CAPA P/ENCAD A-4 CRISTAL PCT C/100 LASSANE	48203000	000	5102	UN	100,00	0,38000	38,00	0,00	38,00	7,22	0,00	19,00	0,00
71565	CLIPS GALVANIZADO 2/0 CX C/100 UND - CLIPS TOP	83059000	000	5102	CX	20,00	1,87000	37,40	0,00	37,40	7,11	0,00	19,00	0,00
67514	ESPIRAL 29 MM PRETO PCT C/ 35 UND LASSANE	39162000	000	5102	UN	50,00	1,22000	61,00	0,00	61,00	11,59	0,00	19,00	0,00
67516	ESPIRAL 40 MM PRETO PCT C/ 20 UND LASSANE	38122000	000	5102	UN	50,00	1,75000	87,50	0,00	87,50	16,63	0,00	19,00	0,00
72040	FITA DUREX TRANSPA 12X30 - NASTRO	39199010	000	5102	UN	40,00	0,97000	38,80	0,00	38,80	7,37	0,00	19,00	0,00
72719	GRAMPEADOR DE METAL 20 FLS BAZZE B5945 - BAZZE	84729040	000	5102	UN	10,00	7,99000	79,90	0,00	79,90	15,18	0,00	19,00	0,00
73317	LAPIS PRETO HB ECOLOGICO CX C/144 UND - NZA	96091000	000	5102	UN	10,00	0,26000	2,60	0,00	2,60	0,49	0,00	19,00	0,00
65219	PASTA CATALOGO FINO C/50 SACOS - DAC	42021210	000	5102	UN	5,00	12,20000	61,00	0,00	61,00	11,59	0,00	19,00	0,00
66842	PINCEL ATOMICO PERMANENTE AZUL - BRW	96082000	000	5102	UN	10,00	1,47000	14,70	0,00	14,70	2,79	0,00	19,00	0,00
68458	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL - BRW	96082000	000	5102	UN	5,00	1,69000	8,45	0,00	8,45	1,61	0,00	19,00	0,00
63512	PINCEL P/QUADRO BRANCO PRETO - BAZZE	96082000	000	5102	UN	5,00	1,69000	8,45	0,00	8,45	1,61	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 382132906.1. PESO REAL.18.300KG.. Pedido(s): 292398 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 11, CSLL 1.08% R$ 9,9, COFINS 3% R$ 27,49, PIS 0.65% R$ 5,97, ICMS R$ 174,18 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br

CLASSIFICADO
31 / 03 /25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
25 / 03 /25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 03 /25
HORA: 10 : 02
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 24/03/2025 12:26:43 - ACBr

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.842 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0138 4210 1138 4211

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250014301494 24/03/2025 12:26:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
68460	PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO - BRW	96082000	000	5102	UN	15,00	1,69000	25,35	0,00	25,35	4,82	0,00	19,00	0,00
1590	PRENDEDOR P/CRACHA TIPO JACARE PCT C/100 UND DAC	40170000	000	5102	UN	100,00	0,69000	69,00	0,00	69,00	13,11	0,00	19,00	0,00
71050	SACO PLASTICO TRANSP. 01KG 16X30X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS	39232110	000	5102	CT	94,00	2,35000	220,90	0,00	220,90	41,97	0,00	19,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:16
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015905177510600000094820
Descrïï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13847
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032706136924120
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:15:54
Valor Nominal	948,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 948,20 (Novecentos E Quarenta E Oito Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804997833307447

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:04

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.847
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL.: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.847 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0138 4710 1138 4714

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250014394148 24/03/2025 17:15:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		17:14:58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/04/2025	948,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
948,20	180,16	0,00	0,00	948,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	948,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			2,950	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74701	FILTRO BACTERIANO HMEFA DULTO - BECARE N/L:240102 QTD/L:28 VAL/L:01/01/2029;	90192010	000	5102	UN	28,00	5,70000	159,60	0,00	159,60	30,32	0,00	19,00	0,00
74434	AGULHA RAQ. 25GX3,5-0 QUINCKE CX C/25 - KDL N/L:20231020 QTD/L:200 VAL/L:19/10/2028;	90183219	000	5102	UN	200,00	3,85000	770,00	0,00	770,00	146,30	0,00	19,00	0,00
73552	DRENO SUCCAO TORAX PVC 28FR CX C/15 UND- FOYOMED N/L:FY2209073 QTD/L:4 VAL/L:25/11/2027;	90183929	000	5102	UN	4,00	4,65000	18,60	0,00	18,60	3,53	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
26 / 03 / 25
ASS: [signature]
HRPC - INDSH

6650

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
[signature]
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 03 / 25
HORA: 17:30
RECEBIDO POR: [signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 3820278108.1. PESO REAL: 2.950KG.. Pedido(s): 292292 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 11,38, CSLL 1.08% R$ 10,24, COFINS 3% R$ 28,45, PIS 0.65% R$ 6,17, ICMS R$ 180,16 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:17
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015907173410600000090838
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13850 1/2
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032704137694834
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:16:33
Valor Nominal	908,38
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 908,38 (Novecentos E Oito Reais E Trinta E Oito Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804998401159604

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:02

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.850
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.850 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0138 5010 1138 5015

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250014405963 24/03/2025 17:45:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		17:44:43

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/04/2025	908,38	002	23/05/2025	908,38						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.816,76	345,18	0,00	0,00	1.816,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.816,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
138	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73012	REFIL ALCOOL EM GEL CLEAN ANTI-SEPTICO 70% 800ML - PREMISSE	29051100	000	5102	UN	80,00	13,75000	1.100,00	0,00	1.100,00	209,00	0,00	19,00	0,00
72723	REFIL DE SABONETE LIQUIDO NEUTRO 800 ML CX C/6 UN - PREMISSE	34011110	000	5102	UN	48,00	9,37000	449,76	0,00	449,76	85,45	0,00	19,00	0,00
72641	SACO P/LIXO 60LTS INFECTANTE HOSP. 62X70 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST	39232190	000	5102	CT	10,00	26,70000	267,00	0,00	267,00	50,73	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
27/03/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/03/25
ASS: ODM60 ANIMADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 382146721.1. PESO REAL.107.350KG. Pedido(s): 292717 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 21,8, CSLL 1.08% R$ 19,62, COFINS 3% R$ 54,5, PIS 0.65% R$ 11,81, ICMS R$ 345,18 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 25/03/25
HORA: 17:40
RECEBIDO POR:

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 24/03/2025 17:45:20 - ADM

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:59
Cï¿½digo de Barras	74891125291243802001303039801018510570000134146
Descriï¿½ï¿½o	HELPLAST - NF 14261
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032502067010938
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	3428650000120
Razï¿½o Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:58:36
Valor Nominal	1.341,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.341,46 (Um Mil E Trezentos E Quarenta E Um Reais E Quarenta E Seis Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804987614450173

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:26

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

6602

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 21/03/2025, Valor Total: R$ 1.341,46, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000014261
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000014261
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0303 4286 5000 0120 5500 1000 0142 6114 5660 9559

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250013937710 21/03/2025 13:33:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH			23.453.830/0023-85	21/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		13:33:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.341,46
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	442,15	0,00	1.341,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
0000205	SACO 3 KG TRANSPARENTE	90318099	0102	5102	PCT	72,00000	4,28000	308,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000206	SACO 5 KG TRANSPARENTE	90318099	0102	5102	PCT	80,00000	5,30000	424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000207	SACO 10 KG TRANSPARENTE	39232910	0102	5102	PCT	42,00000	10,65000	447,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000780	SACO 50 KG TRANSPARENTE	63059000	0102	5102	PCT	6,00000	27,00000	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
24 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24/03/25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 20/04/2025 CONFORME PEDIDO NUMERO 382132906.1 Valor aproximado dos tributos R$ 442,15 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:21
Cï¿½digo de Barras	74891125291244292001803039801000410600000103900
Descriï¿½ï¿½o	HELPLAST - NF 14264
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032501066220164
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	3428650000120
Razï¿½o Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:20:56
Valor Nominal	1.039,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.039,00 (Um Mil E Trinta E Nove Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638805000928389305

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:00

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 24/03/2025, Valor Total: R$ 1.039,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000014264
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000014264
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0303 4286 5000 0120 5500 1000 0142 6418 0569 6186

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250014317362 24/03/2025 13:38:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		13:38:13

DUPLICATAS

Num.	001
Venc.	23/04/2025
Valor	1.039,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.039,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,58	0,00	1.039,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
000738	PANO MULTIUSO 300 METROS	63071000	0102	5102	UND	10,00000	78,90000	789,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000625	SACO LIXO INFECTANTE 30 LITROS	39019090	0102	5102	UND	1.000,00000	0,25000	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
28/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27/03/25
HORA: 11.30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
31/03/25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 23/04/2025 CONFORME PEDIDO NUMERO 382146721.1 Valor aproximado dos tributos R$ 321,58 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388050027096600000
Data da Operação	17/04/2025 15:26
Cï¿½digo de Barras	23793109039000000021709003076404210600000133890
Descriï¿½ï¿½o	MEDICAL SHOPPING - NF 19126
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025033103216385450
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8530643000159
Razï¿½o Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO DE PRODUTOS ME
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO DE PRODUTOS ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:26:13
Valor Nominal	1.338,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.338,90 (Um Mil E Trezentos E Trinta E Oito Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638805004012036935

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 10:56

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/03/2025 11:08:19 VALOR 1.338,90
DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA 3191, CENTRO, 68700-005 - CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.126
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.126
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0308 5306 4300 0159 5500 1000 0191 2613 4573 2827

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250014276984 EM 24/03/2025 ÀS 11:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	24/03/2025 11:08:19

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	24/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(0xx91)98039-9039	PA		11:08:19

FATURA / DUPLICATA

001 23/04/2025 1.338,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.338,90	254,39	0,00	0,00	1.338,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.338,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
526	CADARCO SARJADO 15MMX10MT P/FIXACAO DE CANULA TRAQUEOSTOMIA - SONI LOTE: 13082415 VAL: INDETER.	58063100	000	5102	UN	160	4,75	760,00	0,00	760,00	144,40	0,00	0,00	19,00	0,00
1524	FRASCO DE ALIMENTACAO 300ML BIOBASE Lt:7062/42 Val:07/01/30 **Numero FCI: 8F52A9AF-0727-4BFB-9507-9D6C65ACF7C6**	39269030	500	5102	UN	263	1,30	341,90	0,00	341,90	64,96	0,00	0,00	19,00	0,00
3883	FORMOL RR 10% PHT 1LT LOTE: FRMRR2025-02-25 VAL: 25/02/2026	29121100	000	5102	UN	10	14,00	140,00	0,00	140,00	26,60	0,00	0,00	19,00	0,00
2507	PINCA CHERRON N/ ESTERIL EMBALAGEM INDIVIDUAL - CRAL **Lote: 24032004 Qtd.: 50,00 Fab.: 20/03/2024 Venc.: 20/03/2026**	90189099	000	5102	UN	50	1,94	97,00	0,00	97,00	18,43	0,00	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 182,18 Federal e R$ 231,99 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD

estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional,nos termos do 1 do ART.20 da lei complementar n123,206 nao gera direito a credito fiscal de ipi
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (87696)
PEDIDO N382027808-1

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 26 / 03 / 25
HORA: 16 : 38
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Powered by Intelidata - Uniplus

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:11
Cï¿½digo de Barras	23797338079222222244772010135100110570000130668
Descriï¿½ï¿½o	PAULO - NF 23577 1/3
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032105000648347
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	57152611000172
Razï¿½o Social	LANCE CAPITAL SECURITIZADORA S.A.
Nome Fantasia	LANCE CAPITAL SECURITIZADORA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	57152611000172
Razï¿½o Social	LANCE CAPITAL SECURITIZADORA S.A.
Nome Fantasia	LANCE CAPITAL SECURITIZADORA S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	59.250.290/0001-74
Razï¿½o Social Sacador Avalista	PAULO CARNEIRO DE LUCENA ME
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:11:25
Valor Nominal	1.306,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.306,68 (Um Mil E Trezentos E Seis Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804995089512571

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:09

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

RECEBEMOS DE Paulo Carneiro de Lucena ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000023577 SÉRIE 1

Identificação do emitente

Paulo Carneiro de Lucena ME

Rua Municipal, 1571
Complemento: sobreloja
Vila Re Cep:03661-000
SAO PAULO/SP
Fone: 1150848179

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000023577
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0359 2502 9000 0174 5500 1000 0235 7712 1369 6480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	21/03/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
145246310115		59.250.290/0001-74

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	21/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO		21/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	344623051	PA		14:07:46

FATURA

001 20/04/2025 1.306,68	002 05/05/2025 1.306,66	003 20/05/2025 1.306,66						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	3.920,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.920,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1			1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
N0612	CURAT FILME TRANSPARENTE I.V F ENEST. 7X9CM	30051020	060	6404	UN	2.450,00	1,60	3.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00

CLASSIFICADO
10 / 04 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
09 / 04 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informacao - Valor Aproximado pago : 527,24 de Tributos Federais e 705,60 de Tributos Estaduais (Fonte: IBPT/FECOMERCIO); ;AUTORIZAMOS O PAGAMENTO DESTA NOTA FISCAL NA CONTA ABAIXO, SOMENTE EM CASO DE TOTAL IMPOSSIBILIDADE DE PAGAMENTO ATRAVES DO BOLETO ENVIADO:;BANCO SANTANDER;AG: 0652;CC: 13004347-1;;ID BIONEXO 382027808

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 04 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: JAIME SILVA
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:22
Cï¿½digo de Barras	00190000090325972000500009847179710600000691971
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPMED - NF 25099 A NF 25111
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032703136270955
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11411491000180
Razï¿½o Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:21:35
Valor Nominal	6.919,71
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.919,71 (Seis Mil E Novecentos E Dezenove Reais E Setenta E Um Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638805001679839982

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 10:58

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 25099** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25099
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000250991001052389

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250014243725**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**09:48:45**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**23/04/2025**	**686,00**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
686,00	**130,34**	**0,00**	**0,00**	**686,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**686,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2409455 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	2,00	18,00	36,00	36,00	6,84	0,00	19,00	0,00
5907-050-380	ANCORA C/ FIO FIBER E APLIC 5,0 MM| #19046 | Reg.: 80062900022 | LT: 2408842 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	650,00	650,00	650,00	123,50	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
27/03/25
ASS
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 01/03/2025 | Paciente: ANTONIO SERGIO ALEIXO CAVALCANTE | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique C. Nascimento ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25100 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25100
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000251001001049860

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250014247515**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**09:57:04**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/04/2025	527,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
527,20	**100,17**	**0,00**	**0,00**	**588,56**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**61,36**	**0,00**	**0,00**	**527,20**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60206	PLACA 1/3 TUBOLAR 73MM 06 FUROS| #14111 | Reg.: 80057410012 | LT: 3230/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 22MM| #14058 | Reg.: 80057410010 | LT: 8826/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 3738/24 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 6105/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CONFERIDO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 08/03/2025 | Paciente: ANDRE FELIPE LOPES TRINDADE | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA 11652 ANTONIA ENILCE P. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 411652 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25101 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25101
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000251011001049922

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250014249660**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/03/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/03/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**10:05:04**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/04/2025	293,48

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
293,48	**55,76**	**0,00**	**0,00**	**400,86**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**107,38**	**0,00**	**0,00**	**293,48**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 8831/24 Val: 12/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20624	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 24MM| #14060 | Reg.: 80057410010 | LT: 2884/24 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61545	PLACA EM T 70MM 4X5 FUROS| #14149 | Reg.: 80057410012 | LT: 5708/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	275,48	275,48	275,48	52,34	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2409455 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	18,00	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 03 / 2025
Edem Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 10/03/2025 | Paciente: ADONES LIMA RIBEIRO | Médico: RENANN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique Nascimento ANTONIA ENILCE F. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA 171652 HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página** de 219

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 25102** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25102
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000251021001052467

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250014254197**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**10:17:15**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**23/04/2025**	**30,68**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
30,68	**5,83**	**0,00**	**0,00**	**30,68**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30,68**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 22MM| #14058 | Reg.: 80057410010 | LT: 0001/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	30,68	5,83	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Elena Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
27/03/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 06/02/2025 | Paciente: CARLOS LIMA DOS SANTOS | Médico: ROGERIO OLIVEIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique C. Nascimento ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25103 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25103
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000251031001049650

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250014261141**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**10:32:45**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/04/2025	315,24

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
315,24	**59,89**	**0,00**	**0,00**	**422,62**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**107,38**	**0,00**	**0,00**	**315,24**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 8800/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 7979/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	5,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60710	PLACA ACETABULAR 120MM 10 FUROS| #14137 | Reg.: 80057410012 | LT: 4002/24 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	299,90	299,90	299,90	56,98	0,00	19,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 8800/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
HRPC-INDSH

LANÇADO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 06/03/2025 | Paciente: DIEGO SANCRE Y NUNES DA SILVA | Médico: ROGERIO OLIVEIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA 471652 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 25104** **Série 1**
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25104
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000251041001052453

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

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
215250014266146

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**10:47:22**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**23/04/2025**	**650,00**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
650,00	**123,50**	**0,00**	**0,00**	**650,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**650,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5907-050-380	ANCORA C/ FIO FIBER E APLIC 5,0 MM| #19046 | Reg.: 80062900022 | LT: 2408842 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	650,00	650,00	650,00	123,50	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/03/25
ASS: Rodrigo
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 03/03/2025 | Paciente: EVERTON CORREA DA SILVA | Médico: ROGERIO OLIVEIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85

Reservado ao fisco

Kaio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25105 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25105
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000251051001052507

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250014273917**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**11:03:12**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**23/04/2025**	**527,20**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
527,20	**100,17**	**0,00**	**0,00**	**634,58**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**107,38**	**0,00**	**0,00**	**527,20**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 10039/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60208	PLACA 1/3 TUBOLAR 97MM 08 FUROS| #14114 | Reg.: 80057410012 | LT: 5406/24 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6684/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 01/03/2025 | Paciente: EDIMAEL SILVA FERREIRA | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471652 HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página** de 219

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25106 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25106
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000251061001049627

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250014280175**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**11:20:07**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/04/2025	312,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
312,00	**59,28**	**0,00**	**0,00**	**312,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**312,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
31536	PARAFUSO CANULADO 4,5x36MM| #15401 | Reg.: 80057410018 | LT: 4492/24 Val: 06/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	120,00	240,00	240,00	45,60	0,00	19,00	0,00
5401-150-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM| #18901 | Reg.: 80062900008 | LT: 2407549 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	18,00	72,00	72,00	13,68	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21/03/2025
Ellaine Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CONFERIDO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 07/03/2025 | Paciente: ELTON RODRIGUES GRANVILLE | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO ANTONIO ENILCE P. DA SILVA COREN/PA 471652 HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página** de 219

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25107 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25107
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000251071001052285

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250014283470**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**11:29:52**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/04/2025	1.054,40

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.054,40	**200,34**	**0,00**	**0,00**	**1.238,48**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**184,08**	**0,00**	**0,00**	**1.054,40**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 7979/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60609	PLACA PEQUENA 110MM 09 FUROS| #14131 | Reg.: 80057410012 | LT: 7060/24 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 8800/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	10,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS| #14129 | Reg.: 80057410012 | LT: 8122/24 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 01/03/2025 | Paciente: FRANCISCO DE JESUS DA COSTA | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA 17652 ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 171652 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25108 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25108
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15250311411491000180550010000251081001052363
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250014289858**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/03/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/03/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**11:43:08**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/04/2025	1.277,70

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.277,70	**242,76**	**0,00**	**0,00**	**3.258,93**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**1.981,23**	**0,00**	**0,00**	**1.277,70**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
925020	PINO SCHANZ 5.0 X 200MM R.CONICA| #18378 | Reg.: 80057410026 | LT: 4429/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00
007.285.020	CLAMP CCS 2 ARTICULADO M| #10110 | Reg.: 80836140005 | LT: 24/0016 Val: 01/2070	90189099	040	5102	UN	4,00	190,624	-0,0040000000000191	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007.281.020	CLAMP CCS 2 SIMPLES M| #14378 | Reg.: 80836140014 | LT: 24/0017 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	4,00	94,136	0,0039999999999623	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007.006.350	HASTE RADIOTRANSPARENTE 11MMX350MM| #10182 | Reg.: 80836140014 | LT: 24/0007 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	2,00	280,728	-0,0040000000000191	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007.005.300	HASTE RADIOTRANSPARENTE 11MMX300MM| #10181 | Reg.: 80836140014 | LT: 24/0006 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	1,00	280,728	-0,0020000000000096	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 03/03/2025 | Paciente: JADSON MENDES TEIXEIRA | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

CLASSIFICADO 31/03/2025

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS INDSH

Ellen Maia ANALISTA FINANCEIRO

CLASSIFICADO 27/03/25 ASS:

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 4

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25108 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25108
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15250311411491000180550010000251081001052363

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250014289858**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
007.004.250	HASTE RADIOTRANSPARENTE 11MMX250MM #10180 | Reg.: 80836140014 | LT: 24/0008 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	1,00	1.163,90	1.163,90	1.163,90	221,14	0,00	19,00	0,00

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25109 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25109
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000251091001052522

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250014292884**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/03/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/03/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**11:50:13**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/04/2025	360,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
360,00	**68,40**	**0,00**	**0,00**	**360,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**360,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
31532	PARAFUSO CANULADO 4,5x32MM| #15399 | Reg.: 80057410018 | LT: 0968/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	120,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00
31536	PARAFUSO CANULADO 4,5x36MM| #15401 | Reg.: 80057410018 | LT: 1846/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	120,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00
31534	PARAFUSO CANULADO 4,5x34MM| #15400 | Reg.: 80057410018 | LT: 1204/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	120,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/25
ASSESSORIA CONVÊNIOS
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 01/03/2025 | Paciente: MARIA IRAZIR DE OLIVEIRA FORTUNATO | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique do Nascimento FARMACÊUTICO ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO ME. COREN/PA 174652 HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 4

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25110 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25110
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000251101001052051

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250014312364**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**13:25:09**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/04/2025	358,61

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
358,61	**68,12**	**0,00**	**0,00**	**419,97**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**61,36**	**0,00**	**0,00**	**358,61**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
50835	PLACA EM T OBLIQUA ESQUERDA 70MM 3X5F| #14107 | Reg.: 80057410012 | LT: 8855/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	275,48	275,48	275,48	52,34	0,00	19,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 8831/24 Val: 12/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 10039/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20820	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 20MM| #14080 | Reg.: 80057410008 | LT: 1297/24 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
20816	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 16MM| #14074 | Reg.: 80057410008 | LT: 5427/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
20814	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 14MM| #14088 | Reg.: 80057410008 | LT: 7992/19 Val: 11/2031	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 05/03/2025 | Paciente: TARCISIO FERREIRA DA CONCEICAO | Médico: ROGERIO FRAZAO | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Kaio Henrique do Nascimento
FARMACÊUTICO

CLASSIFICADO
31/03/2025
Eliane Maria
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

TONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471652
HRPC-INDSH

27/03/2025
ASS.
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página** 2 de 219

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25111 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25111
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000251111001049953

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250014318073**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**13:42:01**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/04/2025	527,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
527,20	**100,17**	**0,00**	**0,00**	**634,58**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**107,38**	**0,00**	**0,00**	**527,20**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 10039/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60608	PLACA PEQUENA 98MM 08 FUROS| #14130 | Reg.: 80057410012 | LT: 3906/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 8831/24 Val: 12/2080	90211020	000	5102	UN	5,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 12/03/2025 | Paciente: WEVERLANDY RODRIGUES CASTRO | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique Nascimento ANTONIA FENILCE B. DA SILVA COREN/PA 476662 HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página** 3 de 219

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:23
Cï¿½digo de Barras	00190000090325972000500009845173610600000037800
Descriï¿½ï¿½o	HOSPMED - NF 25112
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032705135279788
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11411491000180
Razï¿½o Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:22:49
Valor Nominal	378,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 378,00 (Trezentos E Setenta E Oito Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638805002246926558

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 10:58

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25112 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25112
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000251121001052234

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250014325094**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/03/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/03/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**14:13:31**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/04/2025	378,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
378,00	71,82	0,00	0,00	378,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2500806 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	15,00	18,00	270,00	270,00	51,30	0,00	19,00	0,00
5401-150-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM| #18901 | Reg.: 80062900008 | LT: 2500548 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	6,00	18,00	108,00	108,00	20,52	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
HRPC-INDSH

LANÇADO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares

|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO | |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 11/03/2025 | Paciente: ROGERIO DA COSTA | Médico: RENNAN KEUI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85/1.JOSE LUIZ SOUSA DA FONSECA 2.LUCIVALDO SILVA SOUZA 3.MANOEL LEONARDO SA SILVA 4.MARIA SUELI PEREIRA 5.MARIA JOANA DE ALENCAR 6.NOEMIA DE AVIZ FREITAS 7.RAIMUNDO DE OLIVEIRA COLARES 8.ROGERIO DA COSTA 9.RUTE HELENA NEGRAO MONTEIRO 10.ROMEU TEIXEIRA DO NASCIMENTO 11.TEREZINHA DE JESUS BEZERRA

Reservado ao fisco

Kaio Henrique S. Nascimento
FARMACÊUTICO

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471652
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388050027096600000
Data da Operação	17/04/2025 15:25
Cï¿½digo de Barras	00190000090325972000500009846171410600000036000
Descriï¿½ï¿½o	HOSPMED - NF 25113
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032704136071795
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11411491000180
Razï¿½o Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:25:16
Valor Nominal	360,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 360,00 (Trezentos E Sessenta Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638805003388165689

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 10:57

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 25113 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 25113
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250311411491000180550010000251131001052070

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250014328382**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**24/03/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/03/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**14:25:13**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/04/2025	360,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
360,00	**68,40**	**0,00**	**0,00**	**360,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**360,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2409455 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	7,00	18,00	126,00	126,00	23,94	0,00	19,00	0,00
5401-150-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM| #18901 | Reg.: 80062900008 | LT: 2407549 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	13,00	18,00	234,00	234,00	44,46	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
07/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares
||CMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO | |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 11/03/2025 | Paciente: ALEXANDRE SALES CARDOSO | Médico: JOSE CARLOS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85

Reservado ao fisco

Caio Henrique Nascimento

ANTONIA ENILCE R. DA SILVA
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:34
Cï¿½digo de Barras	42297048060005884216200015190721200540000104000
Descriï¿½ï¿½o	ALFAMED - NF 51729
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032405044488253
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	2275673000180
Razï¿½o Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	2275673000180
Razï¿½o Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:34:33
Valor Nominal	1.040,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.040,00 (Um Mil E Quarenta Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804972993157956

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:52

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.040,00	NF-e Nº: 000.051.729 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.051.729
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0302 2756 7300 0180 5500 1000 0517 2910 0055 7858

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250013234753 - 18/03/2025 10:26:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	18/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	18/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		10:26:56

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	17/04/2025	1.040,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00010490	FLORENT 200MG 4 ENV (SACCHARO+BOULARDI) CX C/4EN LT. 1RA39 Val. 02/27	30049099	0	60 5405	EN	400,00	2,6000	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
842

LANÇADO
18 / 03 / 25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 03 / 25
HORA: 14
RECEBIDO POR: ANTONIO HYRAEL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 1-069: BOLETO BANCARIO SAFRA:1x R$ 1.040,00 BANCO: 422-BANCO SAFRA, AGENCIA: 04800, C/C: 005884216 Vend: 0028 - RICHTELLY Fatura: 00055785-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:47
Cï¿½digo de Barras	42297048060005884216200015249329900570000085800
Descriï¿½ï¿½o	ALFAMED - NF 51761
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032404044887648
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	2275673000180
Razï¿½o Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	2275673000180
Razï¿½o Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:47:11
Valor Nominal	858,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 858,00 (Oitocentos E Cinquenta E Oito Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804980565045783

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:40

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA R$ 858,00

NF-e Nº: 000.051.761 SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
___/___/___		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.051.761
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0302 2756 7300 0180 5500 1000 0517 6110 0055 8215

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250013887613 - 21/03/2025 09:58:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	21/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	21/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		09:31:04

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/04/2025	858,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	858,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	858,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00003002	NOVABUPI 0,50% 20ML S/V INJ - CRISTALIA CX C/10FA LT. 50019780 Val. 09/26	30049061	0 60	5405	FA	20,00	42,9000	858,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
842

24/03/25
ASS: JOAO CARVALHO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27/03/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24/03/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10
1-069: BOLETO BANCARIO SAFRA:1x R$ 858,00
BANCO: 422-BANCO SAFRA, AGENCIA: 04800, C/C: 005884216

Vend: 0028 - RICHTELLY
Fatura: 00055821-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:07
Cï¿½digo de Barras	34191090240446203293180042600009800590000295339
Descriï¿½ï¿½o	SUZANO S.A - NF 82745 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032406032141918
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	16404287000155
Razï¿½o Social	SUZANO PAPEL E CELULOSE
Nome Fantasia	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:7:35
Valor Nominal	2.953,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.953,39 (Dois Mil E Novecentos E Cinquenta E Três Reais E Trinta E Nove Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804992814351532

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:16

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

SUZANO S.A.

ROD BR 316 KM 08 S/N
CENTRO
ANANINDEUA / PA
67030-000
Tel.: (11) 3636-5148/ (11) 3636-5145 / Fax:
www.suzano.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000082745
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0316 4042 8702 9307 5500 1000 0827 4511 3130 3638

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros ou MEI	215250013948385 21.03.2025 14:25:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
153298626		16.404.287/0293-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I			23.453.830/0023-85	21.03.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTR.**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	Centro		68700-005	
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	91-34623051	PA	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000082745A	22/04/2025	2.953,39						
000082745B	20/05/2025	2.953,30						
000082745C	20/06/2025	2.953,31						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
8.860,00	1.683,40	0,00	0,00	8.581,11
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	278,89
INSC. MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**	**VALOR TOTAL DA NF**
670370		0,00	0,00	**8.860,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓD ANTT	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
EXPRESSO GRAO PARA LTDA		83.664.128/0001-87	151791198
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**
PSG OLINTO MEIRA 105	Ananindeua		PA

FRETE POR CONTA	PLACA/UF	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0- Do Emitente	KUM6147	00040	935,714 KG	935,714 KG
ESPÉCIE		**MARCA**		**NUMERAÇÃO**
Volume				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VLTOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20088870	PAPEL REPORT PREMIUM 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	5102	PCT	400,000	21,4528	8.581,11	8.860,00	1.683,40	278,89	19,00	3,25

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 03 / 23
HORA: 13 : 30
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 382329009.2 ACORDO COMERCIAL PARA O FORNECIMENTO DE RESMA DE PAPEL A4 Data de Entrega 24/03/2025
Número DT: 19844865
ICMS Tributado Integralmente
Condicoes de Pagamento: 30/60/90 DDL (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Docs. Referencia: 382329009.2 / 20440749 / 49208839 / 77177630
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

RESERVADO AO FISCO

2 : MAR 2025

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:15
Cï¿½digo de Barras	00190000090368966500200022675177110600000351006
Descriï¿½ï¿½o	BIOLINE FIOS CIRURGI - NF 117035 1/2
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032502062795391
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	37844479000152
Razï¿½o Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:14:28
Valor Nominal	3.510,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.510,06 (Três Mil E Quinhentos E Dez Reais E Seis Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804997225638586

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:06

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 7.020,12	NF-e Nº 117035
		DATA DE EMISSÃO: 24/03/2025	SÉRIE 1

Bioline For Surgeons

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 117035
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO 5225 0337 8444 7900 0233 5500 1000 1170 3515 1410 9611

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152258703980144	24/03/2025 17:23:01
GRT (Código do Regime)	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68.700-005	
MUNICÍPIO	**UF / PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Capanema	PA / Brasil	(91)98064-0041		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005
MUNICÍPIO	**UF / PAÍS**		**FONE / FAX**
Capanema	PA / Brasil		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
117035	7.020,12	0,00	7.020,12

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/04/2025	3.510,06	002	08/05/2025	3.510,06			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	3.510,06	Boleto Bancario	3.510,06

VALOR TROCO

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.020,12	842,42	0,00	0,00	7.020,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.333,83	7.020,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	REMETENTE				09.296.295/0010-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA	Goiania			GO	104626356

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	7,200	7,000

DADOS DO PRODUTO SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CS20CR20	BIOGUT S 2-0 3/8 R 2,0-75CM LT:202416915 Val:12/11/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,4300		130,32	24,76	130,32	15,64	0,00	12,00	0,00
CS30CR30G	BIOGUT S 3-0 3/8 R 3,0-75CM LT:202413758 Val:11/07/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,1600		123,84	23,53	123,84	14,86	0,00	12,00	0,00
WAXBIO25B	CERA PARA OSSO WAXBIO 2,5G BAS LT:202417599 Val:11/12/29 UN:12	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	4,7200		56,64	10,76	56,64	6,80	0,00	12,00	0,00
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,2300		107,04	20,33	107,04	12,84	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caixa Nº 27391.PEDIDO DE ID: 382129324
Retirada no Aeroporto de Belem: pelo Sr.Antonio Cezar de matos Bertoldo,CPF 707.149.672.20. CHC02609 18 Pedido: 59156
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 491,41

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
31 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
28 / 03 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 03 / 25
HORA: 19 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

NF-e emitida pelo Odoo-NFE - http://www.odoo.com.br

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 7.020,12 DATA DE EMISSÃO: 24/03/2025	NF-e Nº 117035 SÉRIE 1

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 117035
SÉRIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO 5225 0337 8444 7900 0233 5500 1000 1170 3515 1410 9611

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152258703980144	24/03/2025 17:23:01
CRT (Código de Regime)	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
	LT:202518839 Val:03/02.30 UN:48														
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	2,2300		214,08	40,68	214,08	25,69	0,00	12,00	0,00
	LT:202518395 Val:18/01.30 UN:96														
PEV202MR20	POLIEST 2-0 2AG1/2 CIL2,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	13,1000		314,40	59,74	314,40	37,73	0,00	12,00	0,00
	LT:202518703 Val:30/01.30 UN:24														
BC0CT30	BC NYLON 0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,2300		107,04	20,33	107,04	12,84	0,00	12,00	0,00
	LT:202416922 Val:12/11.29 UN:48														
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	144,0000	2,1400		308,16	58,55	308,16	36,98	0,00	12,00	0,00
	LT:202306754 Val:16/10.28 UN:144														
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	432,0000	2,1400		924,48	175,65	924,48	110,94	0,00	12,00	0,00
	LT:202518436 Val:20/01.30 UN:432														
BC40CT30	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	2,3200		167,04	31,73	167,04	20,04	0,00	12,00	0,00
	LT:202518060 Val:03/01.30 UN:72														
BC50CT20	BC NYLON 5-0 AG3/8 COR2,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,3200		55,68	10,58	55,68	6,68	0,00	12,00	0,00
	LT:202417967 Val:26/12.29 UN:24														
PGLA1MR40R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL4,0-70CM	30061090	0/00	6107	UN	252,0000	8,6500		2.179,80	414,17	2.179,80	261,58	0,00	12,00	0,00
	LT:202519069 Val:11/02.30 UN:252														
PGLA30CR30G	PGLA-910 3-0 AG3/8 CIL3,0-70CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,7400		278,64	52,94	278,64	33,44	0,00	12,00	0,00
	LT:202417908 Val:24/12.29 UN:36														
PGLA40MR20G	PGLA-910 4-0 AG1/2 CIL2,0-70CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	7,4100		533,52	101,37	533,52	64,02	0,00	12,00	0,00
	LT:202519171 Val:12/02.30 UN:72														
PL0MR40R	POLIPRO 0 AG1/2 CIL4,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	4,1200		296,64	56,36	296,64	35,60	0,00	12,00	0,00
	LT:202417293 Val:28/11.29 UN:72														
PL1MR40R	POLIPRO 1 AG1/2 CIL4,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	4,1200		98,88	18,79	98,88	11,87	0,00	12,00	0,00
	LT:202410551 Val:27/03.29 UN:24														
PL20CR30G	POLIPRO 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,9700		95,28	18,10	95,28	11,43	0,00	12,00	0,00
	LT:202417343 Val:02/12.29 UN:24														
PL30CR30G	POLIPRO 3-0 AG3/8 CIL3,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	3,9600		190,08	36,12	190,08	22,81	0,00	12,00	0,00
	LT:202518920 Val:05/02.30 UN:48														
PL40MR25G	POLIPRO 4-0 AG1/2 CIL2,5-75CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	3,9900		191,52	36,39	191,52	22,98	0,00	12,00	0,00
	LT:202518564 Val:24/01.30 UN:48														
PL502MR17AP	POLIPRO 5-0 2AG1/2 CIL1,7-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	14,3700		344,88	65,53	344,88	41,39	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Odbj-NFE - http://www.odbj.com.br

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 7.020,12 DATA DE EMISSÃO: 24/03/2025	NF-e Nº 117035 SÉRIE 1

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 117035
SÉRIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO 5225 0337 8444 7900 0233 5500 1000 1170 3515 1410 9611

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152258703980144 24/03/2025 17:23:01

CRT (Código de Regime	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LT:202518693 Val:29/01/30 UN:24														
SD0CR30G	SEDA 0 AG3/8 CIL3,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,8900		93,36	17,74	93,36	11,20	0,00	12,00	0,00
	LT:202417662 Val:13/12/29 UN:24														
SD1MR35G	SEDA 1 AG1/2 CIL3,5-75CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	4,3500		208,80	39,68	208,80	25,06	0,00	12,00	0,00
	LT:2022004448 Val:11/07/27 UN:48														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:59
Cï¿½digo de Barras	23792831009000000669395000277004510590000208250
Descriï¿½ï¿½o	IMPERSIK - NF 142318 2/2
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022101373828309
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34682732000120
Razï¿½o Social	IMPERSIK
Nome Fantasia	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:59:27
Valor Nominal	2.082,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.082,50 (Dois Mil E Oitenta E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804987929500091

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:25

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

Identificação do Emitente

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 142318
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 6827 3200 0120 5500 1000 1423 1812 4213 6230

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	215250008981799	21/02/2025 15:30:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	21/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	21/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:30

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	23/03/25	2.082,50	2	22/04/25	2.082,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.165,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.165,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F S P TRANSPORTADORA LTDA	9 - Sem Frete		XXX0000	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5			5	10,50	37,52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7259	L OXIVIR FIVE 16 CONCENTRATE 5L BR PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 9F64CF64-6D1B-4BC5-3636-799BDDC15944	38089419	060	5405	BB	7	595,00	4.165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

6481

LANÇADO
25 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
22 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: ERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. TRANS.: 30394467 NUM. CARREG.: 177460 COD. COB.: 2371 NR. PEDIDO:11019225/RCA:REGINA CANELAS REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025 PEDIDO:379291047 TRASP EXPRESSO MARTINS CIF LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL PUBLICO DE CAETES- CAPANEMA - ALMOXARIFADO - PEDIDO CLIENTE: ###### VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 152.02	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000003210281483163880500270966000O
Data da Operação	17/04/2025 15:28
Cï¿½digo de Barras	34191090080158465014564732850009810600000325039
Descrïï¿½ï¿½o	INJEX INDUSTRIA CIRU - NF 152094 1/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032404021441667
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	59309302000199
Razï¿½o Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
Nome Fantasia	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:28:24
Valor Nominal	3.250,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.250,39 (Três Mil E Duzentos E Cinquenta Reais E Trinta E Nove Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638805005295018344

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 10:52

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

INJEX
INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000152094
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0359 3093 0200 0199 5500 1000 1520 9415 4125 4242

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250767856931 24/03/2025 01:29:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85		24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		01:28:00

FATURA

001 23/04/2025 3.250,39	002 08/05/2025 3.250,39	003 23/05/2025 3.250,40						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.575,68	670,27	0,00	0,00	9.651,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	99,68	9.751,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALL,260	CAJAMAR / SP	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
113	CAIXAS			398,675	312,130

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
51.002.00020	AGULHA HIPODERMICA 30X0,80 21G 1 1/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MA STER COM 1000 (LT:185/25 VAL:02/2030)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	18.000,00000000	0,05462944	983,33	1.062,00	74,34	78,67	7.00	8.00
51.001.00335	SERINGA 60 ML BICO SONDA SEM A GULHA CAIXA COM 100 (LT:4951/23 VAL:07/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	100,00000000	1,13000000	113,00	113,00	7,91	0,00	7.00	0.00
51.001.00336	SERINGA 05 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 800 (LT:6344/25 VAL:02/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr	90183119	000	6107	UN	9.600,00000000	0,12880000	1.236,48	1.236,48	86,55	0,00	7.00	0.00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENCAO DE ICMS CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP
Protocolo: 135250767856931
NP 039364NE PEDIDO 382027808.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1170.12. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 04 / 25
HORA: 11 :
RECEBIDO POR JAIME SILVA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
10 / 04 / 25
HRPC/INDSH

CAMCA
08 / 04 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000152094
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0359 3093 0200 0199 5500 1000 1520 9415 4125 4242

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250767856931 24/03/2025 01:29:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /												
51.001.00002	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 300 (LT:6087/24 VAL:10/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	7.200,00000000	0,29900000	2.152,80	2.152,80	150,69	0,00	7.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6246/24 VAL:12/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	22.500,00000000	0,20600000	4.635,00	4.635,00	324,45	0,00	7.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6192/24 VAL:11/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	450,00000000	0,20600000	92,70	92,70	6,48	0,00	7.00	0.00
52.014.00001	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 5 2 VIAS 14 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F26 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	10,00000000	1,95000000	19,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
51.002.00017	AGULHA HIPODERMICA 25x0,70 22G 1 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (LT:170/22 VAL:03/2027)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	1.000,00000000	0,05463000	54,63	59,00	4,13	4,37	7.00	8.00
52.014.00003	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 7 2 VIAS 18 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F29 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	30,00000000	1,95000000	58,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
52.014.00002	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 6 2 VIAS 16 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F27 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	50,00000000	1,95000000	97,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
51.002.00021	AGULHA HIPODERMICA 40x1,20 18G 1 1/2 (CAIXA COM 100) CAIXA MA STER COM 1000 (LT:220/25 VAL:02/2030)Pis e C ofins com aliquota reduzida a	90183219	000	6107	UN	3.000,00000000	0,06935333	208,06	224,70	15,72	16,64	7.00	8.00

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av Comendador Jose Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000152094
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0359 3093 0200 0199 5500 1000 1520 9415 4125 4242

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250767856931 24/03/2025 01:29:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /												

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:40
Cï¿½digo de Barras	03399881989470000063484244101014510550002901968
Descrïï¿½ï¿½o	F&F DIST PROD FARM - NF 160151
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032402033914508
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10854165000184
Razï¿½o Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT
Nome Fantasia	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:39:48
Valor Nominal	29.019,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 29.019,68 (Vinte E Nove Mil E Dezenove Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804976675646040

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:45

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 160151
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 1525 0310 8541 6500 0508 5500 1000 1601 5117 8589 2423

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250014014420	21/03/2025 17:52:40
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	21/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68.700-005	21/03/2025
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	PA / Brasil	(91)3462-2229		17:52:37

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096786319	29.019,68	0,00	29.019,68

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/04/2025	29.019,68						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	29.019,68		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29.019,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		29.019,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
T NORTE TRANSPORTE LTDA	REMETENTE				11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG AZILANDIA 99	ANANINDEUA	PA	152950524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	VOLUME			93,642	69,696

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001901664	DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2 ML L 2444785.B V 30.11.2026 Q 5,000. L 2447843 V 31.12.2026 Q 10,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049700950166. Valor St Pg. Ant: 70.36.	30049045	5/60	5405	UN	15,0000	55,0000		825,00				0,00		0,00
0000000000001901681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2435724 V 30.09.2026 Q 6,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049715190014. Valor St Pg. Ant: 71.80.	30049029	5/60	5405	UN	6,0000	155,0000		930,00				0,00		0,00
0000000000001900088	FOSF CLINDAMICINA 600MG 50 AMP L 2439826 V 31.10.2026 Q 27,000. L 2439830 V 31.10.2026 Q 5,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702840041. Valor St Pg. Ant: 404.04.	30042049	5/60	5405	UN	32,0000	130,0000		4.160,00				0,00		0,00
0000000000001901899	HEPTRIS 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD	30049099	7/60	5405	UN	95,0000	125,0000		11.875,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Conforme Pedido 382028166.1. Num. pedido cliente: 382028166.1. Ordem de venda: 912714. Remessa: 8002879282. Documento de transporte: 0010630142.

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 25/03/25
HORA: 16:45
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELO ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE **F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 29.019,68 DATA DE EMISSÃO: 21/03/2025	NF-e Nº 160151 SÉRIE 1

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 160151
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 1525 0310 8541 6500 0508 5500 1000 1601 5117 8589 2423

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250014014420	21/03/2025 17:52:40
CRT (Código de Regime	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	L AB12231A V 31.05.2026 Q 95,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1883000760128. PMC:816,93. Valor St Pg. Ant: 1019.17.														
0000000000001900467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP L 2440865 V 31.10.2026 Q 32,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049712200019. PMC:13,02. Valor St Pg. Ant: 19.81.	30049067	5 / 60	5405	UN	32,0000	7,9900		255,68				0,00		0,00
0000000000001901185	UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A L 2505980 V 31.01.2027 Q 32,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702640131. Valor St Pg. Ant: 163.73.	30049069	5 / 60	5405	UN	32,0000	70,0000		2.240,00				0,00		0,00
0000000000001900933	DORMIUM 15MG/3ML INJX50 AMP P.344/98-B1 L 2444041 V 30.11.2026 Q 7,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702040116. Valor St Pg. Ant: 43.33.	30049069	5 / 60	5405	UN	7,0000	82,0000		574,00				0,00		0,00
0000000000001900519	NORMASTIG 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 2428184.A V 31.07.2026 Q 3,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049714060044. Valor St Pg. Ant: 9.90.	30049049	5 / 60	5405	UN	3,0000	45,0000		135,00				0,00		0,00
0000000000001901082	TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA L PT0424142A V 31.10.2026 Q 45,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049714320070. Valor St Pg. Ant: 467.96.	30041019	2 / 60	5405	UN	45,0000	165,0000		7.425,00				0,00		0,00
0000000000001901219	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L B5H0167A V 30.06.2026 Q 12,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714470048. Valor St Pg. Ant: 39.36.	30049099	2 / 60	5405	UN	12,0000	50,0000		600,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:04

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
cnpj	05.343.029/0001-90
Agência	3455
Conta	000117215-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504171804342064333304
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 3.072,25 (Três Mil E Setenta E Dois Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Descrição	MEDLEVENSOHN COMERCI - NF 161330 1/2
Autenticação	638804990756370000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:57

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

MedLevensohn®
Qualidade e respeito ao cliente.

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N, CIVIT I
SERRA, ES 29168030
(27) 33380756

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 000161330
Série 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
32250305343029000190550010001613301064218287
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Descrição da operação	Log para a licença da utilização
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.não contribuinte	232250038437678 21.03.2025 12:19:26

Nº regional de identif. fiscal	Código de imposto para substituição fiscal	Nº identificação fiscal (CNPJ)
082992444	156286033	05343029000190

Destinatário/Remetente

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data da emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23453830002385	21.03.2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data entrada/saída
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700005	21.03.2025

Município	UF	Fone/Fax	Inscrição estadual	Hora de saída
CAPANEMA	PA	1136725136		12:19:26

Fatura

Fat: 0000161330; Vl Orig: 6144.50; Vl Desc: 0.00; Vl Liq: 6144.50 | Dup: 001, Venc: 20.04.2025, Vl: 3072.25 | Dup: 002, Venc: 20.05.2025, Vl: 3072.25

Cálculo do imposto

Base de cálculo	Valor fiscal ICMS	ICMS montante básico do imposto	Valor total sub.trib.	Valor PIS	Valor total bruto dos produtos
6.144,50	637,34	0,00	0,00	80,76	6.144,50

Frete	Valor do seguro	Redução	Outros custos adicionais	Valor fiscal IPI	Valor COFINS	Valor total da nota
0,00	0,00	61,79	0,00	61,79	371,98	6.144,50

Dados de transporte/quantidades transportadas

Nome/Razão social	Frete pago por	Código ANTT	Placa de veículo	UF	CNPJ/CPF
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA AER	0				28486039000180

Endereço	Nome da cidade	UF	Inscrição estadual
RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349	SERRA	ES	083349766

Quantidade	Tipo	Marca	Numeração	Peso bruto (kg)	Peso líquido (kg)
4				40,159	39,908

Dados produto/serviço

Número do material	Descrição do produto ou prestação de serviços	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor da unidade	Valor total	Base cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Tx.imp. ICMS	Tx.imp. IPI
1791	TIRA GLICOSE FRASCO 50 SELO AMARELO OCPII CX50 Lote: 1292606 Qtde: 51.000 Dt.Fab: 31/08/2024 Dt.Val: 30/08/2026 Lote: 1292609 Qtde: 12.000 Dt.Fab: 31/08/2024 Dt.Val: 30/08/2026 Lote: 1292610 Qtde: 188.000 Dt.Fab: 31/08/2024 Dt.Val: 30/08/2026	38221920	600	6108	UN	251,0000	19,5	4.894,50	4.894,50	587,34	0,00	12,0000	0,0000
240	LANCETA SEGURANCA ML04 28G 0.36 X 1.4MM CX100/UN Lote: 2403074 Qtde: 125.000 Dt.Fab: 29/02/2024 Dt. Val: 28/02/2029	90183999	100	6108	UN	125,0000	10	1.250,00	1.250,00	50,00	61,79	4,0000	5,2000

LANÇADO
02 / 04 / 25
ASS: CODIGO LANÇADO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02/04/25
HORA: 15.40
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
07 / 04 / 25
HRPC/INDSH

ISSQN

Inscrição municipal	Valor total ISS	Base de cálculo ISS	Valor total ISS
	0,00	0,00	0,00

Informações adicionais

Informações básicas adicionais	Reservado às autoridades fiscais
PEDIDO 382027808.1 ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 530,12 ALIQUOTA ZERO DO PIS E DA COFINS CONF. ANEXO V, ART. 407 DA IN 1.911/2019 E ANEXO III DO DECRETO 6426/2008. PEDIDO: 0000233272 REMESSA:0080239180 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:39
Cï¿½digo de Barras	00190000090247782100916217011176610550000072257
Descriï¿½ï¿½o	F CARDOSO - NF 162170
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025031901930657264
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4949905000163
Razï¿½o Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:39:13
Valor Nominal	722,57
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 722,57 (Setecentos E Vinte E Dois Reais E Cinquenta E Sete Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804975827234586

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:46

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 722,57	NF-e Nº: 000.162.170 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.162.170
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1621 7010 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250013448882 - 19/03/2025 10:10:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	19/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		10:10:19

FATURA

Número: 162170 Valor Original: 722,57 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 722,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	722,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	722,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
CLIENTE RETIRA	1 - Dest.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00038212	METILPREDNISOLONA 500 MG SUCC PO P SOL INJ C DIL LOTE:24121518 FAB: 01-11-2024 / VAL: 01-11-2026	30043210	5 60	5403	FA	25	24,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00030711	TERMOMETRO INFRAVERMELHO DIGITAL DE TESTA LOTE:P21011931 FAB: 29-01-2021 / VAL: 29-01-2050	90251990	1 40	5102	UN	1	122,57	122,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19/03/25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 03 / 25
HORA: 15 : 50
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27/03/25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 18/04/2025, Valor: 722,57 BIONEXO 382027123 1 ORD DE COMPRA 4119 25 03 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:33

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	F CARDOSO E CIA LTDA
cnpj	04.949.905/0001-63
Agência	3399
Conta	000004345-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504171733145107811 23
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.030,30 (Dois Mil E Trinta Reais E Trinta Centavos)
Descrição	F CARDOSO - NF 162247
Autenticação	638804971958330000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 12:09

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.162.247
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1622 4710 0464 0327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250013891284 - 21/03/2025 10:11:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	21/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		10:10:55

FATURA 20/04/25

Número: 162247 Valor Original: 2.030,30 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.030,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.030,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.030,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
05				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00026695	DETERGENTE ENZIMATICO IV ENZIMAS 5000ML PRATICZYM LOTE:S7085 FAB: 01-06-2024 / VAL: 30-06-2025	35079049	0 40	5102	GL	4	110,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00015035	FILTRO PARA DIALISE DIASAFE PLUS 5008201 LOTE:F7DG01200 FAB: 01-07-2024 / VAL: 30-06-2027	84219920	1 40	5102	UN	2	600,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037581	REMOVEDOR DE ESMALTE ACETONA 100ML LOTE:C10232 FAB: 01-01-2025 / VAL: 30-01-2027	29141100	0 40	5102	FR	48	6,50	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037553	SUCCINATO METOPROLOL 25 MG COMP REV DOZOITO LOTE:C2410688 FAB: 01-06-2024 / VAL: 01-05-2027	30049039	1 60	5403	CO	270	0,29	78,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADA
26 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 26 / 03 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 20/04/2025, Valor: 2.030,30 BIONEXO 382027808 1 E 382028166 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:49
Cï¿½digo de Barras	00190000090281013000100246199178510570000060000
Descriï¿½ï¿½o	BRASFARMA - NF 181156
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032503059569662
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	799666000151
Razï¿½o Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:49:07
Valor Nominal	600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 600,00 (Seiscentos Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804981705158624

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:38

BRASFARMA

SERIEDADE NO QUE FAZ

BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARAVALHO BELO,77 - MARAMBAIA - BELEM - PA - 66623240
Telefone: (91) 31316200
Fax:
E-mail:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 181156
SÉRIE 1
1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0300 7996 6600 0151 5500 1000 1811 5617 4124 1540

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
151857415		00.799.666/0001-51	215250013954879 21/03/2025 14:50:25

DESTINATARIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
2773 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH HOSP PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS	23.453.830/0023-85	21/03/2025

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191	S\N		CENTRO	21/03/2025

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	9134623051	PA	ISENTO	14:50

DUPLICATA

Nº	Venc.	Valor
1	20/04/25	600,00
169151		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	0,50	0,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	P.TABELA	P.FINAL	V. TOTAL	BC. ICMS	% ICMS	V. ICMS
6084	FLORENTE 200MG (SACCHAROMYCES) C/6 CP CX QTD. LOTE 3RB22 VAL: 28/02/2027	30049099	060	5403	CX	50	12,00	12,00	600,00	0,00	0	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
31 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
25 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 95/21 DE 21/05/2021
NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94
RCA : 16 - RAYSSA VALERIA DANTAS DE ABREU
NUMERO PEDIDO CLIENTE:
NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:169151
COD. COB.:001

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 25/03/25
HORA: 15:00
RECEBIDO POR:
ANTONIO MIKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema lider no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.pcsist.com.br ou ligue 0800 707 2707

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:07
Cï¿½digo de Barras	03399484570130000046892721201041410590001516557
Descrïï¿½ï¿½o	SUPERMED COM. E IMP - NF 791634
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025031903946471688
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	60889128000180
Razï¿½o Social	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razï¿½o Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:7:10
Valor Nominal	15.165,57
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 15.165,57 (Quinze Mil E Cento E Sessenta E Cinco Reais E Cinquenta E Sete Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804992546872806

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:21

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 791634
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7916 3410 4683 4450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135250708971825 17/03/2025 17:13:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	17/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	18 MAR. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	22/04/2025	15.165,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15.165,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	15.165,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
110	CAIXA			968,00	968,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35682	SOL-CART B CARTUCHO BICAR SODIO PO HEMO-DIALISE 760G C/10 (807)-BRAUN (Fornecedor: 3255, Lote: 2434493401, Qtde: 110 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/10/2025)	30049099	240	6108	CX	110	137,8688	15.165,57			0,00		0,00

CLASSIFICADO
07 / 04 / 25
HRPC/INDSH

ANALISADO
03 / 04 / 25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

381362415 ||#R44V50 R49V60 || #||
ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 793512
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 2,37
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 04 / 25
HORA: 09
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:12
Cï¿½digo de Barras	23793683072000004513643007763105610590003098908
Descrïï¿½ï¿½o	MEDILAR - NF 1203650
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032507075904997
CPF/CNPJ do Beneficïï¿½rio Original	7752236000123
Razï¿½o Social	MEDILAR
Nome Fantasia	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficïï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:11:49
Valor Nominal	31.031,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	42,09
Valor do Pagamento	R$ 30.989,08 (Trinta Mil E Novecentos E Oitenta E Nove Reais E Oito Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804995497723030

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:09

Identificação do emitente

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001203650
SÉRIE 1
FOLHA 01/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0307 7522 3600 0123 5500 1001 2036 5018 8713 6811

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250088439572 25/03/2025 11:52:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	25/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 22/04/2025 31.031,17								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
31.031,17	2.172,18	0,00	0,00	31.031,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.031,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	CAIXA			70,000	59,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01012	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 50 AMP I V/IM HYPOFARMA HYPOCINA COMPOSTA LOTE: 25010056 - DT.FABR: 03/02/2025 - D T.VALID: 31/01/2027 - GTIN.: 7898122910 894 - REG. M. S.: 1038700230028 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30044990	000	6108	AM	250,00	1,36900	342,25	342,25	23,96	0,00	7.00%	0.00%
01465	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML 60 BO GEN HAL EX ISTAR LOTE: 0000199401 - DT.FABR: 07/01/2025 - DT.VALID: 07/01/2027 - GTIN.: 78967278 69982 - REG. M. S.: 1031101200078 - F ABRICANTE: HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUT ICA	30049069	000	6108	BL	180,00	7,49361	1.348,85	1.348,85	94,42	0,00	7.00%	0.00%
11171	CLONAZEPAN 2MG 480CP GEOLAB ZILEPAM (B1) LOTE: 2413462 - DT.FABR: 01/10/2024 - DT .VALID: 31/10/2026 - GTIN.: 78990952588 53 - REG. M. S.: 1542301750311 - FABR	30049069	000	6108	CP	480,00	0,05129	24,62	24,62	1,72	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 382028166 Pedido(s): 898770 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 6993.72 (22.54%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 4597.21. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	ALMOXARIFADO DATA: 03 / 04 / 25 HORA: 16 RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL ALMOXARIFADO HRPC/INDSH CLASSIFICADO 10 / 04 / 25 HRPC/INDSH CONFERIDO 08 / 04 / 25 ASS: HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001203650
SÉRIE 1
FOLHA 02/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0307 7522 3600 0123 5500 1001 2036 5018 8713 6811

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250088439572 25/03/2025 11:52:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	ICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA												
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA LOTE: 24122217 - DT.FABR: 17/01/2025 - D T.VALID: 31/12/2026	30043290	000	6108	AM	500,00	0,83300	416,50	416,50	29,16	0,00	7.00%	0.00%
01989	DIAZEPAM 10MG/2ML 100 AMP IM/IV GEN HIPO LABOR (B1) LOTE: AO-001/24 - DT.FABR: 12/12/2024 - DT.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 789812390 7848 - REG. M. S.: 1134301520018 - FA BRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049064	500	6108	AM	100,00	0,70400	70,40	70,40	4,92	0,00	7.00%	0.00%
02044	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/I V FARMACE DIPIFARMA LOTE: DP24J271 - DT.FABR: 23/10/2024 - D T.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 7898166041 004 - REG. M. S.: 1108500180048 - FAB RICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEAR ENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	7.400,00	0,60500	4.477,00	4.477,00	313,39	0,00	7.00%	0.00%
02481	FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPOLA BOR (C1) LOTE: AY-033/24M - DT.FABR: 06/11/2024 - DT.VALID: 31/10/2026 - GTIN.: 78981239 06605 - REG. M. S.: 1134301710021 - F ABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049065	500	6108	AM	600,00	2,38000	1.428,00	1.428,00	99,96	0,00	7.00%	0.00%
02759	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOF ARMA LOTE: 24111916 - DT.FABR: 04/12/2024 - D T.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 7898122910 634 - REG. M. S.: 1038700380011 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039086	000	6108	AM	100,00	0,66300	66,30	66,30	4,64	0,00	7.00%	0.00%
02759	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOF ARMA LOTE: 24122151 - DT.FABR: 10/01/2025 - D T.VALID: 31/12/2026 - GTIN.: 7898122910 634 - REG. M. S.: 1038700380011 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039086	000	6108	AM	600,00	0,66300	397,80	397,80	27,85	0,00	7.00%	0.00%
02817	GENTAMICINA 080MG/2ML 100 AMP AD IM/IV H YPOFARMA HYTAMICINA LOTE: 23121521 - DT.FABR: 11/04/2024 - D T.VALID: 31/12/2025 - GTIN.: 7898122912 348 - REG. M. S.: 1038700450044 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30032061	000	6108	AM	500,00	0,89200	446,00	446,00	31,22	0,00	7.00%	0.00%
14025	HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV HIPOLAB OR PARINEX (USO ADULTO) LOTE: U078/24 - DT.FABR: 05/12/2024 - DT VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 78984706849 42 - REG. M. S.: 1134302000026 - FABR ICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	FA	800,00	15,10000	12.080,00	12.080,00	845,60	0,00	7.00%	0.00%
02925	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL LOTE: 25961839 - DT.FABR: 20/09/2024 - D T.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 7896112125 969 - REG. M. S.: 1037004630062 - FAB RICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30043933	000	6108	FA	300,00	4,46000	1.338,00	1.338,00	93,66	0,00	7.00%	0.00%
10824	LEVOBUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA 04ML C/30	30049069	500	6108	FA	30,00	11,08000	332,40	332,40	23,27	0,00	7.00%	0.00%

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001203650
SÉRIE 1
FOLHA 03/04

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0307 7522 3600 0123 5500 1001 2036 5018 8713 6811

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250088439572 25/03/2025 11:52:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE: 50022658 - DT.FABR: 09/12/2024 - D T.VALID: 31/12/2026 - GTIN.: 7896676405 101 - REG. M. S.: 1029803150044 - FAB RICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA												
03315	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) GELEIA TUB 30G S /APLICADOR NEO QUIMICA LIDOGEL HYPERA LOTE: B24M0847 - DT.FABR: 08/01/2025 - D T.VALID: 31/01/2027 - GTIN.: 7896714215 617 - REG. M. S.: 1558401620025 - FAB RICANTE: HYPERA S.A.	30049043	500	6108	TB	100,00	4,76000	476,00	476,00	33,32	0,00	7.00%	0.00%
03897	MORFINA 0,1MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. CRI STALIA DIMORF (A1) LOTE: 50018209 - DT.FABR: 21/08/2024 - D T.VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 7896676413 076 - REG. M. S.: 1029803630038 - FAB RICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30044990	500	6108	AM	150,00	2,89500	434,25	434,25	30,40	0,00	7.00%	0.00%
03900	MORFINA 10MG/ML 1ML 100 AMP GEN HIPOLABO R (A1) LOTE: AZ-008/24M - DT.FABR: 16/09/2024 - DT.VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 78981239 08975 - REG. M. S.: 1134301630034 - F ABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	AM	200,00	2,59200	518,40	518,40	36,28	0,00	7.00%	0.00%
14347	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GE N HIPOLABOR LOTE: AB-037/24M - DT.FABR: 11/09/2024 - DT.VALID: 28/02/2026 - GTIN.: 78981239 07817 - REG. M. S.: 1134301260032 - F ABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	AM	850,00	1,20600	1.025,10	1.025,10	71,76	0,00	7.00%	0.00%
04089	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARM A LOTE: 24122245 - DT.FABR: 16/01/2025 - D T.VALID: 31/12/2026 - GTIN.: 7898122913 086 - REG. M. S.: 1038700580045 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039079	000	6108	AM	1.200,00	0,90300	1.083,60	1.083,60	75,85	0,00	7.00%	0.00%
14784	PARACETAMOL 500MG C/500 CP (50BL 10CP) B ELFAR PARAMOL LOTE: 034410 - DT.FABR: 28/03/2024 - DT. VALID: 31/03/2026 - GTIN.: 789791700619 4 - REG. M. S.: RDC 576/2021 - FABRIC ANTE: BELFAR LTDA.	30049045	000	6108	CP	1.000,00	0,07460	74,60	74,60	5,22	0,00	7.00%	0.00%
04661	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 100 AMP HIPOLABO R PROMETAZOL LOTE: BL-030/24 - DT.FABR: 31/10/2024 - DT.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 789847068 5376 - REG. M. S.: 1134302020061 - FA BRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049079	000	6108	AM	100,00	3,36000	336,00	336,00	23,52	0,00	7.00%	0.00%
09108	REMIFENTANILA 2MG 5 F/A IV GEN CRISTALIA (A1) LOTE: 50018281 - DT.FABR: 22/08/2024 - D T.VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 7896676419 979 - REG. M. S.: 1029804140026 - FAB RICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049069	500	6108	AM	10,00	13,36000	133,60	133,60	9,36	0,00	7.00%	0.00%
05681	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP CRISTALIA TRAMADON (A2) LOTE: 50020108 - DT.FABR: 04/10/2024 - D T.VALID: 31/10/2027 - GTIN.: 7896676406	30049039	500	6108	AM	1.400,00	1,13500	1.589,00	1.589,00	111,23	0,00	7.00%	0.00%

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388050027096600000
Data da Operação	17/04/2025 15:27
Cï¿½digo de Barras	23793683072000004515165007763108210600000008224
Descriï¿½ï¿½o	MEDILAR - NF 1204081
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032605108022332
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	7752236000123
Razï¿½o Social	MEDILAR
Nome Fantasia	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:27:30
Valor Nominal	82,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 82,24 (Oitenta E Dois Reais E Vinte E Quatro Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638805004795013698

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 10:55

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001204081
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0307 7522 3600 0123 5500 1001 2040 8112 2071 2354

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	243250089621904 26/03/2025 09:16:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	26/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 23/04/2025 82,24								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
82,24	3,29	0,00	0,00	82,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
16940	LAMINA BISTURI N.23 CARBONO 100 UN MULTI LASER LOTE: KYU02 - DT.FABR.: 14/03/23 - DT.VAL ID: 28/02/27 - GTIN.: 7908414451933 - REG. M. S.: 0081596329029 - FABRICANTE	90189029	200	6108	UN	400,00	0,20560	82,24	82,24	3,29	0,00	4.00%	0.00%

CLASSIFICADO
07/04/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
04/04/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 382027808 Pedido(s): 899390 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 35.57 (43.25%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 15.23. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 04 / 25
HORA: 15 : 20
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388050027096600000
Data da Operação	17/04/2025 15:29
Cï¿½digo de Barras	00190000090133254310500157014176710600000117108
Descrïï¿½ï¿½o	RB QUALITY EMBALAGEM - NF 1887961
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025033105204227164
CPF/CNPJ do Beneficïï¿½rio Original	8189587000130
Razï¿½o Social	SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COM DE EMBALAGEN
Nome Fantasia	SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COM DE EMBA
CPF/CNPJ do Beneficïï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HU
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:28:47
Valor Nominal	1.171,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.171,08 (Um Mil E Cento E Setenta E Um Reais E Oito Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638805005523980101

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 10:52

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.887.961
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0308 1895 8700 0130 5500 1001 8879 6119 0466 5906

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F. EST. N CONT.		135250772779558 24/03/2025 11:38:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDSH (012422)			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25 MAR. 2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91) 3462-3051		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 23/04/2025 1.171,08			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.171,08	81,98	0,00	0,00	1.171,08

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	424,01	**1.171,08**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				05.915.569/0001-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAI	SAO PAULO			SP	147.818.622.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0010				59,580	59,580

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
112125	FIBRA USO GERAL FUZUE UNIDADE Cód. Barras: 7908099203919	68053090	000	6108	UN	100	0,88	88,00	88,00	6,16	7	27,68
113738	FIBRA USO MACIA BRANCA SPONLIMPA UN Cód. Barras: 7908575703674	68053090	000	6108	UN	100	0,99	99,00	99,00	6,93	7	31,14
020045	SACO LIXO PRETO 200 C/100 P1 RB 9	39232910	000	6108	PT	2	36,54	73,08	73,08	5,12	7	27,12
020036	SACO LIXO PRETO 60 C/100 PRIME RB 36 Cód. Barras: 7898624220941	39232190	000	6108	PT	60	13,50	810,00	810,00	56,70	7	300,59
020034	SACO LIXO PRETO 40 C/100 PRIME RB 35 Cód. Barras: 7898624220231	39232190	000	6108	PT	10	10,10	101,00	101,00	7,07	7	37,48

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 140,53
P.LIQUIDO: 59,580 P.BRUTO: 59,580 CUBAGEM: 0,29980 LOCAL DE ENTREGA:
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
TELEFONE: 91 3462-3051
ENT:AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO CAPANEMA /PA
RECEBIMENTO: DAS 08:00 AS 12:00 / DAS 13:00 AS 17:00 HRS.
M** PEDIDO ID 38214672.1
PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 466590
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 382146772.1
ORC.075573
COD. CLIENTE: 12422
***** VALOR DIFAL DESTINO: 140.53 *****
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 213.22
Federal, 210.79 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
10 / 04 / 25
HRPC-INDSH

LANÇADO
04/04/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 04 / 25
HORA: 15 : 50
RECEBIDO POR: JAIME SILVA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página:** de 219
Página 623 de 2672

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:08
Cï¿½digo de Barras	34191090080029943742616618230003910590000694800
Descrïï¿½ï¿½o	TAUROVITA COMERCIO - NF 2583
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032406027387062
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10661826000155
Razï¿½o Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
Nome Fantasia	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:8:01
Valor Nominal	6.948,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.948,00 (Seis Mil E Novecentos E Quarenta E Oito Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804993114456240

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:16

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 6.948,00)(seis mil e novecentos e quarenta e oito reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 2.583
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 2.583
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0310 6618 2600 0236 5500 3000 0025 8318 2617 7887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250013884094 21/03/2025 09:46:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	21-03-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	21-03-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		09:46:02

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=22/04/2025 Valor=6.948,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.548,00	545,76	0,00	0,00	6.948,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.948,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	Castanhal	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28,00				270,8150 Kg	257,9500 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1704	CITRYL 50 DAN BB C/ 5L Val:16/08/2026 : Lote: 0622924243	29181400	000	5102	LT	30	26,00	0,00	0,00	780,00	780,00	93,60	0,00	12,00	0,00
6098	CONECTOR COM TAMPA ASSET Val: 30/09/2029 :Lote: Z20241017868	39174010	240	5102	UN	500	4,80	0,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1009	DIALL 3500 BB 5 LITROS Val:24/06/2026 : Lote: 0135124-035	29159060	000	5102	LT	150	15,20	0,00	0,00	2.280,00	2.280,00	273,60	0,00	12,00	0,00
1011	DIALL 5000 BB C/ 5L Val:27/11/2025 :Lote: 0335224-027	29159060	000	5102	LT	60	16,40	0,00	0,00	984,00	984,00	118,08	0,00	12,00	0,00
1416	INDICADOR PARA ACIDO PERACETICO 100 ML ALLOXY DROP PAA FR C/100 ML Val:26/11/2026 :Lote: 33124	38229000	000	5102	FR	24	21,00	0,00	0,00	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00

LANÇADO
26 / 03 / 25
ASS: Rodrigo Almeida
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 03 / 25
HORA: 10 :00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA | ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99 Bionexo Pedido: 382027808.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato: JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ - (91)98509-2913 -	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:14
Cï¿½digo de Barras	13691726040000193481900000286625510590001282300
Descrïï¿½ï¿½o	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 39570
Banco Cedente	136 - UNICRED DO BRASIL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025041601584815305
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9944371000104
Razï¿½o Social	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:14:03
Valor Nominal	12.823,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 12.823,00 (Doze Mil E Oitocentos E Vinte E Três Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804996689157392

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:07

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000039570
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0395 7013 8395 5072

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135250754943447 21/03/2025 18:58:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	21/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	21/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		18:55:00

FATURA

001 20/04/2025 12.823,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.823,00	512,92	0,00	0,00	12.823,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.823,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
54	CX			296,876	282,916

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0367	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM P - CX 100UN-MEDIX BRASIL LOTE:SRI231/24 SS - Val:30/05/2029, Fab: 30/05/2024	40151200	200	6108	CX	500,0000	21,9900	10.995,00	10.995,00	439,80	0,00	4.00%	0.00%
C0407	SONDA URETRAL 8FR - PACOTE COM 50UN -MEDIX BRASIL LOTE:23559 - Val:30/08/2028, Fab: 30/09/2023	90183929	200	6108	PT	1,0000	28,0000	28,00	28,00	1,12	0,00	4.00%	0.00%
C0488	LUVA LATEX PROC CIR C/PO TAM 7,5 - 50 PARES-EST-MEDIX LOTE:02324PW - Val:30/10/2029, Fab: 30/10/2024	40151200	200	6108	CX	30,0000	60,0000	1.800,00	1.800,00	72,00	0,00	4.00%	0.00%

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 04 / 25
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

LANÇADO
10/04/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250754943447
| Pedido:053437 | ID 382027808 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1923.45. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
24/04/25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete. Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000003210281483163880500270966000 0
Data da Operação	17/04/2025 15:30
Cï¿½digo de Barras	42297067020002044111900026378828110600000999209
Descriï¿½ï¿½o	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 39727
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032606088819710
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9944371000104
Razï¿½o Social	SULMEDIC COMERCIAL
Nome Fantasia	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	9944371000104
Razï¿½o Social	SULMEDIC COMERCIAL
Nome Fantasia	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:29:12
Valor Nominal	9.992,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.992,09 (Nove Mil E Novecentos E Noventa E Dois Reais E Nove Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638805006373828075

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 10:51

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

Sulmedic

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000039727
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0397 2714 7307 4784

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135250777895272 24/03/2025 19:30:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	24/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	24/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		19:28:00

FATURA

001 23/04/2025 9.992,09								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.992,09	699,45	0,00	0,00	9.992,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.992,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FI. BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			15,714	14,443

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11449	KETAMIN NP 50MG/ML (C1) - CLORI.DEX TROCETAMINA-SOL INJ IM/IV-25AMPX2ML -CRISTALIA LOTE:50022850 - Val:12/12/2026, Fab : 12/12/2024	30049032	000	6108	CX	8,0000	415,0000	3.320,00	3.320,00	232,40	0,00	7.00%	0.00%
M11159	NOVABUPI 5MG/ML C/V - CLORI.LEVOBUP IVACAINA+EPINEFRINA-SOL INJ-10FA 20 ML-STERILE PACK-CRISTALIA LOTE:50018703 - Val:03/03/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 36F99D0D-8793-4D39-96BC -09D263E67697., Fab: 03/09/2024	30049069	500	6108	CX	5,0000	290,0000	1.450,00	1.450,00	101,50	0,00	7.00%	0.00%
M10424	MEROPENEM 1G - GEN-PO SOL INJ IV-25 FA-BIOCHIMICO-ANT LOTE:010459 - Val:31/10/2026Resoluc ao do Senado Federal nº 13/12, Nume ro da FCI D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-5 9FF5BBC9EAA., Fab: 28/11/2024	30042099	500	6108	CX	12,0000	399,7575	4.797,09	4.797,09	335,80	0,00	7.00%	0.00%
M11108	ARAMIN 10MG/ML - HEMIT.METARAMINOL-	30049099	500	6108	CX	1,0000	425,0000	425,00	425,00	29,75	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE. SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250777895272
| Pedido:053654 | ID 382028166 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1199.05. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
10 / 04 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 04 / 25
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR: JAIME SILVA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

LANÇADO
09 / 04 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR ANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000039727
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0397 2714 7307 4784

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135250777895272 24/03/2025 19:30:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	SOL INJ IM/IV-25AMP 1ML-CRISTALIA LOTE:50015514 - Val:18/06/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 806F5414-5132-4227-A842 -3B5F604C1681., Fab: 18/06/2024												

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:13
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001372533501010210560000054060
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 128663
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032604107489695
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:12:28
Valor Nominal	540,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 540,60 (Quinhentos E Quarenta Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804996397285897

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:08

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0128663 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1286 6310 1575 1516

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258694957978 22/03/2025 03:12:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	22/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	19/04/2025	540,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
540,60	64,87	0,00	0,00	540,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	CAIXA	HOSPDROGAS		112,000	112,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
040.0102	ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML) Marca: VIC P HARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-0 2-2027	S7507	38089919	000	6108	UN	72,00	5,70	410,40	410,40	49,25	0,00	12,00	0,00
051.0041	SEPTHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUA VE AQUOSA 1LT Marca: PROLINK. MS: 25351 290535. Valid: 01-12-2026	P24120092	29252923	500	6108	UN	30,00	4,34	130,20	130,20	15,62	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 382027808.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 37,84 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA
Nr.Pedido: 227077, Nr.Embarque: 232154
PEDIDO 382027808.1
Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
10 / 04 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 04/04/25
HORA: 17:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH
LANÇADO
04 / 04 / 25
ASS: Emerson Corrêa
HRPC-INDSH

AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO
68700-005 CAPANEMA PA I.E.: HABILITADO
Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388050027096600000
Data da Operação	17/04/2025 15:31
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001372940301012910600000213300
Descriï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS - NF 129210 1/2
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025033104217401900
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:30:42
Valor Nominal	2.133,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.133,00 (Dois Mil E Cento E Trinta E Três Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638805006714487225

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 10:50

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0129210 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1292 1015 0800 6353

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258709068589 26/03/2025 03:38:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0023-85	26/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191		CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA			

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	23/04/2025	2.133,00	002	21/05/2025	2.133,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.266,00	511,92	0,00	0,00	4.266,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.266,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27,00	CAIXA	HOSPDROGAS		270,000	270,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-02-2027	2511280	30049099	500	6108	UN	1.080,00	3,95	4.266,00	4.266,00	511,92	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 382028166.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 298,62 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA
Nr.Pedido: 227383, Nr.Embarque: 232803
PEDIDO 382028166.1
Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
17 / 04 / 25
Adriane Costa

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03/04/25
HORA: 16:45
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH
LANÇADO
04 / 04 / 25
ASS: Emerson Corrêa
HRPC-INDSH

68700-005 CAPANEMA PA I.E.: HABILITADO
Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:18
Cï¿½digo de Barras	34191090082463553293051369170009410600001702885
Descriï¿½ï¿½o	CIRURGICA FERNANDES - NF 1836989
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032501072565982
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	61418042000131
Razï¿½o Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:18:36
Valor Nominal	17.028,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 17.028,85 (Dezessete Mil E Vinte E Oito Reais E Oitenta E Cinco Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804999453232187

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:01

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1836989 – FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0361 4180 4200 0131 5500 4001 8369 8912 2799 6108

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250777444246 24/03/2025 18:22:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1836989/001	23/04/2025	17.028,85									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.980,22	991,67	0,00	0,00	16.992,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	36,67	17.028,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
58,00	VOLUMES	CIRURGICA		295,268	279,574

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
KKNWTPB034	FITA MICROP. 50X10 C/CARR WILTEX | Lote:20240703, Validade:29/08/29, Quantidade:498	30051090	100	6108	RL	498,00	4,25	2.116,50	2.116,50	0,00	84,66	0,00	0,00	4,00	0,00
001FLE	SONDA FLEBOEXT.DESCARTAVEL HELMEYSTER | Lote:2412140, Validade:10/12/26, Quantidade:10	90183929	000	6108	PC	10,00	71,354	713,54	713,54	0,00	49,95	0,00	0,00	7,00	0,00
11701	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML 3P MEDICAL | Lote:007340, Validade:05/02/27, Quantidade:10	90183929	040	6108	PC	10,00	21,849	218,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2340469 Rota: 46509 | N Ped: 2340469 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 382027808 | Cod Cliente:50786 | ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 143/2024 ATÉ 31/07/2025. - Itens: 3 e 4. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.044,57 |

CLASSIFICADO 07 / 04 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO 08 / 04 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 04 / 25
HORA: 15:00
RECEBIDO POR: ANTONIO NYK-EUL
ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

179686

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1836989 – FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0361 4180 4200 0131 5500 4001 8369 8912 2799 6108

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250777444246 24/03/2025 18:22:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
5010002	TELA INORG. CIRURGICA 06X12 INTRACORP VENKURI | Lote:T3451601001, Validade:12/11/27, Quantidade:40	30061090	040	6108	PC	40,00	20,7535	830,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
825604	COLCHAO HOSP CAIXA OVO (80 X 1,88) 4CM D28 LUCKSPUMA | Lote:497133A497137, Quantidade:25	94042100	000	6108	PR	25,00	69,00	1.725,00	1.725,00	0,00	120,75	0,00	0,00	7,00	0,00
89	COL PERF CORTANTE HOSP. 07LT ECOLOGIC DESCARBOX | Lote:10245, Validade:02/02/30, Quantidade:80	48191000	000	6108	PC	80,00	3,30	264,00	264,00	0,00	18,47	0,00	0,00	7,00	0,00
1026100010	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11F EST.PT/10 LIVIA AMED | Lote:C481, Validade:25/11/29, Quantidade:14400	30059090	000	6108	PT	14.400,00	0,50	7.200,00	7.200,00	0,00	504,00	0,00	0,00	7,00	0,00
KNSPQ22G90	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 22GX 3 1/2"- 90X07 KDL | Lote:240602, Validade:01/06/29, Quantidade:150	90183219	100	6108	PC	150,00	3,0555333333	458,33	495,00	0,00	19,80	0,00	36,67	4,00	8,00
11104	CATETER IV PERIF SEG C/AG 18GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED | Lote:114391G01, Validade:31/07/29, Quantidade:300	90183926	100	6108	PC	300,00	2,15	645,00	645,00	0,00	25,80	0,00	0,00	4,00	0,00
11106	CATETER IV PERIF SEG C/AG 22GX25MM PUR C/ FILTRO POLYMED | Lote:116050K01, Validade:31/08/29, Quantidade:500	90183926	100	6108	PC	500,00	1,95	975,00	975,00	0,00	39,00	0,00	0,00	4,00	0,00
AP500	ALGODÃO HIDRÓFILO 500GR POLAX | Lote:5825, Validade:17/02/30, Quantidade:140	56012110	000	6108	RL	140,00	13,187	1.846,18	1.846,18	0,00	129,24	0,00	0,00	7,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:10
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112916253027236701510590000121536
Descrïï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS - NF 2010
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032106001931687
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:10:36
Valor Nominal	1.215,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.215,36 (Um Mil E Duzentos E Quinze Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804994597647672

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:11

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2010
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5563 0000 0020 1017 2789 6101

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	215250013879608 2025-03-21T09:29:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			21.03.2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		21.03.2025
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	09:28:25

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2010		1.215,36	001	18/04/2025	1.215,36						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.215,36	230,92	0,00	0,00	0,00	1.200,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
14,76	0,00	0,00	0,00	0,00	1.215,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	Unidade			76,680	10,440

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	9,000	133,40	1.200,60	1.215,36	0,00	0,00	230,92	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 847304 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. .	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 2010 - SÉRIE 630

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:11
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112919691027236701810590000500570
Descriï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS - NF 2011
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032501072534575
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:10:59
Valor Nominal	5.005,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.005,70 (Cinco Mil E Cinco Reais E Setenta Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804994868229267

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:10

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 2011
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5563 0000 0020 1118 8973 9190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250014436317 2025-03-24T20:17:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			24.03.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		24.03.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	20:11:38

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2011		5.005,70	001	21/04/2025	5.005,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.005,70	951,08	0,00	0,00	0,00	4.943,38
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
62,32	0,00	0,00	0,00	0,00	5.005,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,000	Unidade			330,220	65,260

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	36,000	133,40	4.802,40	4.861,44	0,00	0,00	923,67	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 854262 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2508100382 Cilindro: 036554944 - Item: 40000563 Lote: 2508000717 Cilindro: 250800071. .	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 03 / 25
HRPC/INDSH

28 / 03 / 25
ASS
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2011 - SÉRIE 630
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:10
Cï¿½digo de Barras	34191570070007889632159968300000310570000085000
Descriï¿½ï¿½o	VALIDAR SERV VALIDAC - NF 1211
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025031205783108212
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	29906650000182
Razï¿½o Social	VALIDAR SERVICOS DE VALIDACAO
Nome Fantasia	VALIDAR SERVICOS DE VALIDACAO
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:10:04
Valor Nominal	850,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 850,00 (Oitocentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804994265468303

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:12

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001211

Data e Hora da Emissão
12/03/2025 11:18:20

Código de Verificação
CFDD.3814.0173.BB5E.A33A.EC5F.F579.8EDD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**VALIDAR SERVIÇOS DE VALIDAÇÃO TERMICA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**29.906.650/0001-82**	Inscrição	**2970704**
Endereço:	**TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 SALA:A BAIRRO PEDREIRA**		**CEP 66087-710**
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**admfinan@tecmed-pa.com.br**	Telefone:	**(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA BAIRRO CENTRO CEP 06870-000**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE UMA REPROCESSADORA AUTOMÁTICA DE CAPILAR, INCLUINDO SERVIÇOS TÉCNICOS E PEÇAS DE REPOSIÇÃO.
EQUIPAMENTO: REPROCESSADORA AUTOMÁTICA DE CAPILAR, FABRICAÇÃO SAUBERN, MODELO: QUALITY-1, Nº DE SÉRIE: SQ1-1363
SITO: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

PERÍODO DE LOCAÇÃO: 10/03/2025 À 09/04/2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE LOCAÇÃO	1	850,00	850,00

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Sem retenção.

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
27/03/2025

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 850,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 850,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Isento
Mun. de Incid. do Imposto:	CAPANEMA / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM
Serviço:	0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03085.363004 00001.690171 2 10610000045600

Nome do Pagador / Endereço INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH- HOSP AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 68700-005 CAPANEMA PA					CNPJ 23.453.830/0023-85	Data de Vencimento 24/04/2025
						Agência/Código do Beneficiário 1436-2/57285-3
Nome do Beneficiário / Endereço J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSP QUADRA QUINZE CJ XINGU 75A - COQUEIRO 66650-486 BELEM PA					CNPJ 83.880.294/0001-10	Nosso Número 00030853630000001690
						Valor do Documento 456,00
Uso do Banco	Nr. do documento 002724	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 25/03/2025		(=) Valor Pago

Autenticação mecânica

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002724 Série 1
Data de recebimento 25/03/25	Identificação e assinatura do recebedor Antonia Cefas	

JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Quadra Quinze, 75A, conj. Xingú I rua vila oito, Coqueiro
66.650-486 - Belém - PA
Fone (91) 3029-3745 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002724
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 0383 8802 9400 0110 5500 1000 0027 2412 1720 3951

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	215250014545739 25/03/2025 11:22:39	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
15.185.676-1		83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	ISENTO	25/03/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	25/03/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema	PA	(91) 3462-3051	11:22:39

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/04/2025	456,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	456,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	456,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
01921515	Tela inorganica de polipropileno tipo marlex 15 x 15 (06 x 06) WALTEX Lote: EC10724 Val. 07/24 QTD:1; Lote: EA03O24 Val. 10/24 QTD:9	30061090	0103	5.102	UND	10,00	45,60	456,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
123.049-4	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 147,97 (32,45%) Federais R$ 61,33 (13,45%) Estaduais R$ 86,64 (19,00%). Fonte IBPT. Material para atender pedido 382027808 DADOS BANCÁRIOS PIX 83880294000110 B BRASIL: AG: 1436-2 - C/C: 57.285-3 BANPARA: AG. 020 - C/C: 2975-0	

25/03/2025 11:22:44

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 03 / 25
HORA: 10:30
RECEBIDO POR: Moura Junior

CLASSIFICADO
26/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02904.563000 00006.768170 3 10610000096985

Nome do Pagador: HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-INDSH					CNPJ: 23.453.830/0023-85	Data de Vencimento: 24/04/2025
Nome do Beneficiário: FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME					CNPJ: 10.468.162/0001-02	Agência/Código do Beneficiário: 1686-1/124053-6
Data do Documento: 25/03/2025	Nr. do documento: 12791	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data Processamento: 25/03/2025		Nosso Número: 00029045630000006768
Recebi(emos) o boleto com essas caracteristicas:	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento: 969,85
	Data da entrega: ____/____/_____	Nome		Assinatura		

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02904.563000 00006.768170 3 10610000096985

Nome do Pagador / Endereço: HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-INDSH AV. BARAO DE CAPANEMA NRO 3191-ALMOXARIF 68700-005 CAPANEMA PA					CNPJ: 23.453.830/0023-85	Data de Vencimento: 24/04/2025 Agência/Código do Beneficiário: 1686-1/124053-6
Nome do Beneficiário / Endereço: FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME PASSAGEM CUMARU - GALPAO FARMACEUTICA DISTRI - MARCO 66095-080 BELEM PA					CNPJ: 10.468.162/0001-02	Nosso Número: 00029045630000006768 Valor do Documento: 969,85
Uso do Banco	Nr. do documento: 12791	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data Processamento: 25/03/2025		(=) Valor Pago

Autenticação mecânica

00190000090290456300000676817036106100000969,85 0571CX/01

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.012.791
SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.012.791
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0310 4681 6200 0102 5500 1000 0127 9118 1433 2680

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250014497312 25/03/2025 09:33:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN		**23.453.830/0023-85**	25/03/2025
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191	CENTRO	68700-005	**25/03/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA		PA	**09:33**

FATURA

001 24/04/25 969,85 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
77,85	14,79	0,00	0,00	0,00	969,85
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**969,85**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
249	GLICOSE 25% 10ML INJETAVEL (CX C/200AMP-EQUIPLEX)	30049099	060	5102	AMP	800	0,45	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 2332048 - Fab.: 19/09/2023 - Val.: 19/09/2025															
1657	INSULINA NPH 100UI SOL INJETAV FRA 10ML-NOVOLIN N	30043100	060	5102	FRA	8	66,50	532,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: PT6EW36 - Fab.: 01/01/2024 - Val.: 30/06/2026															
95	LAMINA DE BISTURI ACO CARBONO Nº 15 CX 100-MAXICOR	90189029	000	5102	CX	3	25,95	77,85	0,00	77,85	14,79	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 240215 - Fab.: 01/02/2024 - Val.: 31/01/2029															

CLASSIFICADO
31 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
28 / 03 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 03 / 25
HORA: 12 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
H.R.P.C./INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AOS PEDIDOS ID: 382027808 E 382028166 BIONEXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS (BOLETOS EM ANEXO) A NOTA FISCAL SEQUENCIA DE VENDA Nro 23520	

BANPARA CAIXA TERMINAL: 021
032-00 CAPANEMA 23/04/25 15:13

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 032-00 CAPANEMA
CONTA...: 0007677588
CLIENTE.: INDSH - CUSTEIO HPRC
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 237 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA...: 1721 VILA LUZITA URB SANTO ANDRE
CONTA.....: 0000092436
CPF/CNPJ..: 04278320000169
NOME.....: PRO AR COM DE PROD HOSPITALARES
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 23/04/2025 NSU.: 396
VALOR R$.....: 1.750,00

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE 30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

RECEBEMOS DE PRO-AR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.750,00	NF-e Nº: 000.025.086 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

PRO-AR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Rua Ardillle Bacchi, 36
Jardim Irene
Santo Andre
SP
TEL/FAX: 1149714515
CEP: 09170340

PROARLIFE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.025.086
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0304 2783 2000 0169 5500 1000 0250 8610 0017 8842

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	135250784374691 - 25/03/2025 11:30:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
626645788113		04.278.320/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	25/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Capanema	(91) 3462-3051	PA		11:30:24

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	24/04/2025	1.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,78	1.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Rem.				34.028.316/6652-61

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Dom Pedro I, 927 caixa postal 77590 Silveira	Santo Andre	SP	121065548110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01	CAIXA			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
1374	PORTA FILTRO PARA ESPIROMETRIA PROARLIFE 751000R AMARELO - M - N LT: 16841MR / Val: Indeterminada	39269090	0 102	6107	UN	100,00	17,50	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,78

LANÇADO
01 / 04 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DPCME
COREN/PA-171662
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
07 / 04 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 31 / 03 / 25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR:
ANTONIO MYRELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BIONEXO: 380470128.1 - ENVIADO POR: JOSE ENDERSON MIRANDA - DADOS PARA PAGAMENTO VIA DEPOSITO: DEPOSITO BANCARIO BANCO BRADESCO AG: 1721 - C/C: 9243-6. Pedido N 23287	

BANPARA CAIXA TERMINAL: 021
032-00 CAPANEMA 23/04/25 15:08

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 032-00 CAPANEMA
CONTA...: 0007677588
CLIENTE.: INDSH - CUSTEIO HPRC
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 4044 EMPRESARIAL STA.CRUZ DO SUL RS
CONTA.....: 0001052969
CPF/CNPJ..: 94389400000184
NOME.....: MCW PROD MED E HOSPITALARES
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 23/04/2025 NSU.: 390
VALOR R$.....: 2.915,00

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE
30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR
INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE
NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 640133
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4325 0394 3894 0000 0184 5500 1000 6401 3310 0237 0202

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250088917341 25/03/2025 16:54:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	25/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	25/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA		16:54

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	640133	2.915,00	0,0	2.915,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	22/04/2025	2.915,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.915,00	204,05	0,00	0,00	2.915,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.915,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1 - TNT MERCURIO CARGAS E	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CONTR. MARGINAL DIREITA DO TIETE,	SAO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,562	3,562

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
78824	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAINA 0,5% C/V 20ML CRISTALIA CX/10FRS NOVABUPI - cProdANVISA: 1029801600026 LOTE: 50013459 QTD: 10,000 VALID: 24/10/2025 FABRICAÇÃO:24/04/2024	30049069	500	6108	CX	10,0000	291,5000	2.915,00	0,00	2.915,00	204,05	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 04 / 25
HORA: 13 : 30
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
17 / 04 / 25
HRPC/INDSH

11 / 04 / 25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:429156 Representante:CRISTINA DA SILVA GOLDSCHMIDT , Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 bionexo id 382028166-2 ICMSUFDest: R$349,80

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Pagador / Anotar

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANPARA CAIXA TERMINAL: 021
032-00 CAPANEMA 23/04/25 15:10

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 032-00 CAPANEMA
CONTA...: 0007677588
CLIENTE.: INDSH - CUSTEIO HPRC
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 237 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA...: 3398 AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP
CONTA.....: 0000293571
CPF/CNPJ..: 11206099000107
NOME.....: SUPERMED COM E IMP DE MAT MEDICOS
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 23/04/2025 NSU.: 392
VALOR R$.....: 7.133,49

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE 30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 827955
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0311 2060 9900 0107 5500 1000 8279 5511 0143 4215

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256545264098 21/03/2025 17:15:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	21/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	24 MAR 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	22/04/2025	7.133,49	002	05/05/2025	7.105,91		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.239,40	965,61	0,00	0,00	14.211,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	27,57	14.239,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211002930

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAGITARIO, 560	CONTAGEM	MG	0030970100000

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
73	CAIXA			473,05	473,05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29341	ESTETOSCOPIO DUPLO AZUL - ADVANTIVE (Fornecedor: 142, Lote: 250422, Qtde: 20 ,Data Fab: 25/03/2022, Data Val: 25/03/20-27)	90189099	700	6108	UND	20	12,7820	255,64	255,64	17,89	0,00	7,00	0,00
32006	DISP.TRANSFER P.DUPLA C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: STPJAB001C, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	90189099	200	6108	PCT	8	43,0000	344,00	344,00	13,76	0,00	4,00	0,00
34371	AP DESC TRICOTOMIA 2L ZELASAFE CX C/100 D251 - ZELARA (Fornecedor: 4333, Lote: HWT231008, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2028)	82121020	100	6108	CX	2	76,1400	152,28	175,12	7,00	22,84	4,00	15,00
33178	CAMPO OP45 X 50 C/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 313/24, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20-29)	30059090	000	6108	PCT	9	57,2333	515,10	515,10	36,06	0,00	7,00	0,00
19271	RIOHEX DEGERM 2% 1L C/12-RIOQUIMICA (Fornecedor: 926, Lote: 2500448, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/20-27)	30049047	000	6108	CX	1	180,0000	180,00	180,00	12,60	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
17 04 25
Dana
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

382027808/382028166/40842503 ||#R5P6V33 R3P4V35 R10P1V5 || #||
ITENS 1,4 a 15,19 a 21 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITENS 2 a 3,16 a 18 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 2.147,98
Pedido: 799028
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 4,35
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas 30 conhecimentos de

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
11/04/25
ASS.
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 04 / 25
HORA: 16
RECEBIDO POR: ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 827955
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0311 2060 9900 0107 5500 1000 8279 5511 0143 4215

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256545264098 21/03/2025 17:15:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24750	INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALA-BOR (Fornecedor: 1986, Lote: 035.01/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	30039057	000	6108	CX	1	125,5500	125,55	125,55	8,79	0,00	7,00	0,00
27645	CURATIVO ALGODONADO ESTERIL 15X30 ABERTO C/180-LUIZA-AMED (Fornecedor: 2438, Lote: C52-3, Qtde: 1 ,Data Fab: 23/12/2024, Data Val: 23/12/2029 / Fornecedor: 2438, Lote: C53-3, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/12/2024, Data Val: 30/12/2029 / Fornecedor: 2438, Lote: D02-3, Qtde: 12 ,Data Fab: 13/01/2025, Data Val: 13/01/2030)	30059090	000	6108	CX	14	169,5057	2.373,08	2.373,08	166,12	0,00	7,00	0,00
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN (Fornecedor: 2011, Lote: 33996, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20-26)	38085910	000	6108	CX	2	210,4400	420,88	420,88	29,46	0,00	7,00	0,00
34304	FRALDA VITA PLUS HIPER XG 2PCT C/4-6UND-KAIROS (Fornecedor: 4706, Lote: 4MO-3B, Qtde: 25 ,Data Fab: 04/03/2025, Data Val: 31/03/2028)	96190000	000	6108	FD	25	119,6000	2.990,00	2.990,00	209,30	0,00	7,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 002/25, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	48030090	000	6108	CX	10	61,0500	610,50	610,50	42,74	0,00	7,00	0,00
26571	EMBALAGEM WRAPS 60G SP 100X100CM C/200 FO 5405-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 022025, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2030)	56031240	000	6108	CX	9	468,0000	4.212,00	4.212,00	294,84	0,00	7,00	0,00
24538	PAPEL GRAU CIRURG.150MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 1549, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/20-29)	48043990	000	6108	RL	2	54,0100	108,02	108,02	7,56	0,00	7,00	0,00
24540	PAPEL GRAU CIRURG.200MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 2049, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/20-29)	48043990	000	6108	RL	4	71,1150	284,46	284,46	19,91	0,00	7,00	0,00
24541	PAPEL GRAU CIRURG.250MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 2549, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/20-29)	48043990	000	6108	RL	4	85,5700	342,28	342,28	23,96	0,00	7,00	0,00
24542	PAPEL GRAU CIRURG.300MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 3049, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/20-29)	48043990	000	6108	RL	4	105,1050	420,42	420,42	29,43	0,00	7,00	0,00
35710	PAPEL GRAU CIRURGICO 80MMX100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300810, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/20-27)	48043990	100	6108	PCT	5	29,1380	145,69	150,42	6,02	4,73	4,00	3,25
30105	SER.DESC.01ML AG.13X4,5 C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M41, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 10/01/2030)	90183111	100	6108	CX	4	86,3500	345,40	345,40	13,82		4,00	
34608	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.12 15-3-0CC C/10-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 23103, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2028)	90183921	200	6108	CX	1	23,3600	23,36	23,36	0,93	0,00	4,00	0,00
13788	SONDA URETRAL N.06 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66359, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	6108	PCT	3	5,4000	16,20	16,20	1,13	0,00	7,00	0,00
35548	NEO FEDIPINA 10MG 30 CP HOSP- NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B23H3033, Qtde: 34 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2026)	30049062	500	6108	CX	34	2,2559	76,70	76,70	5,37	0,00	7,00	0,00
33345	HOSPDERME AGE 200ML C/30-FRANCEFARMA (Fornecedor: 4165, Lote: 2412132, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20-26)	33019010	500	6108	CX	2	135,1350	270,27	270,27	18,92	0,00	7,00	0,00

SANTANDER | **033-7** | Num.Nota..: 0129597 Vendedor: 3519 Emissao: 27/03/25-11:45:52 **Recibo de Entrega**

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			Agencia/Beneficiario 3137/9395385
Pagador.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			Nosso Numero 0173202-1
Documento.: 0129597	Parcela 01/02	Vencimento: 24/04/2025	Valor do Documento em R$ 3.885,00

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.: Assinatura.:

SANTANDER | **033-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
27/03/2025	0129597	DM	N	27/03/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		x

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
Cancelamento Protesto Automatico

SANTANDER

Parcela	Vencimento
01/02	24/04/2025

Agencia/Beneficiario
3137/9395385

Nosso Numero
0173202-1

(=) Valor do Documento
3.885,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

041******3.885.00RM 0571CX021

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO CNPJ: 23.453.830/0023-85
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO
68700-005 CAPANEMA PA I.E.: HABILITADO

Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0129597 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1295 9711 5106 4530

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258714094707 27/03/2025 11:44:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	27/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	24/04/2025	3.885,00	002	22/05/2025	3.885,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.770,00	932,40	0,00	0,00	7.770,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.770,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	CAIXA	HOSPDROGAS		118,000	118,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1752	CAMPO OPERAT 25X28 C/RX 15G ESTERIL DI ONE C/05 UND Marca: AMED. MS: 8148190000 3. Valid: 01-01-2030	D012	30059090	500	6108	PT	20,00	5,55	111,00	111,00	13,32	0,00	12,00	0,00
030.1752	CAMPO OPERAT 25X28 C/RX 15G ESTERIL DI ONE C/05 UND Marca: AMED. MS: 8148190000 3. Valid: 01-03-2030	D092	30059090	500	6108	PT	385,00	5,55	2.136,75	2.136,75	256,41	0,00	12,00	0,00
030.1752	CAMPO OPERAT 25X28 C/RX 15G ESTERIL DI ONE C/05 UND Marca: AMED. MS: 8148190000 3. Valid: 01-03-2030	D102	30059090	500	6108	PT	995,00	5,55	5.522,25	5.522,25	662,67	0,00	12,00	0,00

6208

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 382027808.2 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 543,90 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA
Nr.Pedido: 228367, Nr.Embarque: 233394
PEDIDO 382027808.2
Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
30 / 04 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
08 / 04 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 04 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: JAIME SILVA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Recibo do Pagador

Bradesco | **237-2** | **23792.37304 42011.129220 30027.236709 4 10610000250285**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira/Nosso Número
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAI S DO NORTE LTDA.		2373-6/272367-0	R$		**004/20111292230-P**
Número Documento	CPF/CNPJ	Vencimento			(=) Valor documento
2025-630	34.597.955/0001-90	24/04/2025			**2502,85**
(-) Descontos/ Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/ Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN 23.453.830/0023-85
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191CENTRO
CAPANEMA-PA-68700-005

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2025
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5563 0000 0020 2514 2396 2840

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250015042226 2025-03-27T09:47:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			27.03.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		27.03.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	09:47:08

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2025		2.502,85	001	24/04/2025	2.502,85						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.502,85	475,54	0,00	0,00	0,00	2.471,68
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
31,17	0,00	0,00	0,00	0,00	2.502,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000	Unidade			165,110	32,630

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	18,000	133,40	2.401,20	2.430,72	0,00	0,00	461,84	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	1,000	70,48	70,48	72,13	0,00	0,00	13,70	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 854262 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2508000292 Cilindro: 042075545. .	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
28 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MÁRCIO SARAIVA FILHO SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO HRPC - INDSH	NF-e Nº 2025 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:09
Código de Barras	34191090080092877004900924390008210620000703500
Descrição	SAMED - NF 15457 2/2
Número Único do Boleto	3025022501433022345
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22976138000163
Razão Social	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH CAPANEMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:9:51
Valor Nominal	7.035,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.035,00 (Sete Mil E Trinta E Cinco Reais)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811725921950000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:15

SAMED COMERCIO LTDA

AV. DOUTOR ANISIO CHAVES, 713
JARDIM SANTAREM
CEP 68030-360
SANTAREM - PA
Telefone: (93) 3523-1064

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.015.457
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0222 9761 3800 0163 5500 0000 0154 5712 3538 2412

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250009231048 24/02/2025 08:47:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - CAPANEMA			**23.453.830/0023-85**	24/02/2025
ENDERECO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68700-005	**24/02/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema		PA		**08:47**

FATURA

001 26/03/25 7035,00 | 002 25/04/25 7035,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	14.070,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**14.070,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4016	DESINFETANTE ALVEJANTE OMO PERACET 18LTS	38089429	0102	5102	BB	7	916,00	6.412,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
6005	AMACIANTE COMFORT SUPER CONCENTRADO 20 LTS	38099190	0102	5102	UN	1	604,00	604,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
3566	DETERGENTE LIQUIDO OMO ALCALINO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	6	504,00	3.024,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
3580	DETERGENTE LIQUIDO OMO SUPER CONCENTRADO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	5	806,00	4.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

CONFERIDO
27 / 02 / 25
ASS: RODNIGO CANUTO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25/02/25
HORA: 13:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO. 3794e1896-19 FRETE CIF	

Desenvolvido por IDEALSOFT

CENTRO Capanema PA
Sacador/Avalista: Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:04
Código de Barras	34191090080094584004900924390008110630001488400
Descrição	SAMED - NF 15570
Número Único do Boleto	3025032704127938658
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22976138000163
Razão Social	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH CAPANEMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:4:13
Valor Nominal	14.884,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 14.884,00 (Quatorze Mil E Oitocentos E Oitenta E Quatro Reais)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811722541820000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:19

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

RECEBEMOS DE
SAMED COMERCIO LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.015.570
SÉRIE : 000

SAMED COMERCIO LTDA

AV. DOUTOR ANISIO CHAVES, 713
JARDIM SANTAREM
CEP 68030-360
SANTAREM - PA
Telefone: (93) 3523-1064

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.570
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0322 9761 3800 0163 5500 0000 0155 7018 4340 1082

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250015034589 27/03/2025 09:23:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - CAPANEMA			**23.453.830/0023-85**	27/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	**27/03/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema		PA		**09:23**

FATURA

001 26/04/25 14884,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	14.884,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**14.884,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4016	DESINFETANTE ALVEJANTE OMO PERACET 18LTS	38089429	0102	5102	BB	8	916,00	7.328,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
6005	AMACIANTE COMFORT SUPER CONCENTRADO 20 LTS	38099190	0102	5102	UN	3	604,00	1.812,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
3566	DETERGENTE LIQUIDO OMO ALCALINO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	5	504,00	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
3580	DETERGENTE LIQUIDO OMO SUPER CONCENTRADO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	4	806,00	3.224,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

CONFERIDO
28 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 03 / 25
HORA: 11
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO. 38306987-20 FRETE CIF	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:39
Código de Barras	34191091070001450834579962020008810650000044100
Descrição	DISTRIBUIDORA VITORI - NF 4209
Número Único do Boleto	3025033104217442803
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:39:45
Valor Nominal	441,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 441,00 (Quatrocentos E Quarenta E Um Reais)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811743861930000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 08:39

Recebemos de DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema - PA.
Emissão: 28/03/2025 Valor Total: R$ 441,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-	

NF-e
Nº 4209
Série 001

COMERCIAL VITÓRIA

DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

TRAV. BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4209
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0311 3342 6800 0186 5500 1000 0042 0917 4518 8245

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.250.015.392.431 28/03/2025 17:39:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	28/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	28/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			17:39:51

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	441,00

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	28/04/2025
Valor R$:	441,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	441,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**441,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB:	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VL			2,89	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % ST	ALÍQUOTA % IPI
000605	BOBINA PLAST TRANSP 3 X 10 + FITA A/F PAR. FAB. 01/01/2025 VAL. 01/01/2050 LOTE 243810 QTD. 1 VLR. 351,000 LAB.	39201010	0400	5102	BO	1,00	351,00	351,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000501	PULSEIRA DE ID TYVEK PRETA	95059000	0400	5102	UN	300,00	0,30	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0008194 Vend.: 010-RICARDO PEDIDO: 382132906.1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X - 30D	ALMOXARIFADO DATA: 01 / 04 / 25 HORA: 15 30 RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
01/04/25
HRPC/INDSH

02/04/25
ASS: ANTONIO MYKAELL
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:30
Código de Barras	34191091070001468834579962020008710650000049000
Descrição	DISTRIBUIDORA VITORI - NF 4210
Número Único do Boleto	3025033105216854644
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:30:21
Valor Nominal	490,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 490,00 (Quatrocentos E Noventa Reais)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811738217090000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:07

Recebemos de DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema - PA.
Emissão: 28/03/2025 Valor Total: R$ 490,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4210
Série 001

COMERCIAL VITÓRIA

DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

TRAV. BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4210
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0311 3342 6800 0186 5500 1000 0042 1017 5023 5494

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.250.015.395.977 28/03/2025 17:49:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		28/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005		28/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA				17:48:58

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	490,00

FATURAS

Número	:	001
Vencimento	:	28/04/2025
Valor R$	:	490,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	490,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**490,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB:	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VL				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	ST	IPI
000815	MOLDURA A4 PRETO	83063000	0400	5102	UN	10,00	49,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0008195 Vend.: 010-RICARDO ORDEM DE COMPRA: PC 4100.25.03 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X - 30D	

CLASSIFICADO
01/04/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 04 /25
HORA: 16
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

LANÇADO
02/04/25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:30
Código de Barras	74891125451253970217006129131063110650000073746
Descrição	DIMASTER SP - NF 11338 3/3
Número Único do Boleto	3025022704504191979
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2520829000140
Razão Social	DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:30:03
Valor Nominal	737,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 737,46 (Setecentos E Trinta E Sete Reais E Quarenta E Seis Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811738046860000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:07

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 11.338
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0202 5208 2900 0493 5500 1000 0113 3814 2870 2796

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135250530288245 26/02/2025 16:40:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS 4561	23.453.830/0023-85	26-02-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	PA	+55 (91) 3462-3051		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85		68.700-005

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
AV BARÃO DE CAPANEMA, N. 3191	CENTRO	CAPANEMA	PA

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 28/03/2025, Valor: R$ 737,47 | Dup: 2, Venc: 14/04/2025, Valor: R$ 737,47 | Dup: 3, Venc: 28/04/2025, Valor: R$ 737,46

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.212,40	154,87	0,00	0,00	2.212,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.212,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente		XYZ		48.740.351/0021-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B	Guarulhos	SP	796481688110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				10,0430 Kg	9,7760 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
12732	FENTANILA 0,05MG/ML 2ML INJETAVEL (G) (A1)***	30049099	500	6108	AP	300	2,2100	0,00	0,00	663,00	663,00	46,41	0,00	7,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301510020 | 7898123909033 | Lote: AS-082/24M D.Fab: 11/24 D.Val: 10/26 | 8B1A856F-9A68-41BB-AD05-865D8BF0EB89 | Val. aprox. tributos: R$89.17 (13.45% Fed Nac) R$79.56 (12.00% Est)														
8590	LEVOBUPIVACAINA 0,5% C/V SP INJETAVEL 20ML	30049069	500	6108	FA	20	25,9900	0,00	0,00	519,80	519,80	36,39	0,00	7,00	0,00
	Marca:CRISTALIA | 1029801600026 | 7896676405088 | Lote: 23120686 D.Fab: 12/23 D.Val: 06/25 | Val. aprox. tributos: R$69.91 (13.45% Fed Nac) R$62.38 (12.00% Est)														
4849	NOREPINEFRINA INJETAVEL 8MG/4ML IV (G)	30049099	500	6108	AP	800	1,1400	0,00	0,00	912,00	912,00	63,84	0,00	7,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301260032 | 7898123907817 | Lote: AB-002/24M D.Fab: 03/24 D.Val: 08/25 | 2949F421-4A8F-4C80-B9A5-5C4E57C26B42 | Val. aprox. tributos: R$122.66 (13.45% Fed Nac) R$109.44 (12.00% Est)														
12490	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (G)	30049069	000	6108	CS	1.470	0,0800	0,00	0,00	117,60	117,60	8,23	0,00	7,00	0,00
	Marca:GEOLAB | 1542303130116 | 7899095200975 | Lote: 2412447 D.Fab: 10/24 D.Val: 10/26 | Val. aprox. tributos: R$15.82 (13.45% Fed Nac) R$14.11 (12.00% Est)														

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
10 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 03 / 25
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR:
JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,0280818 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 52 OC:573453

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | A ACEITACAO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO COMPRADOR AO VENDEDOR PARA OBTER A RESTITUICAO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ART. 166 DO CTN. ALVARA SANITARIO NRO 157/2024 | | ID: 379291376 | VENDA DIRETA | | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$265,49 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES CNPJ: 23453830002385 Endereco: Av BARAO DE CAPANEMA, 3191 Bairro: CENTRO Cidade: Capanema-PA CEP: 68700005 | | *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. | Total aproximado de tributos da nota: R$297.56 (13.45% Fed Nac) R$265.49 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:27
Código de Barras	00190000090329542000800015699176310630000148104
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13563 2/2
Número Único do Boleto	3025022804547263123
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:27:50
Valor Nominal	1.481,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.481,04 (Um Mil E Quatrocentos E Oitenta E Um Reais E Quatro Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811736711620000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:11

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.563
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.563 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0135 6310 1135 6315

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250009500565 25/02/2025 11:37:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		25/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:37:17

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/03/2025	1.481,04	002	26/04/2025	1.481,04						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.962,08	562,80	0,00	0,00	2.962,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.962,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	VOLUME			139,350	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72525	SACO P/LIXO 100LTS LARANJA PCT C/100 UNID - CIDADE LIMPA	39232910	000	5102	CT	2,00	55,00000	110,00	0,00	110,00	20,90	0,00	19,00	0,00
73012	REFIL ALCOOL EM GEL CLEAN ANTI-SEPTICO 70% 800ML - PREMISSE	22072019	000	5102	UN	44,00	13,75000	605,00	0,00	605,00	114,95	0,00	19,00	0,00
72723	REFIL DE SABONETE LIQUIDO NEUTRO 800 ML CX C/6 UN - PREMISSE	34011110	000	5102	UN	84,00	9,37000	787,08	0,00	787,08	149,55	0,00	19,00	0,00
71360	SACO P/LIXO 100LTS AZUL PCT C/ 5 UNID - LEVA LIXO	39232990	000	5102	UN	200,00	1,60000	320,00	0,00	320,00	60,80	0,00	19,00	0,00
72429	SACO HAMPER(ROUPA INFECTANTE) VERDE 90X100CM C/FITA 120L C/50 UN - JUREMA	39232190	000	5102	PC	20,00	57,00000	1.140,00	0,00	1.140,00	216,60	0,00	19,00	0,00

CONFERIDO
28 / 02 / 25
ASS: [signature]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
[signature]
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 3792911047.1. PESO REAL: 139.350KG.. Pedido(s): 289864 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 35,54, CSLL 1.08% R$ 31,99, COFINS 3% R$ 88,86, PIS 0.65% R$ 19,26, ICMS R$ 562,8 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:28
Código de Barras	00190000090329542000800015926173110630000044100
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13880
Número Único do Boleto	3025040203283517739
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:28:15
Valor Nominal	441,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 441,00 (Quatrocentos E Quarenta E Um Reais)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811736958710000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:10

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.880
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.880 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0138 8010 1138 8013

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250015067488 27/03/2025 11:10:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	27/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	27/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:10:47

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/04/2025	441,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
441,00	83,79	0,00	0,00	441,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	441,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
300	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
71149	SACO P/LIXO 50LTS 55X65 PRETO PCT C/ 10UND - LEVA LIXO	39232110	000	5102	PC	300,00	1,47000	441,00	0,00	441,00	83,79	0,00	19,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 03 / 25
HORA: 15 : 45
RECEBIDO POR: ANTONIO MYRAELL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
28 / 03 / 25
ASS: DOMINGO CARVALHO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 382146721. Pedido(s): 293230 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 5,29, CSLL 1.08% R$ 4,76, COFINS 3% R$ 13,23, PIS 0.65% R$ 2,87, ICMS R$ 83,79 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:28
Código de Barras	00190000090329542000800015928179510630000010268
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13882
Número Único do Boleto	3025040201282323061
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:28:42
Valor Nominal	102,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 102,68 (Cento E Dois Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811737225320000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:10

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.013.882 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.882 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5774 3900 0101 5500 1000 0138 8210 1138 8212

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250015074401 27/03/2025 11:34:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	27/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		27/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:34:39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/04/2025	102,68									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
102,68	19,51	0,00	0,00	102,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
70205	BALAO LISO NA COR VERDE CLARO TAM. 6, 5 C/ 50 UND - GRANFES	95059000	000	5102	PC	7,00	9,90000	69,30	0,00	69,30	13,17	0,00	19,00	0,00
64978	FOLHA EVA 40X48 COR VERDE BANDEIRA - IBEL	40021911	000	5102	UN	6,00	1,89000	11,34	0,00	11,34	2,15	0,00	19,00	0,00
74886	FOLHA EVA C/ GLITER 40X48 COR VERDE CLARO - ONDA	40021911	000	5102	FL	6,00	3,27000	19,62	0,00	19,62	3,73	0,00	19,00	0,00
68042	TNT BRANCO 1,40 LARGURA SUL BRASIL	55152200	000	5102	MT	1,00	2,42000	2,42	0,00	2,42	0,46	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
01 / 04 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
07 / 04 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 31 / 03 / 25
HORA: 13
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MARCOS- PEDIDO 4137.. Pedido(s): 292952 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 1,23, CSLL 1.08% R$ 1,11, COFINS 3% R$ 3,08, PIS 0. 65% R$ 0,67, ICMS R$ 19,51 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:35
Código de Barras	40390000070709485801127248677018810630000132000
Descrição	LN DISTRIB PROD HOSP - NF 17712
Número Único do Boleto	3025032703131420706
Banco Cedente	403 - CORA SCFI
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7094858000101
Razão Social	L N Distribuidora De Produtos Hospitalares E De Sa
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Hum
Identificação Sacador Avalista	07.094.858/0001-01
Razão Social Sacador Avalista	L N Distribuidora De Produtos Hospitalares E De Sa
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:35:42
Valor Nominal	1.320,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.320,00 (Um Mil E Trezentos E Vinte Reais)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811741430730000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 08:59

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

RECEBEMOS DE LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000017712 SÉRIE 1

Identificação do emitente

LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP

Avenida Serzedelo Correa, 89
Complemento: Altos
Nazare Cep:66035-400
Belem/PA
Fone: 9130314054

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000017712
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0307 0948 5800 0101 5500 1000 0177 1211 4986 7339

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Estadual	27/03/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
152425616		07.094.858/0001-01

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	27/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	27/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		12:17:26

FATURA

001 26/04/2025 1.320,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	1.320,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
21216053	DIALIZADOR ELISIO-19H C/O REM CAP AREA 1.9	84212911	0102	5102	UND	24,00	55,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00

CLASSIFICADO
31 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
28 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
&||&DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS.^177,54428,34IBPT^^NF PEDIDO BIONEXO ID382027808	ALMOXARIFADO DATA: 28 / 03 / 25 HORA: 11 RECEBIDO POR: ANTONIO MARCELL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786388117220066100000
Data da Operação	25/04/2025 10:36

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO, COMERCIO E SERVICOS EM SAUDE, CONSULTORIA, TREINAMENTO E EDUCACAO PROFISSIONAL LTDA
cnpj	05.578.020/0001-68
Agência	3515
Conta	000005165-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504251336230006515 33
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 5.775,33 (Cinco Mil E Setecentos E Setenta E Cinco Reais E Trinta E Três Centavos)
Descrição	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 21977, 22418 E 22047
Autenticação	638811741851730000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:20

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTI	NF-e Nº: 000021977
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

OMNIEL Soluções em Saúde

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1
Nº: 000.021.977
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 0205 5780 2000 0168 5500 1000 0219 7710 6245 8347

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250019130342 - 24/02/2025 11:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	24/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005		24/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.005,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.005,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		BIOMEDICAL		0,000	0,000

FATURA

26/03/2025	21977/1	1.668,33	25/04/2025	21977/2	1.668,33	25/05/2025	21977/3	1.668,34

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C7D20BN	CATETER D/L CVC 7FR X 20CM	90183929	540	6.108	UN	50	39,5000	0,00	1.975,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D28S	CAT. D/L P/ HD PERMICATH 14,5 X 28 CM	90183929	340	6.108	UN	2	695,0000	0,00	1.390,00	0,00	0,00	0,00	0	-
H12D15BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 15CM	90183929	340	6.108	UN	20	82,0000	0,00	1.640,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 379290139 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 500,79. FONTE: IBPT *** REIMPRESSÃO DE DANFE ***	

LOTES

000020-CATETER D/L CVC 7FR X 20CM			
44183		30/08/2029	50
002345-CAT. D/L P/ HD PERMICATH 14,5 X 28 CM			
44523		30/10/2029	2
002395-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 15CM			
44653		30/11/2029	20

CLASSIFICADO
07 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
06 / 03 / 25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 03 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:37
Código de Barras	34191570070517265834570861370008410630000124000
Descrição	SOUZA FRANCO & OLIVE - NF 21987
Número Único do Boleto	3025032705130522541
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9529639000133
Razão Social	SOUZA FRANCO OLIVEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:37:38
Valor Nominal	1.240,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.240,00 (Um Mil E Duzentos E Quarenta Reais)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811742589700000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 08:56

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

6671

RECEBEMOS DE SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.021.987 SÉRIE: 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - EPP
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: 91981778420
EMAIL: CONTATO@DIAGNOBEL.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 000.021.987
SÉRIE 001
PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0309 5296 3900 0133 5500 1000 0219 8716 4752 5824

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250015100492 27/03/2025 13:57:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152726489		09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	27/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68700-005	27/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		13:56

FATURA/DUPLICATAS

Numero	5245840830
Vencimento	26/04/2025
Valor	R$ 1.240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.240,00

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT
Totais: 402,38 (32,45%) | Tributos Federais: 166,78 (13,45%) | Tributos Estaduais: 235,60 (19,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 63390F

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-Contratação Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01 Vol				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
000007	URETEST RENYLAB (TESTE RÁPIDO) CX C/ 50 TESTES - LT 24111766 VAL 06/11/2025 ZNB	38221990	0102	5.102	CX	8,000	155,00000	0,00	1.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VINCULADO A NOTA
37169

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ (341) AG: 8347-2 / CC: 08613-7
BANCO DO BRASIL (001) AG: 3860-1 / CC: 26526-8
CNPJ: 09.529.639/0001-33 - SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA
PIX: 09.529.639/0001-33 e contato@diagnobel.com.br

PEDIDO 382960127.1

ALMOXARIFADO
DATA: 28/03/25
HORA: 15:45
RECEBIDO POR: EMERSON CORREA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO
BOLETO(S) EM ANEXO:
___/___/___
ASS.

CLASSIFICADO
31/03/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
28/03/25
ASS:
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786388117220066100000
Data da Operação	25/04/2025 10:36

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO, COMERCIO E SERVICOS EM SAUDE, CONSULTORIA, TREINAMENTO E EDUCACAO PROFISSIONAL LTDA
cnpj	05.578.020/0001-68
Agência	3515
Conta	000005165-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504251336230006515 33
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 5.775,33 (Cinco Mil E Setecentos E Setenta E Cinco Reais E Trinta E Três Centavos)
Descrição	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 21977, 22418 E 22047
Autenticação	638811741851730000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:20

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000022047
1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

Nº: 000.022.047
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 0205 5780 2000 0168 5500 1000 0220 4719 4996 3877

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250020172939 - 26/02/2025 15:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	26/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005		26/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		BIOMEDICAL		0,000	0,000

FATURA

28/03/2025 22047/1 800,00 27/04/2025 22047/2 800,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
H12D20BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM	90183929	340	6.108	UN	20	80,0000	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 379918564 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 220,64. FONTE: IBPT *** REIMPRESSÃO DE DANFE ***	

LOTES

002396-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM

44407 30/10/2029 20

CLASSIFICADO
07 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
06 / 03 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 03 / 25
HORA: 16 30
RECEBIDO POR:
EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786388117220066100000
Data da Operação	25/04/2025 10:36

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO, COMERCIO E SERVICOS EM SAUDE, CONSULTORIA, TREINAMENTO E EDUCACAO PROFISSIONAL LTDA
cnpj	05.578.020/0001-68
Agência	3515
Conta	000005165-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504251336230006515 33
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 5.775,33 (Cinco Mil E Setecentos E Setenta E Cinco Reais E Trinta E Três Centavos)
Descrição	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 21977, 22418 E 22047
Autenticação	638811741851730000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:20

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

OMNIEL Soluções em Saúde

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1
Nº: 000.022.418
Série: 1
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
2325 0305 5780 2000 0168 5500 1000 0224 1818 1621 6632

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250029573488 - 26/03/2025 15:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	26/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68.700-005	26/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.591,20	190,94	0,00	0,00	9.921,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.921,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17		DIVERSOS		0,000	0,000

FATURA

25/04/2025 22418/1 3.307,00 25/05/2025 22418/2 3.307,00 24/06/2025 22418/3 3.307,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C7D20BN	CATETER D/L CVC 7FR X 20CM	90183929	540	6.108	UN	42	38,9000	0,00	1.633,80	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D28S	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 28CM	90183929	340	6.108	UN	3	671,0000	0,00	2.013,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D32SW	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 32CM	90183929	540	6.108	UN	3	669,0000	0,00	2.007,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D24S	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 24CM	90183929	540	6.108	UN	4	669,0000	0,00	2.676,00	0,00	0,00	0,00	0	-
424	ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL 20CM X 1,80M, 13 FIOS - LINHA LIFE	30059090	000	6.108	UN	1768	0,9000	0,00	1.591,20	1.591,20	190,94	0,00	12	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 382027808 Valor Total ICMS Interestadual UF Destino: 79,56 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 756,91. FONTE: IBPT	

LOTES

000020-CATETER D/L CVC 7FR X 20CM		
44750	30/01/2030	42
002345-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 28CM		
44891	28/02/2030	3
002366-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 32CM		
44403	30/10/2029	3
002367-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 24CM		
44890	28/02/2030	4

LANÇADO 08/04/25 ASS: INVALIDO HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO DATA: 08/04/25 HORA: 09:30 RECEBIDO POR: JAIME SILVA AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

CLASSIFICADO 10/04/25 HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000 0
Data da Operação	25/04/2025 10:27
Código de Barras	10491242316300010004800002435667910640000172800
Descrição	BIO INFINITY COMERCI - NF 24356
Número Único do Boleto	3025031207779059297
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3679808000135
Razão Social	BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:27:01
Valor Nominal	1.728,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.728,00 (Um Mil E Setecentos E Vinte E Oito Reais)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811736222950000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:11

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

RECEBEMOS DE BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 24356 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN	VLR TOTAL NOTA: R$ 1.728,00

BIO INFINITY

BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO LTDA

Rua Barbara Heliodora, 567 - Vila Romana - Sao Paulo, SP - CEP : 05044040 - Fone : 1136702450

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 24356
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0303 6798 0800 0135 5500 1000 0243 5610 8374 0863

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6108 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135250652868124 12/03/2025 08:22:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
126696262114		03.679.808/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN	23.453.830/0023-85	12/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700005	12/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		08:22:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :32436 / Valor Orig, : 1.728,00 / Valor Liq. : 1.728,00 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 27/04/2025 , **Valor**:1.728,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.728,00	69,12	0,00	0,00	1.728,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.728,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Remetente				34.028.316/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ST SBN QUADRA 1 BLOCO A, S/N	BRASILIA	DF	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	CX-19X19X19		2,100	2,100

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
MSS5L1-03	LAMINA CURVA N 03 CONVENCIONAL EM ACO INOX - MACINTOSH - MD - ANVISA: 80070210014 L : YE Val : 31/12/2050 Numeros de Serie : 18-YE-021, 18-YE-029, 18-YE-060, 18-YE-162, 18-YE-200	90189099	200	6108	UN	5	108,0000	0,0000	540,0000	540,00	21,6000	0,0000	4,0000	0,0000
MSS5L1-04	LAMINA CURVA N 04 CONVENCIONAL EM ACO INOX - MACINTOSH - MD - ANVISA: 80070210014 Numeros de Serie : 4-XI-004, 4-XI-006, 4-XI-008, 4-XI-012, 4-XI-071, 4-XI-159, 4-XJ-284, 4-XJ-295	90189099	200	6108	UN	8	108,0000	0,0000	864,0000	864,00	34,5600	0,0000	4,0000	0,0000
MSS5L1-05	LAMINA CURVA N 05 CONVENCIONAL EM ACO INOX - MACINTOSH - MD - ANVISA: 80070210014 Numeros de Serie : 27-YA-79, 5-XG-011, 5-XG-017	90189099	200	6108	UN	3	108,0000	0,0000	324,0000	324,00	12,9600	0,0000	4,0000	0,0000

CLASSIFICADO
18 / 03 / 25
HRPC/INDSH

18 / 03 / 25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 03 / 25
HORA: 09 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Por favor confira todos os produtos, pois não aceitamos devoluções após a conferencia da entrega.
Data: ___/___/___
Ass: _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedidos N: 32436 Ordem de Compra: 40762503 MAPA DE COT 40762503 Val Aprox Tributos R$ 362,36 (20,97%) Federal e R$ 311,04 (18,00%) Estadual - Fonte: IBPTValores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$259.20 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00.	

SIGE Cloud Emissor Fiscal - www.sigecloud.com.br

SAC (11) 97185-7198

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:07
Código de Barras	03399461543790000000334140101014510620000379980
Descrição	ALTAMED DISTRIBUIDOR - NF 46858
Número Único do Boleto	3025032700123187005
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:7:39
Valor Nominal	3.799,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.799,80 (Três Mil E Setecentos E Noventa E Nove Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811724598110000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:18

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263

AltaMed Distribuidora

Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 46858
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0321 5814 4500 0182 5500 1000 0468 5811 3110 1664

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250014809187	26/03/2025 11:01:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85		26/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO		68700005	26/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	91-3462-3051	PA			11:01

FATURA

Nº	Venc.	Valor
033-1	25/04/25	3.799,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
84,00	15,96	0,00	0,00	3.799,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.799,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
84			84	274,20	274,20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
44	AGUA PARA INJECAO 10ML IV CX C/200AM QTD. 81.00 AM N LT. 2432947 DATA FAB.: 30/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	060	5403	AM	16200	81 CX C/200A	0,21	**41,80**	3.385,80	0,00	0,00	0,00		0,00
49	AGUA PARA INJECAO 500ML CX C/30FR QTD. 2.00 FR N LT. 74TM5672 DATA FAB.: 05/12/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 81C55336-5C43-4D56-A0FB-9BB662581227 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049099	560	5403	FR	60	2 CX C/30FR	5,50	**165,00**	330,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2206	TRAMADOL CLR 50MG GEN (A2) (C1)CX C/500CA QTD. 1.00 CA N LT. 24L689 DATA FAB.: 13/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: CF5A0781-7A95-45F3-B450-4191DD0D7352 ONU 1 - - 15° A 30°C	29225099	000	5102	CA	500	1 CX C/500C	0,17	**84,00**	84,00	84,00	15,96	0,00		0,00
	FIM DOS PRODUTOS														

CLASSIFICADO
31 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 03 / 25
HORA: 13 : 34
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 382028166 TRANSACAO WINTHOR: 5593 CLIENTE: 753 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES COD. COB.:033-30 DIAS NR. PEDIDO: 5000620 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	CONFERIDO 28 / 03 / 25 ASS: HRPC-INDSH

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema lider no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:38
Código de Barras	34191090240352450293180042600009100650000295330
Descrição	SUZANO S.A - NF 82402 2/3
Número Único do Boleto	3025022606469008352
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	16404287000155
Razão Social	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:38:04
Valor Nominal	2.953,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.953,30 (Dois Mil E Novecentos E Cinquenta E Três Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811742844610000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 08:56

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

SUZANO S.A.

ROD BR 316 KM 08 S/N
CENTRO
ANANINDEUA / PA
67030-000
Tel.: (11) 3636-5148/ (11) 3636-5145 / Fax:
www.suzano.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000082402
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0216 4042 8702 9307 5500 1000 0824 0217 8065 5830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros ou MEI	215250009578079 25.02.2025 16:45:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
153298626		16.404.287/0293-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I			23.453.830/0023-85	25.02.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTR.**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	Centro		68700-005	
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	91-34623051	PA	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000082402A	27/03/2025	2.953,39						
000082402B	28/04/2025	2.953,30						
000082402C	26/05/2025	2.953,31						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
8.860,00	1.683,40	0,00	0,00	8.581,11
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	278,89
INSC. MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**	**VALOR TOTAL DA NF**
670370		0,00	0,00	**8.860,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓD ANTT	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
EXPRESSO GRAO PARA LTDA		83.664.128/0001-87	151791198
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**
PSG OLINTO MEIRA 105	Ananindeua		PA

FRETE POR CONTA	PLACA/UF	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0- Do Emitente	KUM6147	00040	935,714 KG	935,714 KG
ESPÉCIE		**MARCA**		**NUMERAÇÃO**
Volume				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VLTOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20088997	PAPEL REPORT PREMIUM 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	5102	PCT	400,000	21,4528	8.581,11	8.860,00	1.683,40	278,89	19,00	3,25

LANÇADO
03 / 03 / 25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 03 / 25
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 379955074.1 DATA DE ENTREGA IMEDIATA
Número DT: 19646522
ICMS Tributado Integralmente
Condicoes de Pagamento: 30/60/90 DDL (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Docs. Referencia: 379955074.1 / 20410890 / 49058663 / 77066791
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

25 FEV. 2025

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000 0
Data da Operação	25/04/2025 10:34
Código de Barras	23792831009000000683481000277004310640000195671
Descrição	IMPERSIK - NF 143676 1/2
Número Único do Boleto	3025032802172509585
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:34:27
Valor Nominal	1.956,71
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.956,71 (Um Mil E Novecentos E Cinquenta E Seis Reais E Setenta E Um Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811740678730000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:03

Identificação do Emitente

Impersik Distribuidor

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. **143676**
SÉRIE **1** FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 6827 3200 0120 5500 1000 1436 7614 4141 1530

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	215250015257566	28/03/2025 09:34:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	28/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	28/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		09:34

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	27/04/25	1.956,71	2	27/05/25	1.956,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.913,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.913,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F S P TRANSPORTADORA LTDA	0 - Remetente(CIF)		XXX0000	PA	43.830.601/0001-34

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS OLINTO MEIRA, 340 - GUANABARA	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7			7	17,50	37,32

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
186	LIMP/PISOS JD J-FLEX UHS LIMPADOR 5L PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 46E69FE6-062A-4569-9E47-C28869F85D59	34029039	060	5405	BB	2	469,21	938,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7259	L OXIVIR FIVE 16 CONCENTRATE 5L BR PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 9F64CF64-6D1B-4BC5-9636-799BDDC15944	38089419	060	5405	BB	5	595,00	2.975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

6590

CLASSIFICADO
07 / 04 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 04 / 25
HORA: 09
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO
H.R.P.C-INDSH

02/04/25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. TRANS.: 30399808 NUM. CARREG.: 179487 COD. COB.: 2371 NR. PEDIDO:11019426/RCA:REGINA CANELAS REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025 PEDIDO:382146721.1 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL DOS CAETES -CAPANEMA - ALMOXARIFADO - PEDIDO CLIENTE: ###382146721.1### VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 142.84 DECRETO	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:35
Código de Barras	34191090080153169014564732850009310640000282130
Descrição	INJEX INDUSTRIA CIRU - NF 151536 3/3
Número Único do Boleto	3025022600457466974
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59309302000199
Razão Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:34:55
Valor Nominal	2.821,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.821,30 (Dois Mil E Oitocentos E Vinte E Um Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811740961060000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:02

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000151536
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0259 3093 0200 0199 5500 1000 1515 3619 9212 2133

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250523250093 26/02/2025 03:48:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	26/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	26/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		03:49:00

FATURA

001	002	003						
28/03/2025	12/04/2025	27/04/2025						
2.821,29	2.821,29	2.821,30						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.268,88	578,79	0,00	0,00	8.364,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	99,68	8.463,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALL,260	CAJAMAR / SP	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
99	CAIXAS			343,800	269,610

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
51.001.00002	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 300 (LT:6062/24 VAL:09/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	7.800,00000000	0,29900000	2.332,20	2.332,20	163,25	0,00	7.00	0.00
51.001.00002	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 300 (LT:6049/24 VAL:09/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	300,00000000	0,29900000	89,70	89,70	6,27	0,00	7.00	0.00
51.001.00335	SERINGA 60 ML BICO SONDA SEM A GULHA CAIXA COM 100 (LT:4927/23 VAL:06/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci	90183119	000	6107	UN	100,00000000	1,13000000	113,00	113,00	7,91	0,00	7.00	0.00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP Protocolo: 135250523250093 NP 038874NE PEDIDO 379290139.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato Entrega: JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ Telefone: 91985092913 E-mail: compras.hrpc@indsh.org.br Tipo Veiculo: - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1015.64. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	CLASSIFICADO 14 / 03 / 25 Daniê HRPC/INDSH CLASSIFICADO 13 / 03 / 25 ASS Rodrigo Santana HRPC-INDSH ALMOXARIFADO DATA: 12 / 03 / 25 HORA: 18:00 RECEBIDO POR: Junior

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000151536
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0259 3093 0200 0199 5500 1000 1515 3619 9212 2133

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250523250093 26/02/2025 03:48:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	so III, decreto 6.426/2008. /												
51.002.00020	AGULHA HIPODERMICA 30X0,80 21G 1 1/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MA STER COM 1000 (LT:184/24 VAL:12/2029)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	19.000,00000000	0,05462947	1.037,96	1.121,00	78,47	83,04	7.00	8.00
51.001.00336	SERINGA 05 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 800 (LT:5883/24 VAL:07/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	9.600,00000000	0,12880000	1.236,48	1.236,48	86,55	0,00	7.00	0.00
52.014.00002	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 6 2 VIAS 16 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F27 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	60,00000000	1,95000000	117,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
51.002.00021	AGULHA HIPODERMICA 40x1,20 18G 1 1/2 (CAIXA COM 100) CAIXA MA STER COM 1000 (LT:204/24 VAL:12/2029)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	3.000,00000000	0,06935333	208,06	224,70	15,72	16,64	7.00	8.00
52.014.00001	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 5 2 VIAS 14 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F25 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	10,00000000	1,95000000	19,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6165/24 VAL:11/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	15.300,00000000	0,20600000	3.151,80	3.151,80	220,62	0,00	7.00	0.00
52.014.00003	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 7 2 VIAS 18 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F29 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	30,00000000	1,95000000	58,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:40
Código de Barras	23793398032508300007255000283105210650000153816
Descrição	SUPERMED COM. E IMP - NF 794661 1/2
Número Único do Boleto	3025032405043015098
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:40:34
Valor Nominal	1.538,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.538,16 (Um Mil E Quinhentos E Trinta E Oito Reais E Dezesseis Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811744350340000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 08:38

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 794661
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7946 6114 2582 5824

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135250763813819 23/03/2025 10:57:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	23/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	24 MAR. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	28/04/2025	1.538,16	002	05/05/2025	1.538,15		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.132,89	109,55	0,00	0,00	3.076,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.076,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA			83,10	83,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36575	CATETER INTRAVENOSO 14G C/DISP. SEG INTRA-SET SAFE C/100- MP HOSPITALAR (Fornecedor: 3967, Lote: 13416/142, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 30/06/2028)	90183926	200	6108	CX	1	200,2000	200,20	200,20	8,01	0,00	4,00	0,00
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA (Fornecedor: 7744, Lote: M39535, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-28)	30039099	000	6108	CX	5	122,3200	611,60	611,60	42,81	0,00	7,00	0,00
33517	HEMOSPON ESPON.HEMOS.70X50X10MM C/1-MAQUI-RA (Fornecedor: 1899, Lote: 938524, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2026)	30061090	040	6108	PC	20	47,1710	943,42			0,00		0,00
36338	LAMINA DE BISTURI N.21 ACO CARBONO C/10-0-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: K2960, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2027)	90189029	200	6108	PCT	1	25,9200	25,92	25,92	1,04	0,00	4,00	0,00
35990	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/-50-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 25/00075-40000, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	63079010	200	6108	PCT	200	4,5980	919,60	919,60	36,78	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

382027808/382028166/40842503 ||#R39V9 R35P7V2 || #||
ITEM 3 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 2,8,11 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITENS 1,4 a 7,9 a 10 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 365,06
Pedido: 798106
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 0,32
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,28%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

CLASSIFICADO
14 / 05 / 24
HRPC/INDSH

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM REGISTRADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
08 / 04 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 04 / 25
HORA: 15
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

Nº 794661
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7946 6114 2582 5824

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250763813819 23/03/2025 10:57:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34605	MASCARA LARINGEA N.5 PVC DESC.COM 5-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 2456805, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183929	200	6108	CX	1	73,1500	73,15	73,15	2,93	0,00	4,00	0,00
34824	PROTETOR DE SONDA NAO LUBRIFICADO DBI C/1-44 (Fornecedor: 2627, Lote: PSU01-001-032-4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/2029)	40141000	200	6108	CX	1	41,9300	41,93	41,93	1,68	0,00	4,00	0,00
13538	SONDA ASP.TRAQ.C/VALV.N.16 C/10-MEDSONDA REF.10102160 (Fornecedor: 9657, Lote: 681-93, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2026)	90183929	000	6108	PCT	2	10,5400	21,08	21,08	1,48		7,00	
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZE-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20240830, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183999	100	6108	CX	2	21,8800	43,76	43,76	1,75	0,00	4,00	0,00
36443	RIVACRIST 10MG 10 CP REVESTIDOS -ABBOTT (Fornecedor: 1914, Lote: B2203034, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2025)	30049079	200	6108	CX	10	2,0960	20,96	20,96	0,84	0,00	4,00	0,00
31090	NERVAMIN 300MG 600CP REV-PRATI DONADUZZI (Fornecedor: 9706, Lote: 25A0D3, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2026)	30045090	500	6108	CX	1	174,6900	174,69	174,69	12,23		7,00	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:41
Código de Barras	23793398032508400001419000283101110650000140962
Descrição	SUPERMED - NF 828261
Número Único do Boleto	3025032500071771403
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:40:57
Valor Nominal	1.409,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.409,62 (Um Mil E Quatrocentos E Nove Reais E Sessenta E Dois Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811744580490000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 08:37

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 828261
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0311 2060 9900 0107 5500 1000 8282 6111 0524 4970

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256549867072 24/03/2025 20:19:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	24/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	25 MAR 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	28/04/2025	1.409,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.409,62	67,32	0,00	0,00	1.409,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.409,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			25,28	25,28

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: FP260/24-GC1, Qtde: 3 ,Data Fab: 21/11/2024, Data Val: 21/11/2026)	30051090	500	6108	CX	3	113,1233	339,37	339,37	23,76	0,00	7,00	0,00
36608	LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 01524PW, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	40151200	200	6108	CX	16	65,3181	1.045,09	1.045,09	41,80	0,00	4,00	0,00
13805	SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66573, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027)	90183929	000	6108	PCT	4	6,2900	25,16	25,16	1,76	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
14 / 04 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
10 / 04 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 382027808.2 ||#R16P2V4 R4P3V1 || #||
ITENS 1,3 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 247,54
Pedido: 799223
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 0,13
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023, IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 09/04/25
HORA: 12.20
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
30 conhecimentos do transportes

Data Emissão: 24/03/2025 17:12 Pedido: 6629 Operador: JOSE.CRUZ

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 4

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000 0
Data da Operação	25/04/2025 10:36
Código de Barras	03399011005420000000523734501010110640000260533
Descrição	PROMEFARMA - NF 74251 2/3
Número Único do Boleto	3025022605480657207
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	81706251000198
Razão Social	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:36:42
Valor Nominal	2.605,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.605,33 (Dois Mil E Seiscentos E Cinco Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811742031260000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 08:57

Identificação do Emitente

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 74251
SÉRIE 2
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
4125 0281 7062 5100 0198 5500 2000 0742 5119 5508 0170

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141250064605545 26/02/2025 14:14:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
12197 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	26/02/2025
LOGRADOURO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	26/02/2025

CEP	MUNICIPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	11 96168-4061	PA		14:13

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	28/03/25	2.605,34	2	27/04/25	2.605,33	3	27/05/25	2.605,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.816,00	547,13	0,00	0,00	7.816,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.816,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Remetente			PR	95591723002162

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 277, 1300, 1102 - IPE	SAO JOSE DOS PI	PR	1017212300

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8			8	63,32	63,32

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5532	**DIPIRONA 1000MG/2ML IM/IV AMP DIPIFARMA CX100AMP FARMACE** NR. ANVISA: 1108500180048 N LT. DP24I229 DATA FAB.: 19/09/2024 DATA VAL.: 30/08/2026 EAN=7898166041004	30049069	000	6108	AM	2900	0,60	1.740,00	1.740,00	121,80	0,00	7,00	0,00
5532	**DIPIRONA 1000MG/2ML IM/IV AMP DIPIFARMA CX100AMP FARMACE** NR. ANVISA: 1108500180048 N LT. DP24J252 DATA FAB.: 11/10/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 EAN=7898166041004	30049069	000	6108	AM	5000	0,60	3.000,00	3.000,00	210,00	0,00	7,00	0,00
127818	**FOSFATO MONOS+FOSFATO DISSOD 130ML FR FLEXENEMA CX1FR AIRELA** ISENÇÃO ANVISA: MED NOTIF SIMPL RDC 199/2006 AFE 1.04493-8 N LT. 24K0173 DATA FAB.: 12/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 EAN=7894164005239	30049099	000	6108	FR	50	6,50	325,00	325,00	22,75	0,00	7,00	0,00
128437	**PROPOFOL 10MG/ML 20ML FA C1 PROVIVE CX5FR/A UNIAO Q.** NR. ANVISA: 1049714490049 N LT. A0H0263A DATA FAB.: 07/06/2024 DATA VAL.: 30/05/2026	30049095	000	6108	FA	120	8,74	1.048,80	1.048,80	73,42	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBSERVACOES: **ANEXAR BOLETO** OC 379291376
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$1157.93 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM RESSALVA.

DATA 14/03/25
ASS. RODRIGO CARVALHO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 03 / 25
HORA: 09 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORREA
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

28002847

CLASSIFICADO
17 / 03 / 25
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

28002847

NF-e
Nº. 74251
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 74251
SÉRIE 2
FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
4125 0281 7062 5100 0198 5500 2000 0742 5119 5508 0170

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141250064605545 26/02/2025 14:14:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
129197	EAN=8907730005720 **RIVAROXABANA 10MG CPR (G) CX30CPR UNIAO Q.** NR. ANVISA: 1049714990041 N LT. 2435752 DATA FAB.: 26/05/2024 DATA VAL.: 30/05/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 0E49579E-9766-4172-A374-A8F9095E5076 EAN=7896006221067	30049079	500	6108	CP	60	0,19	11,40	11,40	0,80	0,00	7,00	0,00
130109	**SINVASTATINA 20MG CPR (G) CX400CPR CIMED** NR. ANVISA: 1438101690434 N LT. 2417523 DATA FAB.: 09/07/2024 DATA VAL.: 30/07/2026 EAN=7896523201931	30049059	500	6108	CP	800	0,096	76,80	76,80	5,38	0,00	7,00	0,00
4047	**TERBUTALINA 0,5MG/ML IV/SC AMP 1ML TERBUTIL CX50AMP UNIAO Q.** NR. ANVISA: 1049711760029 N LT. 2421273 DATA FAB.: 29/05/2024 DATA VAL.: 30/05/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821 EAN=7896006218340	30049099	500	6108	AM	150	1,18	177,00	177,00	12,39	0,00	7,00	0,00
12048	**VASOPRESSINA 20U/ML AMP 1ML AMP ENCRISE CX10AMP BIOLAB** NR. ANVISA: 1097401900035 N LT. 40709634 DATA FAB.: 12/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A EAN=7896112412113	30043999	500	6108	AM	60	23,95	1.437,00	1.437,00	100,59	0,00	7,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000 0
Data da Operação	25/04/2025 10:37
Código de Barras	03399011005420000000523827901010110650000159583
Descrição	PROMEFARMA - NF 74396 2/3
Número Único do Boleto	3025022704515222916
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	81706251000198
Razão Social	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:37:06
Valor Nominal	1.595,83
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.595,83 (Um Mil E Quinhentos E Noventa E Cinco Reais E Oitenta E Três Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811742267030000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 08:57

Identificação do Emitente

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520

Telefone: 413165-7900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 74396
SÉRIE 2
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0281 7062 5100 0198 5500 2000 0743 9612 2611 6183

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141250065716739 27/02/2025 09:57:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
12197 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	27/02/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	27/02/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	11 96168-4061	PA	09:57

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	29/03/25	1.595,84	2	28/04/25	1.595,83	3	28/05/25	1.595,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.787,50	191,50	0,00	0,00	4.787,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.787,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Remetente			PR	95591723002162
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA BR 277, 1300, 1102 - IPE	SAO JOSE DOS PI			PR	1017212300

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	10,14	10,14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12346	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 2+250MG IV FA (G) CX10FR/A EUROFARMA NR. ANVISA: 1004308100024 N LT. 945195A DATA FAB.: 16/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8800F2CA-65D0-4DA4-A361-7526136A5B98 EAN=7891317009151	30042099	300	6108	FA	50	19,15	957,50	957,50	38,30	0,00	4,00	0,00
12346	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 2+250MG IV FA (G) CX10FR/A EUROFARMA NR. ANVISA: 1004308100024 N LT. 9484429A DATA FAB.: 31/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8800F2CA-65D0-4DA4-A361-7526136A5B98 EAN=7891317009151	30042099	300	6108	FA	90	19,15	1.723,50	1.723,50	68,94	0,00	4,00	0,00
12346	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 2+250MG IV FA (G) CX10FR/A EUROFARMA NR. ANVISA: 1004308100024 N LT. 948429A DATA FAB.: 31/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8800F2CA-65D0-4DA4-A361-7526136A5B98 EAN=7891317009151	30042099	300	6108	FA	110	19,15	2.106,50	2.106,50	84,26	0,00	4,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBSERVAÇÕES: **ANEXAR BOLETO** OC379291376
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$886.57 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

SR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM RESSALVA.

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 03 / 25
HORA: 09:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

CONFERIDO
14 / 03 / 25
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
17 / 03 / 25
28002872
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:31
Código de Barras	03399939583850000001368387001016810630001256662
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 123532 3/3
Número Único do Boleto	3025022705515821300
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:31:25
Valor Nominal	12.566,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 12.566,62 (Doze Mil E Quinhentos E Sessenta E Seis Reais E Sessenta E Dois Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811738862300000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:05

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ANMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

HOSPDROGAS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0123532 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1235 3216 7101 8350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258598210269 25/02/2025 03:25:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	27/03/2025	12.562,84	002	11/04/2025	12.562,84	003	26/04/2025	12.566,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
37.692,30	4.523,08	0,00	0,00	37.692,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.692,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
679,00	CAIXA	HOSPDROGAS		2.646,000	2.646,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0430	HYVIT K (FITOMENADIONA) 10MG/ML INJ I M/SC AMP 1ML Marca: HYPOFARMA. MS: 10 38700750021. Valid: 01-01-2027	25010047	30045090	000	6108	UN	100,00	2,3684	236,84	236,84	28,42	0,00	12,00	0,00
022.0522	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 50MG CPR M arca: NOVARTIS. MS: 1038700580045. Valid: 01-02-2026	2439537	30049069	500	6108	UN	1.280,00	0,5789	740,99	740,99	88,92	0,00	12,00	0,00
022.0522	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 50MG CPR M arca: NOVARTIS. MS: 1038700580045. Valid: 01-02-2026	2439539	30049069	500	6108	UN	220,00	0,5789	127,36	127,36	15,28	0,00	12,00	0,00
022.0619	BELFACTRIM (SULFAMETOXAZOL+TRIME TOPRIMA) 400+80MG CPR Marca: BELFAR. MS: 1057101300076. Valid: 01-09-2026	094378	30049072	000	6108	UN	120,00	0,1842	22,10	22,10	2,65	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-12-2026	2418889	30049099	500	6108	UN	210,00	3,05	640,50	640,50	76,86	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-12-2026	2418976	30049099	500	6108	UN	70,00	3,05	213,50	213,50	25,62	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 379291376.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.638,46 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 221312, Nr.Embarque: 226748
PEDIDO 379291376.1 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
14 / 03 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
12 / 03 / 25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 03 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR: Junior

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0123532 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1235 3216 7101 8350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258598210269 25/02/2025 03:25:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-01-2027	2510532	30049099	500	6108	UN	210,00	3,05	640,50	640,50	76,86	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-01-2027	2510539	30049099	500	6108	UN	5.110,00	3,05	15.585,50	15.585,50	1.870,26	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-01-2027	2510622	30049099	500	6108	UN	630,00	3,05	1.921,50	1.921,50	230,58	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-01-2027	2510630	30049099	500	6108	UN	490,00	3,05	1.494,50	1.494,50	179,34	0,00	12,00	0,00
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-12-2026	2433354	30049099	500	6108	UN	3.600,00	0,20	720,00	720,00	86,40	0,00	12,00	0,00
023.0003	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010093. Valid: 01-12-2026	2433376	30049099	500	6108	UN	10.800,00	0,20	2.160,00	2.160,00	259,20	0,00	12,00	0,00
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040219. Valid: 01-01-2027	2510060	30049099	500	6108	UN	24,00	4,80	115,20	115,20	13,82	0,00	12,00	0,00
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040219. Valid: 01-01-2027	2510061	30049099	500	6108	UN	24,00	4,80	115,20	115,20	13,82	0,00	12,00	0,00
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040219. Valid: 01-01-2027	2510260	30049099	500	6108	UN	72 48,00	4,80	230,40	230,40	27,65	0,00	12,00	0,00
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040219. Valid: 01-01-2027	2510525	30049099	500	6108	UN	24,00	4,80	115,20	115,20	13,82	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-01-2027	2510215	30049099	500	6108	UN	520,00	3,50	1.820,00	1.820,00	218,40	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-01-2027	2510647	30049099	500	6108	UN	200,00	3,50	700,00	700,00	84,00	0,00	12,00	0,00
023.0040	GLICOSE 5% 250ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040243. Valid: 01-01-2027	2510512	30049099	500	6108	UN	40,00	4,23	169,20	169,20	20,30	0,00	12,00	0,00
023.0040	GLICOSE 5% 250ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040243. Valid: 01-01-2027	2510520	30049099	500	6108	UN	40,00	4,23	169,20	169,20	20,30	0,00	12,00	0,00
023.0040	GLICOSE 5% 250ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040243. Valid: 01-01-2027	2510528	30049099	500	6108	UN	40,00	4,23	169,20	169,20	20,30	0,00	12,00	0,00
023.0040	GLICOSE 5% 250ML SF Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040243. Valid: 01-01-2027	2510529	30049099	500	6108	UN	80,00	4,23	338,40	338,40	40,61	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-02-2027	2510812	30049099	500	6108	UN	720,00	4,59	3.304,80	3.304,80	396,58	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200010352. Valid: 02-02-2027	2510814	30049099	500	6108	UN	1.200,00	4,59	5.508,00	5.508,00	660,96	0,00	12,00	0,00
060.0004	ERITROPOIETINA (ALFAEPOETINA) 4.000UI/ML INJ IV/SC FR 1ML Marca: CHRON EGIPEN. MS: 1562500020121. Valid: 01-02-2026	202402018	30012090	500	6108	UN	20,00	21,7105	434,21	434,21	52,11	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:32
Código de Barras	03399939583850000001368446901016310630000700713
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 123584 3/3
Número Único do Boleto	3025022700515135910
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:32:05
Valor Nominal	7.007,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.007,13 (Sete Mil E Sete Reais E Treze Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811739262030000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:04

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0123584 FL 1 / 3
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1235 8414 6998 9257

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258598866641 25/02/2025 09:35:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	25/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	27/03/2025	7.005,04	002	11/04/2025	7.005,04	003	26/04/2025	7.007,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.017,21	2.513,85	0,00	0,00	21.017,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.017,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
66,00	CAIXA	HOSPDROGAS		646,000	646,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0196	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERM ANTE C/ TENSOATIVO FR 1L Marca: VIC PH ARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-12 -2027	M39315	30039099	000	6108	UN	10,00	11,80	118,00	118,00	14,16	0,00	12,00	0,00
030.0266	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13 L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 80937 630002. Valid: 01-1 -2029	9985	48191000	500	6108	UN	60,00	4,8552	291,31	291,31	34,96	0,00	12,00	0,00
030.0345	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10 CMX4,5M ADPELE Marca: MISSNER. MS: ISE NTO. Valid: 01-01-2027	ASH00801	30051090	500	6108	UN	100,00	8,0921	809,21	809,21	97,11	0,00	12,00	0,00
030.1149	SCALP AGULHADO 23G LUER LOCK AZUL P VC Marca: MEDIX MS: 80495519095. Valid: 01-10-2029	241003	90183929	100	6108	UN	300,00	0,2105	63,15	63,15	2,53	0,00	4,00	0,00
030.1153	SCALP AGULHADO 25G LUER LOCK LARANJ A PVC Marca: MEDIX. MS: 80495519095. Valid: 01-07-2029	240407	90183929	200	6108	UN	200,00	0,1973	39,46	39,46	1,58	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 379290139.1Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.479,41 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 221244, Nr.Embarque: 226787

PEDIDO 379290139.1Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
27/03/25
Belém
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
26/03/25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10/03/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0123584 FL 2 / 3
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1235 8414 6998 9257

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258598866641 25/02/2025 09:35:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1749	BOLSA COLETORA URINA TIPO SACO 2000ML N/EST SIST. ABERTO Marca: LETOMED. MS: 81355330009. Valid: 01-09-2029	0824	39269030	500	6108	UN	700,00	0,3026	211,82	211,82	25,42	0,00	12,00	0,00
030.1752	CAMPO OPERAT 25X28 C/RX 15G ESTERIL DI ONE C/05 UND Marca: AMED. MS: 8148190000 3. Valid: 01-01-2030	D012	30059090	500	6108	PT	1.500,00	5,04	7.560,00	7.560,00	907,20	0,00	12,00	0,00
030.1758	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 12 Marca: BIOSANI. MS: 802860000 37. Valid: 01-11-2027	66331	90183929	500	6108	UN	500,00	0,5921	296,05	296,05	35,53	0,00	12,00	0,00
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175 349005. Valid: 01-01-2027	20125	62101000	500	6108	UN	1.500,00	0,0526	78,90	78,90	9,47	0,00	12,00	0,00
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175 349005. Valid: 01-01-2027	30125	62101000	500	6108	UN	9.600,00	0,0526	504,96	504,96	60,60	0,00	12,00	0,00
030.1805	ALGODAO HIDROFILO 500G POLAX Marca: FAROL. MS: 10341660006. Valid: 01-01-2030	5225	56012110	500	6108	UN	87,00	12,9736	1.128,70	1.128,70	135,44	0,00	12,00	0,00
030.1805	ALGODAO HIDROFILO 500G POLAX Marca: FAROL. MS: 10341660006. Valid: 01-01-2030	5525	56012110	500	6108	UN	33,00	12,9736	428,13	428,13	51,38	0,00	12,00	0,00
030.1945	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARBN 15 Marca: DESCARPACK. MS: 10330660276. Valid: 01-05-2029	SCLKAB001E	90189029	500	6108	UN	200,00	0,25	50,00	50,00	6,00	0,00	12,00	0,00
030.2170	CATETER INTRAV PERIFERICO 24G TEFLON AMARELO Marca: POLYMED. MS: 10150470472. Valid: 01-02-2026	116050F01	90183926	500	6108	UN	100,00	0,9342	93,42	93,42	11,21	0,00	12,00	0,00
030.2193	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,0 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. MS: 808084 80053. Valid: 01-09-2029	120924	40151200	500	6108	UN	1.000,00	1,16	1.160,00	1.160,00	139,20	0,00	12,00	0,00
030.2197	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA Marca: BECARE. MS: 80808489008. Valid: 01-08-2029	240903	90192010	500	6108	UN	30,00	4,25	127,50	127,50	15,30	0,00	12,00	0,00
030.2325	LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 7,5 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 01-09-2029	300924	40151200	500	6108	UN	1.400,00	1,16	1.624,00	1.624,00	194,88	0,00	12,00	0,00
030.2327	LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 8,0 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 01-10-2029	091024	40151200	500	6108	UN	800,00	1,16	928,00	928,00	111,36	0,00	12,00	0,00
030.2408	BOLSA COLETORA URINA STANDARD STERIL 2000ML SF PONTO DE COLETA Marca: MEDIX. MS: 80495510153. Valid: 01-07-2027	24429	39269030	500	6108	UN	300,00	3,60	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	12,00	0,00
030.2408	BOLSA COLETORA URINA STANDARD STERIL 2000ML SF PONTO DE COLETA Marca: MEDIX. MS: 80495510153. Valid: 01-07-2027	24434	39269030	500	6108	UN	230,00	3,60	828,00	828,00	99,36	0,00	12,00	0,00
030.2408	BOLSA COLETORA URINA STANDARD STERIL 2000ML SF PONTO DE COLETA Marca: MEDIX. MS: 80495510153. Valid: 01-07-2027	24439	39269030	500	6108	UN	200,00	3,60	720,00	720,00	86,40	0,00	12,00	0,00
030.2408	BOLSA COLETORA URINA STANDARD STERIL 2000ML SF PONTO DE COLETA Marca: MEDIX. MS: 80495510153. Valid: 01-07-2027	24440	39269030	500	6108	UN	570,00	3,60	2.052,00	2.052,00	246,24	0,00	12,00	0,00
040.0102	ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML) Marca: VIC PHARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-01-2027	S7441	38089919	000	6108	UN	60,00	5,41	324,60	324,60	38,95	0,00	12,00	0,00

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0123584 FL 3 / 3
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1235 8414 6998 9257

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258598866641 25/02/2025 09:35:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
040.0103	OPA HDL (ORTOFTALALDEIDO) 0,55% GL 5L T PRONTO USO Marca: VIC PHARMA. MS: NO T. SIMPLIFICADA. Valid: 01-07-2026	S7111	29121919	500	6108	UN	2,00	250,00	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:34
Código de Barras	03399939583850000001373910701017210650000108489
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 130419 1/2
Número Único do Boleto	30250402022861565O5
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:33:58
Valor Nominal	1.084,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.084,89 (Um Mil E Oitenta E Quatro Reais E Oitenta E Nove Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811740394820000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:03

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0130419 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0308 7749 0600 0175 5500 3000 1304 1915 1430 7180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258730671831 31/03/2025 17:34:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	31/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	28/04/2025	1.084,89	002	12/05/2025	1.084,89	003	26/05/2025	1.085,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.255,00	130,20	0,00	0,00	3.255,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.255,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	HOSPDROGAS		10,000	10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0016	ROCURONIO (GEN) 10MG/ML INJ IV FR-AMP 5ML (2 A 8 GRAUS) Marca: VOLPHARMA. Vali d: 01-08-2026	A0830073	30049079	200	6108	UN	300,00	10,85	3.255,00	3.255,00	130,20	0,00	4,00	0,00

6688

CLASSIFICADO
30 / 04 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
09 / 04 / 25
ASS.
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 382028166.3 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA. A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 488,25 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003519 - TATIANA NUNES DA SILVA PEREIRA
Nr.Pedido: 229248, Nr.Embarque: 234242
PEDIDO 382028166.3
Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 04 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: JAIME SILVA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:12
Código de Barras	23792373044201112923866027236703110620000225000
Descrição	WHITE MARTINS - NF 29793
Número Único do Boleto	3025032804169208493
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:12:34
Valor Nominal	2.250,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.250,00 (Dois Mil E Duzentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811727550460000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:14

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000029793 SÉRIE 400

Identificação do emitente

WHITE MARTINS GASES INDUS TRIAI S DO NORTE LTDA.

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N
COL PINHEIRO Cep:66820-000
BELEM/PA
Fone: 08007099000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000029793
SÉRIE 400
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0334 5979 5500 1323 5540 0000 0297 9315 2712 0694

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	28/03/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85		28/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO		68700-005	28/03/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		10:36:47

FATURA

001 25/04/2025 2.250,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	2.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	Unidade			5,700	5,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
0000000000 50015276	Regulador de pressao R76N - Nitrogenio	84811000	100	5102	CDA	3,00	750,00	2.250,00	2.250,00	427,50	0,00	19.00%	0.00%	0,00

CLASSIFICADO
07 / 04 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
01 / 04 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- Ordem: 5104765 Centro: 2236 Deposito: A236 Tipo de Ordem: ZVDA Cond.Pgto.: D028 028 Dias Data Liquida - Ordem de compras: 4144.25.03/ Pedido realizado pelo comprador Eloilson Vidal - TANQUE BACKUP HOSPITAL PUBLICO REGI , AVENIDA CAPANEMA , 3191 , CENTRO , CAPANEMA , PA ,CEP: 68700-005	ALMOXARIFADO DATA: 31 / 03 / 25 HORA: 17 RECEBIDO POR: MYKAELL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

powered by TOTVS

Brasília

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 29793
SÉRIE 400
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5540 0000 0297 9315 2712 0694

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	215250015275886 2025-03-28T10:36:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			28.03.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		28.03.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	10:36:47

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0097631302		2.250,00	001	25/04/2025	2.250,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.250,00	427,50	0,00	0,00	0,00	2.250,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000	Unidade			5,700	5,700

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
50015276	Regulador de pressao R76N - Nitrogenio	84811000	100	5102	CDA	3,000	750,00	2.250,00	2.250,00	0,00	0,00	427,50	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- Ordem: 5104765 Centro: 2236 Deposito: A236 Tipo de Ordem: ZVDA Cond.Pgto.: D028 028 Dias Data Liquida - Ordem de compras: 4144.25.03/ Pedido realizado pelo comprador Eloilson Vidal - TANQUE BACKUP HOSPITAL PUBLICO REGI , AVENIDA CAPANEMA , 3191 , CENTRO , CAPANEMA , PA ,CEP: 68700-005	

01/04/25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 31 / 03 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: _____

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 29793 - SÉRIE 400

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:08
Código de Barras	00190000090311193800100351086178110620000180833
Descrição	ELFA - NF 691964 2/3
Número Único do Boleto	3025022502424450810
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:8:13
Valor Nominal	1.808,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.808,33 (Um Mil E Oitocentos E Oito Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811724937350000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:18

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000691964
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0209 0531 3400 0145 5500 5000 6919 6413 5878 9755

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	253250012083885 24/02/2025 11:17:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0023-85		24/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/02/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	03131411128	PA		11:17:00

FATURA

001	002	003
26/03/2025	25/04/2025	25/05/2025
1.808,33	1.808,33	1.808,34

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.425,00	651,00	0,00	0,00	5.425,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.425,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-REMETENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43	RECIFE	PE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			13,160	13,160

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0012062	MEROPENEM TRI-HIDRATADO 1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA xEAN: 7897406115949 Reg.Anvisa: 100 6302290111 - Lote: 010458 - Dt. Fa bric: 30/11/24 - Dt. Valid: 31/10/ 26 Marca: BIOCHIMICO	30042099	500	6108	CX	14,0000	387,500000	5.425,00	5.425,00	651,00	0,00	12.00%	0.00%

CLASSIFICADO
07/03/25
HRPC/INDSH

03/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
749251000173			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 200055 Protocolo: 253250012083885 Pedido cliente: ID 379291376 - Local de entrega: - Nro. Pedido Interno: 200055 - Devolucao no maximo 48hs apos a entrega. Vedada a devolucao de medicamentos controlados, antibioticos, conforme Port. 344/98 e RDC 471/21, alem dos termolabeis, em virtude da Politica de Devolucoes do Grupo Elfa - POL.I e D.CX.002, recusas no ato somente mediante ressalvas. - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 379.75. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	ALMOXARIFADO DATA: 01 / 03 / 25 HORA: 11 : 00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Autenticação Mecânica Ficha de Compensaçao

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:38
Código de Barras	23792373044201112926169027236707810650000257498
Descrição	WHITE MARTINS - NF 2033
Número Único do Boleto	3025040106252457111
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:38:26
Valor Nominal	2.574,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.574,98 (Dois Mil E Quinhentos E Setenta E Quatro Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811743075940000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 08:55

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2033
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0334 5979 5500 1323 5563 0000 0020 3318 3101 7997

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. / Venda prod.	215250015873859 2025-03-31T17:44:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			31.03.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		31.03.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	17:42:27

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2033		2.574,98	001	28/04/2025	2.574,98						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.574,98	489,25	0,00	0,00	0,00	2.542,18
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
32,80	0,00	0,00	0,00	0,00	2.574,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000	Unidade			176,860	44,380

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	18,000	133,40	2.401.20	2.430,72	0,00	0,00	461,84	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 859493 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - em: 40000563 Lote: 2508700665 Cilindro: 028673244 - Item: 40000563 Lote: 2508700665 Cilindro: 041299740.	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
07 / 04 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
02 / 04 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 2033 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881450927972000O
Data da Operação	28/04/2025 15:32
Código de Barras	07790001161206641559202649378334810690000089100
Descrição	HELP SAUDE STORE LTD - NF 2813
Número Único do Boleto	3025040305292508362
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	43732484000176
Razão Social	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	43732484000176
Razão Social	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVITMENTO S
Identificação Sacador Avalista	43.732.484/0001-76
Razão Social Sacador Avalista	HELP SAUDE STORE LTDA
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:32:40
Valor Nominal	891,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 891,00 (Oitocentos E Noventa E Um Reais)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814511609500000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:47

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 891,00	NF-e Nº: 000.002.813 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

HELP SaúdeStore

HELP SAUDE STORE LTDA

AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537
MARCO, BELEM, PA
CEP: 66093674 TEL/FAX: 9132635422

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.813
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0443 7324 8400 0176 5500 1000 0028 1310 0013 0580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250016391484 - 02/04/2025 17:59:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157923894		43.732.484/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	02/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	02/04/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		17:59:20

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	02/05/2025	891,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	891,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	891,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
HELP SAUDE STORE	0 - Emitente			PA	43.732.484/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537	BELEM	PA	157923894

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002190	FILTRO BACTERIANO HMEF C/TRAQUEIA ADULTO (VITALITY) CX C/10UN LT. 240913 Val. 08/29	90192010	6 102	5102	UN	180,00	4,9500	891,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

LANÇADO
08/04/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08/04/25
HORA: 10:20
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
10/04/25
[illegible]
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** 1-104: BANCO INTER:1x R$ 891,00 REF PEDIDO 382027808.1 BIONEXO Fatura: 00013058-1	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786388144880598700000
Data da Operação	28/04/2025 15:21
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015748171110660000099773
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13630 2/3
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025030601652214961
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:21:19
Valor Nominal	997,73
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 997,73 (Novecentos E Noventa E Sete Reais E Setenta E Três Centavos)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814505183343070

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:59

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.630
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.630 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0136 3010 1136 3014

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250010205588 28/02/2025 12:06:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		28/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		12:05:57

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/03/2025	997,73	002	29/04/2025	997,73	003	29/05/2025	997,72			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.993,18	568,71	0,00	0,00	2.993,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.993,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME			118,300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
68398	BATERIA LITIO 3V CR2032 - ELGIN 2	85066010	000	5102	UN	8,00	1,34000	10,72	0,00	10,72	2,04	0,00	19,00	0,00
68380	BOBINA TERMICA BRANCA 1 VIA 80X30M CX C/ 30 UND - RIO BRANCO 3	49111010	000	5102	UN	70,00	3,48000	243,60	0,00	243,60	46,28	0,00	19,00	0,00
75089	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL 1. 0PRISMA CX C/50UNDS - BAZZE 4	96081000	000	5102	UN	80,00	0,60000	48,00	0,00	48,00	9,12	0,00	19,00	0,00
63507	PINCEL P/QUADRO BRANCO AZUL - BAZZE 5	96082000	000	5102	UN	15,00	1,69000	25,35	0,00	25,35	4,82	0,00	19,00	0,00
63508	PINCEL P/QUADRO BRANCO VERMELHO - BAZZE 6	96082000	000	5102	UN	14,00	1,69000	23,66	0,00	23,66	4,50	0,00	19,00	0,00
63512	PINCEL P/QUADRO BRANCO PRETO - BAZZE 7	96082000	000	5102	UN	10,00	1,69000	16,90	0,00	16,90	3,21	0,00	19,00	0,00
72355	SACO PLASTICO TRANSP. 60KG 70X100X0, 02 PCT C/ 100UND 8	63053900	000	5102	CT	10,00	37,20000	372,00	0,00	372,00	70,68	0,00	19,00	0,00
70566	SACO PLASTICO TRANSP. 05KG 26X44X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 9	39232110	000	5102	CT	130,00	5,90000	767,00	0,00	767,00	145,73	0,00	19,00	0,00
71050	SACO PLASTICO TRANSP. 01KG 16X30X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 10	39232110	000	5102	CT	150,00	2,35000	352,50	0,00	352,50	66,97	0,00	19,00	0,00
70565	SACO PLASTICO TRANSP. 03KG 24X38X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 11	39232110	000	5102	CT	50,00	5,39000	269,50	0,00	269,50	51,21	0,00	19,00	0,00
70567	SACO PLASTICO TRANSP. 10KG 40X55X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 12	39232110	000	5102	CT	70,00	10,99000	769,30	0,00	769,30	146,17	0,00	19,00	0,00
66439	CAPA P/ENCAD A-4 CRISTAL PCT C/100 LASSANE 13	48203000	000	5102	UN	10,00	0,38000	3,80	0,00	3,80	0,72	0,00	19,00	0,00
71569	CLIPS GALVANIZADO 8/0 CX C25 UND - CLIPS TOP 14	83059000	000	5102	CX	20,00	1,81000	36,20	0,00	36,20	6,88	0,00	19,00	0,00
72719	GRAMPEADOR DE METAL 20 FLS BAZZE B5945 - BAZZE 15	84729040	000	5102	UN	5,00	7,99000	39,95	0,00	39,95	7,59	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 379960617.1. PESO REAL: 118.300KG.. Pedido(s): 290255 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 35,92, CSLL 1.08% R$ 32,33, COFINS 3% R$ 89,81, PIS 0.65% R$ 19,45, ICMS R$ 568,71 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
IRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
07 / 03 / 25
ASS:
IRPC-INDSH

IFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.630 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0136 3010 1136 3014

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250010205588 28/02/2025 12:06:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
66842	PINCEL ATOMICO PERMANENTE AZUL - BRW 16	96082000	000	5102	UN	10,00	1,47000	14,70	0,00	14,70	2,79	0,00	19,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 03 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881450927972000O
Data da Operação	28/04/2025 15:33
Código de Barras	74891125291249412001203039801059710690000190000
Descrição	HELPLAST - NF 14301
Número Único do Boleto	3025040803417815541
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:33:21
Valor Nominal	1.900,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.900,00 (Um Mil E Novecentos Reais)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814512018420000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:46

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 02/04/2025, Valor Total: R$ 1.900,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000014301
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000014301
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0403 4286 5000 0120 5500 1000 0143 0116 6896 7310
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250016309850 02/04/2025 13:37:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH			23.453.830/0023-85	02/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	02/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		13:37:36

DUPLICATAS

Num.	**001**
Venc.	**02/05/2025**
Valor	**1.900,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.900,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**634,22**	**0,00**	**1.900,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
0000238	COPO DESCARTAVEL 180ML PCT C/100 UND	39241000	0102	5102	PCT	500,00000	3,80000	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 04 / 25
HORA: 10:35
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
10 / 04 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
08/04/25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 02/05/2025 CONFORME ID: 383835604 Valor aproximado dos tributos R$ 634,22 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786388145092797200000
Data da Operação	28/04/2025 15:35

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	P. L. FADEL INFORMATICA LTDA
cnpj	15.078.596/0001-10
Agência	3860
Conta	000059939-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504281835157489855550
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.745,00 (Dois Mil E Setecentos E Quarenta E Cinco Reais)
Descrição	P L FADEL - NF 30096
Autenticação	638814513174300000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 12:03

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº 0030096 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0415 0785 9600 0110 5500 1000 0300 9617 9191 9854

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

Natureza da Operação			
VENDA DENTRO DO ESTADO			
Inscrição Estadual	Inscr Estadual do Subst. tributário	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
153629622		15.078.596/0001-10	215250016229423 02/04/2025 T07:52:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	02/04/2025

Endereço	Bairro / Distrito	Cep	Data da Saída
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 .	CENTRO	68700-005	02/04/2025

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
CAPANEMA	34623051	PA		07:51

FATURA

02/05/25 6600

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.745,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.745,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI	0		LLL9999	PA	15.078.596/0001-10

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA 28 DE SETEMBRO 1148 ALTOS	BELEM	PA	153629622

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
7	VOLUMES	DIVERSAS	1	86,00	86,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
04587	CANETA P/RETROPROJETOR COR PRETA BF	96082000	102	5102	UN	10,00	2,03	20,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01238	CLIPS 6/0 GALV. CX C/25 UNDS BACCHI	83059000	102	5102	CX	10,00	1,80	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05075	ETIQUETA ADESIVA REDONDA 12MM VERMI	48211000	102	5102	PT	5,00	4,90	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01573	FITA PVC TRANSP. 12MMX50M - EUROCEL	39191010	102	5102	RL	180,00	1,69	304,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05417	PILHA ALCALINA AA MAXPRINT	85061011	102	5102	UN	20,00	1,90	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04403	PASTA CATALAGO C/100 SACOS COLCHETE	42021210	102	5102	UN	130,00	18,00	2.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 04 / 25
HORA:
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
14 / 04 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229

DOC F239745000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. R$ 301.95PC ID 382132906.1 383077244.1 F RETE CIF

LANÇADO
11 / 04 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

Recebemos de P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 02/04/2025 Destinatário:INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total:2.745,00

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 0030096 - FL1/1
SÉRIE 1

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881450927972000O
Data da Operação	28/04/2025 15:37
Código de Barras	34191090080596306093371186690005300690000102384
Descrição	VOLGEN - NF 32828
Número Único do Boleto	3025040402343912284
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14229337000180
Razão Social	VOLGEN HOSPITALAR LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:37:37
Valor Nominal	1.023,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.023,84 (Um Mil E Vinte E Três Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814514576960000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:39

VOLGEN HOSPITALAR LTDA. ME

RUA GRECIA, 39 - GLORIA - CEP:32340-080 - CONTAGEM - MG
TEL: (31)2524-2494
administrativo@volgen.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000032828 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 0414 2293 3700 0180 5500 1000 0328 2810 4042 0252

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIR	131256573734025 04/04/2025 16:43:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0018330140032		14.229.337/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
003525-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN	23.453.830/0023-85	04/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/05/2025	1.023,84									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.023,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.023,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,465	0,459

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BA040390B	EXTRATOR DE CALC. 4FIOS 03FRX90CM HELICOIDAL SKOP REF.: 53490 L:10254 Q:3 F:03/02/2025 V:16/12/2027 ANVISA: 0080691560024	90183929	040	6102	PC	3,000	341,28	0,00	1.023,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 23/04/25
HORA: 12:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

LANÇADO
23 / 04 / 25
ASS Emerson Correa
HRPC - INDSH

VOLGEN
Data 23/04/25
1° Conferência - Supervisao
Responsável
William Ralph - Supervisor administrativo

VOLGEN
Data 23/04/25
2° Conferência - Logística
Responsável
Ryan Reis - assistente administrativo

https://www.volgen.com.br/trocas-e-devolucoes

CLASSIFICADO
25 / 04 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURA/DUPLICATAS: 032828/1 02/05/2025 R$ 1.023,84 AUTORIZ/MS: PIML39604M8L (8.08160.0) - PROCESSO: 25351.700497/2011-37 ISENTO DO ICMS CONF. ANEXO UNICO CONV. ICMS 1/99 PRORROGADO PELO CONV. 178 DE 01/10/21 BIONEXO 383883005.1 ORCAMENTO: 0035548 COMPRADOR: JOSE ENDERSON DATA DA ENTREGA: 04.04.2025 COBRANCA: AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA - 68700005	

Multilógica Softwares - www.multilogica.com.br-(0xx31)-3660-3250

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881450927972000 0
Data da Operação	28/04/2025 15:36
Código de Barras	34191090240250118293180042600009700690000162431
Descrição	SUZANO S.A - NF 82046 3/3
Número Único do Boleto	3025020304905212791
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	16404287000155
Razão Social	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:35:58
Valor Nominal	1.624,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.624,31 (Um Mil E Seiscentos E Vinte E Quatro Reais E Trinta E Um Centavos)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814513590110000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:39

suzano

SUZANO S.A.

ROD BR 316 KM 08 S/N
CENTRO
ANANINDEUA / PA
67030-000
Tel.: (11) 3636-5148/ (11) 3636-5145 / Fax:
www.suzano.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000082046
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0116 4042 8702 9307 5500 1000 0820 4616 7103 3772

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros ou MEI	215250005108300 31.01.2025 09:37:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
153298626		16.404.287/0293-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I			23.453.830/0023-85	31.01.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTR.**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	Centro		68700-005	
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	91-34623051	PA	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000082046A	05/03/2025	1.624,37						
000082046B	01/04/2025	1.624,32						
000082046C	02/05/2025	1.624,31						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
4.873,00	925,87	0,00	0,00	4.719,61
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	153,39
INSC. MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**	**VALOR TOTAL DA NF**
670370		0,00	0,00	**4.873,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓD ANTT	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
EXPRESSO GRAO PARA LTDA		83.664.128/0001-87	151791198
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**
PSG OLINTO MEIRA 105	Ananindeua		PA

FRETE POR CONTA	PLACA/UF	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0- Do Emitente	KUM6147	00022	514,643 KG	514,643 KG
ESPÉCIE	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	
Volume				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VLTOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20088870	PAPEL REPORT PREMIUM 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	5102	PCT	220,000	21,4528	4.719,61	4.873,00	925,87	153,39	19,00	3,25

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
04 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 376437341.1 DATA DE ENTREGA IMEDIATA
Número DT: 19452812
ICMS Tributado Integralmente
Condicoes de Pagamento: 30/60/90 DDL (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Docs. Referencia: 376437341.1 / 20372411 / 48897029 / 76996132
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

RESERVADO AO FISCO

31 JAN. 2025
ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 02 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863881448805987000O
Data da Operação	28/04/2025 15:19
Cï¿½digo de Barras	23793398032508500002176000283101110660000152328
Descriï¿½ï¿½o	SUPERMED COM. E IMP - NF 795511
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032603104335279
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11206099000107
Razï¿½o Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:18:39
Valor Nominal	1.523,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.523,28 (Um Mil E Quinhentos E Vinte E Três Reais E Vinte E Oito Centavos)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814503740113583

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 12:00

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 795511
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7955 1111 2582 3041

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135250785003371 25/03/2025 12:26:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	25/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	26 MAR. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 29/04/2025 1.523,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.523,28	106,63	0,00	0,00	1.523,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.523,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			2,11	2,11

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34929	DEX(C1) 100MCG/ML 25AMP 2ML - CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 50-024045, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	30049069	000	6108	CX	4	173,3450	693,38	693,38	48,54	0,00	7,00	0,00
2948	ETOMIDATO(C1) 2MG/ML 25AMP 10ML GEN-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 50021797, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026)	30049069	500	6108	CX	2	298,3100	596,62	596,62	41,76	0,00	7,00	0,00
1621	LIDOCAINA(XYLESTESIN)10% SPRAY 50ML-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50017355, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2027)	30049043	500	6108	FR	5	46,6560	233,28	233,28	16,33	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
14 / 04 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
09 / 04 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 382028166.2 ||#R35P23V1 R36P6V1 || #||
ITENS 1 a 3 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 225,67
Pedido: 798592
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 0,01
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 04 / 25
HORA: 12.15
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786388145092797200000
Data da Operação	28/04/2025 15:34
Código de Barras	03399047657490000020458990501015710690000273020
Descrição	MEDICOR- PRODUTOS HO - NF 95190 1/2
Número Único do Boleto	30250408034130456 21
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	72568587000140
Razão Social	MEDICOR PROD HOSPL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	72.568.587/0001-40
Razão Social Sacador Avalista	MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:34:05
Valor Nominal	2.730,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.730,20 (Dois Mil E Setecentos E Trinta Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814512459850000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:44

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AV. FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369 PV 19 E 20 - SARANDI - CEP:91150-010 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3344-8384

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000095190 fl. 1 /1

SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4325 0472 5685 8700 0140 5500 2000 0951 9014 9925 9627

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	243250098074588 02/04/2025 11:14:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0962408808		72.568.587/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM (005838)			23.453.830/0023-85	02/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	095190	5.460,40	0,00	5.460,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/05/2025	2.730,20	002	01/06/2025	2.730,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.771,90	5.460,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.460,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MERCURIO LTDA	0 - REMETENTE				95.591.723/0001-19
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SERTORIO 6500	PORTO ALEGRE			RS	0962044784
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
7	CAIXA			37,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002284	DIALISADOR DE USO UNICO ALTO FLUXO 1.8 - DORA LOTE: 2403100351 QTD: 146,00 FAB: 04/02/2024 VAL: 03/02/2027	84212911	640	6108	UN	146	37,4000	0,00	5.460,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Trib aprox R$ 843,63 Federal R$ 928,27 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483
2403100351 (146,00) 02/2024 11056 02/2027

CLASSIFICADO
23 / 04 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
22 / 04 / 25
ASS: Emerson Correa
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 843,63 Federal R$ 928,27 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br F11483 40 - ISENTO DE ICMS CONFORME ACORDO CONFAZ -CONVENIO 01/99, LIVRO I, ART. 9., XCVIII, MERCADORIAS LISTADAS NO APENDICE XIX. Ped.: 106713 Vend.: VENDAS 01 - FRANCINE O.C.: 382027808.1 Base retencao IRRF: 0,00 Total de retencao IRRF: 0,00	ALMOXARIFADO DATA: 22/04/25 HORA: 11:00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

CliqueNota - 1.1.96.43

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786388144880598700000
Data da Operação	28/04/2025 15:23
Cï¿½digo de Barras	03399009953360000004710535401011910660000045580
Descriï¿½ï¿½o	ELFA - NF 687739 3/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025013004812594366
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS S A
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:23:28
Valor Nominal	455,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 455,80 (Quatrocentos E Cinquenta E Cinco Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814506474770169

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:56

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000687739 SÉRIE 5

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000687739
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0109 0531 3400 0145 5500 5000 6877 3917 4009 3736

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	253250006351946 29/01/2025 18:09:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	29/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	29/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		18:09:00

FATURA

001	002	003
28/02/2025	30/03/2025	29/04/2025
455,79	455,79	455,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.367,38	164,09	0,00	0,00	1.367,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.367,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-EMITENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43	RECIFE	PE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			7,420	7,420

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0025356	ARISCORTEN 500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS xEAN: 7896014688456 Reg.Anvisa: 116370119007 8 - Lote: 23090467 - Dt. Fabric: 30/09/23 - Dt. Valid: 30/09/25 Marca: BLAU FARMACEUT ICA	30043210	000	6108	CX	7,00	195,34	1.367,38	1.367,38	164,09	0,00	12,00%	0,00%

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
05 / 02 / 25
ASS: Cordeiro Carvalho
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
749251000173			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 193971
Protocolo: 253250006351946
Pedido cliente: ID 376140343 - Local de entrega: - Nro. Pedido Interno: 193971 - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 95.72. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 02 / 25
HORA: 17 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786388144880598700000
Data da Operação	28/04/2025 15:24
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112927990027236703310660004678893
Descrïï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS - NF 701
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025040203283461748
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:24:15
Valor Nominal	46.788,93
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 46.788,93 (Quarenta E Seis Mil E Setecentos E Oitenta E Oito Reais E Noventa E Três Centavos)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814506919166894

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:56

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 701
SÉRIE 629
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5979 5500 1323 5562 9000 0007 0113 0526 8599

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	215250016206345 2025-04-01T22:36:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			01.04.2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		01.04.2025
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	22:35:37

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
701		46.788,93	001	29/04/2025	46.788,93						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
46.788,93	8.889,90	0,00	0,00	0,00	41.855,58
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
4.933,35	0,00	0,00	0,00	0,00	46.788,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Remetente		RKT0J79	RJ	03.299.955/0004-22
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 0 KM 12 SALA 10	BELEM			PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5.193,000	Unidade			6.891,111	6.891,111

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	5.193,000	8,06	41.855,58	46.788,93	0,00	0,00	8.889,90	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3267, VIAGEM: 861692 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090005157, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 20870, Endereco de instalacao: AVENIDA CAPANEMA, 3191, CENTRO, CAPANEMA, PA, CEP: 68700-005.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2509100139. H REGIONAL DE CAPANEMA N A 32POL N D 109POL DESC 77POL MCT CLAUDENER E RAFAEL . .	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
07 / 04 / 25
HRPC/INDSH

04/04/25
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 701 - SÉRIE 629

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881450927972000O
Data da Operação	28/04/2025 15:37
Código de Barras	23792373044201112929550027236707810690000257498
Descrição	WHITE MARTINS - NF 2050
Número Único do Boleto	3025040405343060658
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:37:53
Valor Nominal	2.574,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.574,98 (Dois Mil E Quinhentos E Setenta E Quatro Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814514740480000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:38

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **2050**
SÉRIE **630**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 0434 5979 5500 1323 5563 0000 0020 5012 7771 6166

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250016518634 2025-04-03T11:28:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			03.04.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		03.04.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	11:27:47

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2050		2.574,98	001	01/05/2025	2.574,98						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.574,98	489,25	0,00	0,00	0,00	2.542,18
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
32,80	0,00	0,00	0,00	0,00	2.574,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000	Unidade			176,860	44,380

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	18,000	133,40	2.401,20	2.430,72	0,00	0,00	461,84	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 859493 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2508700665 Cilindro: 042072557 - Item: 40000563 Lote: 2508700665 Cilindro: 041400045. .	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
07 / 04 / 25
HRPC/INDSH

04 / 04 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº **2050** - SÉRIE **630**

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.3	Diversos

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:		525.807,71 C
01/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000002964 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	20,10	525.827,81 C
008850001000001018	PGTO. NF 000000070 - N FARMA	1110101010020	19	100,00	0,00	525.727,81 C
008850001000001019	PGTO. NF 000000166 - KAWA DA SILVA OLIV EI	1110101010020	19	45,00	0,00	525.682,81 C
008850001000001021	PGTO. NF 000002964 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	20,10	0,00	525.662,71 C
008850001000001023	PGTO. NF 000005641 - BRITO OLIVEIRA COM ER	1110101010020	19	110,00	0,00	525.552,71 C
008850001000001025	PGTO. NF 000050772 - COMERCIAL DO FERRO L	1110101010020	19	61,63	0,00	525.491,08 C
008850001000001027	PGTO. NF 000062063 - LIDER COMERCIO E I ND	1110101010020	19	33,64	0,00	525.457,44 C
02/04/2025						
008850001000001005	PGTO. NF 000000577 - O'LIMPO DISTRIBUID OR	1110201010071	19	5.903,76	0,00	519.553,68 C
008850001000001009	PGTO. NF 000008114 - PROX CARDS SUPRIME NT	1110201010071	19	540,00	0,00	519.013,68 C
008850001000001011	PGTO. NF 000008118 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	2.540,00	0,00	516.473,68 C
008850001000001016	PGTO. NF 000585287 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	685,20	0,00	515.788,48 C
008850001000001018	PGTO. NF 000007468 - EXMEDI	1110201010071	19	6.231,00	0,00	509.557,48 C
008850001000001037	PGTO. NF 000003064 - JJ GOMES DA SILVA EI	1110201010071	19	1.962,45	0,00	507.595,03 C
008850001000001041	PGTO. NF 000005731 - PORTAL CONEXAO LTD A	1110201010071	19	1.500,00	0,00	506.095,03 C
008850001000001052	PGTO. NF 000020347 - MICROMED	1110201010071	19	2.200,00	0,00	503.895,03 C
008850001000001054	PGTO. NF 000202579 - A. DE LIMA FERNAND ES	1110201010071	19	2.400,00	0,00	501.495,03 C
03/04/2025						
008850001000001023	PGTO. NF 000000424 - CENTRO MEDICO SILV A	1110201010071	19	178.338,46	0,00	323.156,57 C
008850001000001025	PIS/COF/CSL REF.U 000000424-CENTRO MEDI	2140101010002	19	8.836,16	0,00	314.320,41 C
008850001000001067	PGTO. NF 000202578 - NS - MED COMERCIAL -	1110201010071	19	9.000,00	0,00	305.320,41 C
04/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000794 - CAMILA NUNES SAGAI		19	0,00	68,40	305.388,81 C
008810001000002002	REF. NF. 000005654 - BRITO OLIVEIRA COM		19	0,00	60,00	305.448,81 C
008810001000004002	REF. NF. 000011100 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	28,00	305.476,81 C
008810001000006002	REF. NF. 000202582 - ALINNE SAMARA BRAN		19	0,00	1.200,00	306.676,81 C
008850001000001006	PGTO. NF 000000794 - CAMILA NUNES SAGAI S	1110101010020	19	68,40	0,00	306.608,41 C
008850001000001008	PGTO. NF 000001482 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	300,00	0,00	306.308,41 C
008850001000001011	PGTO. NF 000005654 - BRITO OLIVEIRA COM ER	1110101010020	19	60,00	0,00	306.248,41 C
008850001000001017	PGTO. NF 000011100 - T COSTA DA SILVA E IR	1110101010020	19	28,00	0,00	306.220,41 C
008850001000001024	PGTO. NF 000081860 - PAPELARIA E BAZAR	1110201010071	19	2.769,39	0,00	303.451,02 C
008850001000001026	PGTO. NF 000127741 - M&M MATERIAIS DE C ON	1110201010071	19	1.695,36	0,00	301.755,66 C
008850001000001028	PGTO. NF 000585592 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	402,40	0,00	301.353,26 C
008850001000001030	PGTO. NF 000580886 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	3.707,13	0,00	297.646,13 C
008850001000001031	PGTO. NF 000581657 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	349,96	0,00	297.296,17 C
008850001000001032	PGTO. NF 000600578 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	5.028,66	0,00	292.267,51 C
008850001000001033	PGTO. NF 000600769 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.738,16	0,00	290.529,35 C
008850001000001041	PGTO. NF 000003088 - JJ GOMES DA SILVA EI	1110201010071	19	150,00	0,00	290.379,35 C
07/04/2025						
A TRANSPORTAR :						290.929,35 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	525.807,71 C	
DE TRANSPORTE :						290.929,35 C
008810001000002002	REF. NF. 000000784 - VFB DE SOUZA COMER		19	0,00	550,00	290.929,35 C
008810001000005002	REF. NF. 000001495 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	724,00	291.653,35 C
008810001000006002	REF. NF. 000001898 - DISTRIMED DISTRIB.		19	0,00	405,00	292.058,35 C
008810001000009002	REF. NF. 000003389 - MAPLE HOSPITALAR C		19	0,00	340,00	292.398,35 C
008810001000011002	REF. NF. 000004544 - UROCARDIO MATERIAL		19	0,00	2.900,00	295.298,35 C
008810001000014002	REF. NF. 000006840 - ROBERTO MERINO		19	0,00	4.798,50	300.096,85 C
008810001000015002	REF. NF. 000008320 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	3.185,00	303.281,85 C
008810001000016002	REF. NF. 000008343 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	3.185,00	306.466,85 C
008810001000018002	REF. NF. 000017257 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	175,60	306.642,45 C
008810001000019002	REF. NF. 000017266 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	194,50	306.836,95 C
008810001000020002	REF. NF. 000020356 - NIPRO MEDICAL CORP		19	0,00	11.572,80	318.409,75 C
008810001000023002	REF. NF. 000038971 - SCAN MEDICA INSTRU		19	0,00	1.540,00	319.949,75 C
008810001000024002	REF. NF. 000082651 - PAPELARIA E BAZAR		19	0,00	1.713,07	321.662,82 C
008810001000026002	REF. NF. 000108897 - CM HOSPITALAR S/A		19	0,00	1.534,00	323.196,82 C
008850001000001001	PGTO. NF 000024428 - LABORATORIOS B.BRAUN	1110201010071	19	1.140,00	0,00	322.056,82 C
008850001000001003	PGTO. NF 000000667 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	7.137,59	0,00	314.919,23 C
008850001000001005	PGTO. NF 000004528 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	910,00	0,00	314.009,23 C
008850001000001007	PGTO. NF 000008267 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	259,60	0,00	313.749,63 C
008850001000001009	PGTO. NF 000010323 - SAN ALVES COMERCIO D	1110201010071	19	2.024,00	0,00	311.725,63 C
008850001000001016	PGTO. NF 000583416 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	3.263,84	0,00	308.461,79 C
008850001000001017	PGTO. NF 000583417 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	3.873,84	0,00	304.587,95 C
09/04/2025						
008850001000001009	PGTO. NF 000000229 - ITACOMED IND E COM D	1110201010071	19	540,00	0,00	304.047,95 C
008850001000001012	PGTO. NF 000005065 - J.F DISTRIBUIDORA DE	1110201010071	19	5.708,00	0,00	298.339,95 C
008850001000001014	PGTO. NF 000006840 - ROBERTO MERINO	1110201010071	19	4.798,50	0,00	293.541,45 C
008850001000001023	PGTO. NF 000026810 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	520,00	0,00	293.021,45 C
008850001000001025	PGTO. NF 000026812 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	520,00	0,00	292.501,45 C
008850001000001031	PGTO. NF 000555546 - WS AUDIOLOGY SOLULCO	1110201010071	19	9.800,00	0,00	282.701,45 C
008850001000001033	PGTO. NF 000584178 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	821,36	0,00	281.880,09 C
008850001000001040	PGTO. NF 000007304 - S J COMERCIO VAREJIS	1110201010071	19	2.670,00	0,00	279.210,09 C
008850001000001054	PGTO. NF 000000522 - SANTECH	1110201010071	19	1.253,00	0,00	277.957,09 C
008850001000001058	PGTO. NF 000202501 - EDSON DA CRUZ CAVALC	1110201010071	19	1.435,00	0,00	276.522,09 C
10/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000845 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	2.190,72	278.712,81 C
008810001000002002	REF. NF. 000000936 - L. GOMES DA SILVA		19	0,00	1.900,00	280.612,81 C
008810001000003002	REF. NF. 000001501 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	425,00	281.037,81 C
008810001000007002	REF. NF. 000005175 - GRUPO EMBEX HOSPIT		19	0,00	2.079,80	283.117,61 C
008810001000008002	REF. NF. 000008400 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	1.422,50	284.540,11 C
008810001000019002	REF. NF. 000112439 - CM HOSPITALAR S/A		19	0,00	2.658,88	287.198,99 C
008810001000025002	REF. NF. 000323115 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	4.611,35	291.810,34 C
008850001000001005	PGTO. NF 000202527 - DISTRIBUIDORA CUMMIN	1110201010071	19	3.614,00	0,00	288.196,34 C
008850001000001007	PIS/COF/CSL REF.U 000202527-DISTRIBUIDO	2140101010002	19	186,00	0,00	288.010,34 C
11/04/2025						
008850001000002008	PGTO. NF 000000728 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	1.463,79	0,00	286.546,55 C
008850001000002016	PGTO. NF 000003915 - KARILIA COMERCIO DE	1110201010071	19	1.577,25	0,00	284.969,30 C
008850001000002020	PGTO. NF 000004533 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	4.375,80	0,00	280.593,50 C
008850001000002022	PGTO. NF 000004534 - UROCARDIO MATERIAL	1110201010071	19	2.240,00	0,00	278.353,50 C
A TRANSPORTAR :						278.353,50 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	525.807,71 C	
DE TRANSPORTE :						278.353,50 C
008850001000002063	PGTO. NF 000584507 - CRISTALIA PRODUTOS C	1110201010071	19	109,99	0,00	278.243,51 C
008850001000002064	PGTO. NF 000585288 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.973,13	0,00	276.270,38 C
008850001000002065	PGTO. NF 000585570 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	274,97	0,00	275.995,41 C
008850001000002066	PGTO. NF 000585766 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	27,99	0,00	275.967,42 C
008850001000002081	PGTO. NF 000202566 - GRAFICA PEROLA	1110201010071	19	820,00	0,00	275.147,42 C
14/04/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000002730 - ELETROFRIO COMERCI		19	0,00	2.198,00	277.345,42 C
008810001000004002	REF. NF. 000004020 - KARILIA COMERCIO D		19	0,00	3.356,00	280.701,42 C
008810001000006002	REF. NF. 000004833 - PAULO CESAR AGOSTI		19	0,00	704,00	281.405,42 C
008810001000011002	REF. NF. 000065755 - ACL SANTOS COMERCI		19	0,00	142,51	281.547,93 C
008810001000012002	REF. NF. 000323116 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	4.063,36	285.611,29 C
008810001000016002	REF. NF. 003479649 - FABIANNY SARAIVA		19	0,00	4.374,00	289.985,29 C
008850001000001005	PGTO. NF 000008198 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	219,00	0,00	289.766,29 C
008850001000001007	PGTO. NF 000011423 - COMERCIAL SANTIAGO L	1110201010071	19	330,00	0,00	289.436,29 C
008850001000001011	PGTO. NF 000026817 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	366,60	0,00	289.069,69 C
008850001000001013	DESCONTO PGTO.NF 000026817 - KRAUSE COM	3110201050001	19	643,96	0,00	288.425,73 C
008850001000001014	PGTO. NF 000026820 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.180,00	0,00	286.245,73 C
008850001000001016	PGTO. NF 000026823 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	180,58	0,00	286.065,15 C
008850001000001018	PGTO. NF 000026824 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	395,20	0,00	285.669,95 C
008850001000001020	PGTO. NF 000026825 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	285.531,71 C
008850001000001022	PGTO. NF 000026827 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	6.645,42	0,00	278.886,29 C
008850001000001024	PGTO. NF 000026829 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	276.946,17 C
008850001000001026	PGTO. NF 000026830 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	275.166,17 C
008850001000001028	PGTO. NF 000026831 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.085,43	0,00	274.080,74 C
008850001000001030	PGTO. NF 000026835 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.532,63	0,00	268.548,11 C
008850001000001032	PGTO. NF 000026837 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	266.768,11 C
008850001000001034	PGTO. NF 000026840 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.144,10	0,00	261.624,01 C
008850001000001036	PGTO. NF 000026845 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	261.485,77 C
008850001000001038	PGTO. NF 000026846 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.144,10	0,00	256.341,67 C
008850001000001040	PGTO. NF 000026847 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.772,02	0,00	250.569,65 C
008850001000001042	PGTO. NF 000026848 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	248.789,65 C
008850001000001044	PGTO. NF 000026849 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	102,00	0,00	248.687,65 C
008850001000001046	PGTO. NF 000026850 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	205,84	0,00	248.481,81 C
008850001000001048	PGTO. NF 000026851 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	270,87	0,00	248.210,94 C
008850001000001050	PGTO. NF 000026852 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	221,94	0,00	247.989,00 C
008850001000001052	PGTO. NF 000026854 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.401,38	0,00	245.587,62 C
008850001000001054	PGTO. NF 000026855 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	244.158,82 C
008850001000001056	PGTO. NF 000026857 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	244.020,58 C
008850001000001058	PGTO. NF 000026859 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	4.878,80	0,00	239.141,78 C
A TRANSPORTAR :						239.141,78 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	525.807,71 C	
DE TRANSPORTE :						239.141,78 C
008850001000001060	PGTO. NF 000026860 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	860,08	0,00	238.281,70 C
008850001000001062	PGTO. NF 000026861 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	236.501,70 C
008850001000001064	PGTO. NF 000026863 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	236.304,10 C
008850001000001066	PGTO. NF 000026864 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	395,20	0,00	235.908,90 C
008850001000001068	PGTO. NF 000026867 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.662,92	0,00	232.245,98 C
008850001000001070	PGTO. NF 000027047 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	297,11	0,00	231.948,87 C
008850001000001072	PGTO. NF 000027049 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	369,21	0,00	231.579,66 C
008850001000001074	PGTO. NF 000027051 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	300,38	0,00	231.279,28 C
008850001000001076	PGTO. NF 000027052 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	267,48	0,00	231.011,80 C
008850001000001078	PGTO. NF 000027055 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	376,76	0,00	230.635,04 C
008850001000001080	PGTO. NF 000027083 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.183,88	0,00	229.451,16 C
008850001000001082	PGTO. NF 000027085 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.914,33	0,00	227.536,83 C
008850001000001084	PGTO. NF 000027087 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	257,92	0,00	227.278,91 C
008850001000001086	PGTO. NF 000027089 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	941,72	0,00	226.337,19 C
008850001000001088	PGTO. NF 000027091 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.021,21	0,00	225.315,98 C
008850001000001090	PGTO. NF 000027093 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	175,72	0,00	225.140,26 C
008850001000001092	PGTO. NF 000027095 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	351,22	0,00	224.789,04 C
008850001000001094	PGTO. NF 000027098 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.907,64	0,00	222.881,40 C
008850001000001096	PGTO. NF 000027101 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.046,21	0,00	221.835,19 C
008850001000001098	PGTO. NF 000027103 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.915,76	0,00	219.919,43 C
008850001000001100	PGTO. NF 000027106 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	323,99	0,00	219.595,44 C
008850001000001102	PGTO. NF 000027108 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.021,21	0,00	218.574,23 C
008850001000001104	PGTO. NF 000027110 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	925,25	0,00	217.648,98 C
008850001000001106	PGTO. NF 000027113 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	227,83	0,00	217.421,15 C
008850001000001110	PGTO. NF 000278951 - KONIMAGEM	1110201010071	19	2.500,00	0,00	214.921,15 C
008850001000001111	PGTO. NF 000586077 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.079,89	0,00	213.841,26 C
17/04/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000034 - QUIMICA FARMACEUTI		19	0,00	500,00	214.341,26 C
008810001000003002	REF. NF. 000001270 - RW MATERIAIS MEDIC		19	0,00	714,00	215.055,26 C
008810001000008002	REF. NF. 000008419 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	1.800,00	216.855,26 C
008810001000014002	REF. NF. 000143738 - SSR COMERCIO E SER		19	0,00	1.700,00	218.555,26 C
008810001000014003	VLR REF. FRETE SPED - 000143738 - SSR COMERCIO E SERVI	1130101010008	19	0,00	200,00	218.755,26 C
008810001000017002	REF. NF. 000564424 - WS AUDIOLOGY SOLUL		19	0,00	22.000,00	240.755,26 C
008850001000001001	REF ADTNF 000143738-SSR COMERCIO E SERVI	1120201020001	19	1.900,00	0,00	238.855,26 C
008850001000002004	PGTO. NF 000000577 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	5.903,76	0,00	232.951,50 C
008850001000002006	PGTO. NF 000000591 - J R HEALTH HOSPITALA	1110201010071	19	1.840,00	0,00	231.111,50 C
008850001000002008	PGTO. NF 000000688 - AF DISTRIBUICAO, R	1110201010071	19	9.539,94	0,00	221.571,56 C
A TRANSPORTAR :						221.571,56 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	525.807,71 C	
DE TRANSPORTE :						221.571,56 C
008850001000002010	PGTO. NF 000000770 - D M COMERCIO E SER VI EP	1110201010071	19	743,70	0,00	220.827,86 C
008850001000002012	PGTO. NF 000000784 - VFB DE SOUZA COMER CI	1110201010071	19	550,00	0,00	220.277,86 C
008850001000002014	PGTO. NF 000000815 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	5.957,19	0,00	214.320,67 C
008850001000002017	PGTO. NF 000001272 - ORTOMED LTDA	1110201010071	19	2.361,00	0,00	211.959,67 C
008850001000002018	PGTO. NF 000001495 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	724,00	0,00	211.235,67 C
008850001000002020	PGTO. NF 000001501 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	425,00	0,00	210.810,67 C
008850001000002022	PGTO. NF 000001879 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	437,00	0,00	210.373,67 C
008850001000002027	PGTO. NF 000002950 - CARLITO COMERCIO D E	1110201010071	19	71,49	0,00	210.302,18 C
008850001000002029	PGTO. NF 000003389 - MAPLE HOSPITALAR C OM	1110201010071	19	340,00	0,00	209.962,18 C
008850001000002033	PGTO. NF 000004544 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	2.900,00	0,00	207.062,18 C
008850001000002035	PGTO. NF 000005113 - J.F DISTRIBUIDORA DE	1110201010071	19	2.355,00	0,00	204.707,18 C
008850001000002038	PGTO. NF 000005640 - BRITO OLIVEIRA COM ER	1110201010071	19	136,40	0,00	204.570,78 C
008850001000002040	PGTO. NF 000006507 - BIOFAR HOSPITALAR EI	1110201010071	19	1.200,00	0,00	203.370,78 C
008850001000002042	PGTO. NF 000008216 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	582,50	0,00	202.788,28 C
008850001000002044	PGTO. NF 000008217 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	104,00	0,00	202.684,28 C
008850001000002046	PGTO. NF 000008348 - PROX CARDS SUPRIME NT	1110201010071	19	1.080,00	0,00	201.604,28 C
008850001000002048	PGTO. NF 000011070 - T COSTA DA SILVA E IR	1110201010071	19	1.888,16	0,00	199.716,12 C
008850001000002050	PGTO. NF 000011071 - T COSTA DA SILVA E IR	1110201010071	19	31,58	0,00	199.684,54 C
008850001000002052	PGTO. NF 000011082 - T COSTA DA SILVA E IR	1110201010071	19	3.846,60	0,00	195.837,94 C
008850001000002065	PGTO. NF 000015783 - ERIKA FARIAS VELOS O	1110201010071	19	970,00	0,00	194.867,94 C
008850001000002067	PGTO. NF 000017203 - LINK COMERCIO E DI ST	1110201010071	19	387,14	0,00	194.480,80 C
008850001000002069	PGTO. NF 000017257 - LINK COMERCIO E DI ST	1110201010071	19	175,60	0,00	194.305,20 C
008850001000002072	PGTO. NF 000020356 - NIPRO MEDICAL CORP OR	1110201010071	19	5.786,40	0,00	188.518,80 C
008850001000002075	PGTO. NF 000024587 - UNI HOSPITALAR CEA RA	1110201010071	19	1.612,02	0,00	186.906,78 C
008850001000002114	PGTO. NF 000009030 - DIALISE COMERCIO E I	1110201010071	19	2.365,00	0,00	184.541,78 C
008850001000002128	PGTO. NF 003479649 - FABIANNY SARAIVA	1110201010071	19	4.374,00	0,00	180.167,78 C
008850001000002146	PGTO. NF 000202557 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	7.600,00	0,00	172.567,78 C
008850001000002148	PGTO. NF 000202567 - GRAFICA PEROLA	1110201010071	19	600,00	0,00	171.967,78 C
008850001000002149	PGTO. NF 000320254 - TELEFONICA DO BRAS IL	1110201010071	19	151,98	0,00	171.815,80 C
22/04/2025						
008810001000006002	REF. NF. 000000863 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	17.244,19	189.059,99 C
008810001000007002	REF. NF. 000001911 - DISTRIMED DISTRIB.		19	0,00	405,00	189.464,99 C
008810001000010002	REF. NF. 000004558 - UROCARDIO MATERIAL		19	0,00	8.591,00	198.055,99 C
008810001000011002	REF. NF. 000005753 - PORTAL CONEXAO LTD		19	0,00	1.500,00	199.555,99 C
008810001000018002	REF. NF. 000202579 - NS - MED COMERCIAL		19	0,00	9.000,00	208.555,99 C
23/04/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000002733 - ELETROFRIO COMERCI		19	0,00	2.198,00	210.753,99 C
A TRANSPORTAR :						218.353,99 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	525.807,71 C	
DE TRANSPORTE :						218.353,99 C
008810001000008002	REF. NF. 000202581 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	7.600,00	218.353,99 C
008850001000001004	PGTO. NF 000000034 - QUIMICA FARMACEUTICA	1110201010071	19	500,00	0,00	217.853,99 C
008850001000001011	PGTO. NF 000038971 - SCAN MEDICA INSTRUME	1110201010071	19	1.540,00	0,00	216.313,99 C
008850001000001013	PGTO. NF 000108897 - CM HOSPITALAR S/A	1110201010071	19	1.534,00	0,00	214.779,99 C
008850001000001014	PGTO. NF 000323115 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	4.611,35	0,00	210.168,64 C
008850001000001016	PGTO. NF 000323116 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	4.063,36	0,00	206.105,28 C
008850001000001024	PGTO. NF 000202580 - ALINNE SAMARA BRANDA	1110201010071	19	3.500,00	0,00	202.605,28 C
008850001000001026	PGTO. NF 000202581 - ALINNE SAMARA BRANDA	1110201010071	19	4.200,00	0,00	198.405,28 C
24/04/2025						
008810001000006002	REF. NF. 000005245 - GRUPO EMBEX HOSPIT		19	0,00	5.799,99	204.205,27 C
008810001000008002	REF. NF. 000042025 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	503,06	204.708,33 C
008850001000001002	VLR REF.BOL 24042025 - CRA-PA	4110101100001	19	0,00	618,87	205.327,20 C
008850001000001007	PGTO. BOL 24042025 - CRA-PA	1110201010071	19	618,87	0,00	204.708,33 C
25/04/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000876 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	19.311,47	224.019,80 C
008810001000009002	REF. NF. 000003001 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	215,96	224.235,76 C
008810001000010002	REF. NF. 000003348 - VANGUARDA INFORMAT		19	0,00	1.952,00	226.187,76 C
008810001000011002	REF. NF. 000004830 - GRUPO EMBEX HOSPIT		19	0,00	2.190,00	228.377,76 C
008810001000013002	REF. NF. 000019865 - DIMAVE EQUIPAMENTO		19	0,00	263,00	228.640,76 C
008810001000014002	REF. NF. 000027802 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	230.420,76 C
008810001000015002	REF. NF. 000027803 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	148,40	230.569,16 C
008810001000016002	REF. NF. 000027805 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	270,87	230.840,03 C
008810001000017002	REF. NF. 000027806 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	231.037,63 C
008810001000018002	REF. NF. 000027807 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	236.181,73 C
008810001000019002	REF. NF. 000027811 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.907,64	238.089,37 C
008810001000020002	REF. NF. 000027813 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	373,80	238.463,17 C
008810001000021002	REF. NF. 000027815 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	239.225,08 C
008810001000022002	REF. NF. 000027816 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	477,98	239.703,06 C
008810001000023002	REF. NF. 000027817 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	240.426,68 C
008810001000024002	REF. NF. 000027818 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.447,24	241.873,92 C
008810001000025002	REF. NF. 000027840 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	243.653,92 C
008810001000026002	REF. NF. 000027841 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	283,01	243.936,93 C
008810001000027002	REF. NF. 000027843 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	928,01	244.864,94 C
008810001000028002	REF. NF. 000027844 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.021,44	246.886,38 C
008810001000029002	REF. NF. 000027851 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	61,36	246.947,74 C
008810001000030002	REF. NF. 000027860 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	142,22	247.089,96 C
008810001000031002	REF. NF. 000027862 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.085,43	248.175,39 C
008810001000032002	REF. NF. 000027863 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	248.899,01 C
008810001000033002	REF. NF. 000027883 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	361,16	249.260,17 C
008810001000035002	REF. NF. 000065885 - ACL SANTOS COMERCI		19	0,00	57,00	249.317,17 C
008810001000036002	REF. NF. 000065906 - ACL SANTOS COMERCI		19	0,00	114,00	249.431,17 C
008850001000001009	PGTO. NF 000000757 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	9.064,74	0,00	240.366,43 C
008850001000001011	PGTO. NF 000000936 - L. GOMES DA SILVA	1110201010071	19	950,00	0,00	239.416,43 C
008850001000001012	PGTO. NF 000001891 - DISTRIMED DISTRIB.D	1110201010071	19	2.085,00	0,00	237.331,43 C
008850001000001014	PGTO. NF 000003915 - KARILIA COMERCIO DE	1110201010071	19	1.577,25	0,00	235.754,18 C
008850001000001020	PGTO. NF 000004833 - PAULO CESAR AGOSTINI	1110201010071	19	704,00	0,00	235.050,18 C
008850001000001022	PGTO. NF 000005175 - GRUPO EMBEX HOSPITAL	1110201010071	19	2.079,80	0,00	232.970,38 C
008850001000001024	PGTO. NF 000005245 - GRUPO EMBEX HOSPITAL	1110201010071	19	5.799,99	0,00	227.170,39 C
008850001000001027	PGTO. NF 000008307 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.608,00	0,00	225.562,39 C
008850001000001050	PGTO. NF 000065489 - ACL SANTOS COMERCIO	1110201010071	19	307,02	0,00	225.255,37 C
A TRANSPORTAR :						224.398,83 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	525.807,71 C	
DE TRANSPORTE :						224.398,83 C
008850001000001053	PGTO. NF 000082651 - PAPELARIA E BAZAR	1110201010071	19	856,54	0,00	224.398,83 C
008850001000001062	PGTO. NF 000594804 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	269,98	0,00	224.128,85 C
008850001000001079	PGTO. NF 000042025 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	503,06	0,00	223.625,79 C
008850001000001081	PGTO. NF 000202558 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	1.200,00	0,00	222.425,79 C
28/04/2025						
008850001000001006	PGTO. NF 000001270 - RW MATERIAIS MEDICOS	1110201010071	19	714,00	0,00	221.711,79 C
008850001000001008	PGTO. NF 000001898 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	405,00	0,00	221.306,79 C
008850001000001012	PGTO. NF 000004020 - KARILIA COMERCIO DE	1110201010071	19	1.678,00	0,00	219.628,79 C
008850001000001014	PGTO. NF 000004830 - GRUPO EMBEX HOSPITAL	1110201010071	19	2.190,00	0,00	217.438,79 C
008850001000001016	PGTO. NF 000008320 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	3.185,00	0,00	214.253,79 C
008850001000001018	PGTO. NF 000008343 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	3.185,00	0,00	211.068,79 C
008850001000001020	PGTO. NF 000008400 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.422,50	0,00	209.646,29 C
008850001000001025	PGTO. NF 000017266 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	194,50	0,00	209.451,79 C
008850001000001027	PGTO. NF 000027280 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	207.671,79 C
008850001000001029	PGTO. NF 000027281 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	180,58	0,00	207.491,21 C
008850001000001031	PGTO. NF 000027282 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.293,24	0,00	202.197,97 C
008850001000001033	PGTO. NF 000027283 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	358,61	0,00	201.839,36 C
008850001000001035	PGTO. NF 000027284 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	183,81	0,00	201.655,55 C
008850001000001037	PGTO. NF 000027285 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	199.875,55 C
008850001000001039	PGTO. NF 000027286 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	771,62	0,00	199.103,93 C
008850001000001041	PGTO. NF 000027287 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	198.578,91 C
008850001000001043	PGTO. NF 000027288 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.180,00	0,00	196.398,91 C
008850001000001045	PGTO. NF 000027289 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	944,97	0,00	195.453,94 C
008850001000001047	PGTO. NF 000027290 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	194.928,92 C
008850001000001049	PGTO. NF 000027291 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	975,25	0,00	193.953,67 C
008850001000001051	PGTO. NF 000027292 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	192.173,67 C
008850001000001053	PGTO. NF 000027293 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	190.393,67 C
008850001000001055	PGTO. NF 000027294 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.532,63	0,00	184.861,04 C
008850001000001057	PGTO. NF 000027295 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	184.137,42 C
008850001000001059	PGTO. NF 000027296 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.046,21	0,00	183.091,21 C
008850001000001061	PGTO. NF 000027297 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	279,21	0,00	182.812,00 C
008850001000001063	PGTO. NF 000027298 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	181.032,00 C
008850001000001065	PGTO. NF 000027299 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	179.252,00 C
008850001000001067	PGTO. NF 000027301 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.826,48	0,00	177.425,52 C
A TRANSPORTAR :						177.151,68 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO		C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO						
211010106	- FORNEC. DIVERSOS						
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	525.807,71 C	
DE TRANSPORTE :							177.151,68 C
008850001000001069	PGTO. NF A	000027302 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	273,84	0,00	177.151,68 C
008850001000001071	PGTO. NF A	000027303 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	326,27	0,00	176.825,41 C
008850001000001073	PGTO. NF A	000027304 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.907,64	0,00	174.917,77 C
008850001000001078	PGTO. NF	000112439 - CM HOSPITALAR S/A	1110201010071	19	2.658,88	0,00	172.258,89 C
008850001000001083	PGTO. NF	000596472 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	601,94	0,00	171.656,95 C
008850001000001084	PGTO. NF	000596900 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	373,29	0,00	171.283,66 C
008850001000001085	PGTO. NF	000597327 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	879,91	0,00	170.403,75 C
008850001000001086	PGTO. NF	000620036 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.929,81	0,00	168.473,94 C
008850001000001130	PGTO. NF DA	000202582 - ALINNE SAMARA BRAN	1110201010071	19	1.200,00	0,00	167.273,94 C
29/04/2025							
008810001000001002	REF. NF.	000000028 - S DO S L DE OLIVEI		19	0,00	25,00	167.298,94 C
008810001000002002	REF. NF.	000002969 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	17,98	167.316,92 C
008810001000003002	REF. NF.	000002972 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	48,78	167.365,70 C
008810001000004002	REF. NF.	000002980 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	57,48	167.423,18 C
008810001000005002	REF. NF.	000002981 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	17,98	167.441,16 C
008810001000006002	REF. NF.	000007548 - CASA DAS BOMBAS LT		19	0,00	48,00	167.489,16 C
008810001000032002	REF. NF.	000027801 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	312,00	167.801,16 C
008810001000033002	REF. NF.	000027808 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	167.998,76 C
008810001000034002	REF. NF.	000027819 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	171.150,14 C
008810001000035002	REF. NF.	000027820 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.911,38	173.061,52 C
008810001000036002	REF. NF.	000027821 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.907,64	174.969,16 C
008810001000037002	REF. NF.	000027822 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	142,22	175.111,38 C
008810001000038002	REF. NF.	000027823 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.851,38	178.962,76 C
008810001000039002	REF. NF.	000027824 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	182.114,14 C
008810001000040002	REF. NF.	000027825 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.037,29	183.151,43 C
008810001000041002	REF. NF.	000027826 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	223,49	183.374,92 C
008810001000042002	REF. NF.	000027827 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.070,26	184.445,18 C
008810001000043002	REF. NF.	000027828 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.018,96	185.464,14 C
008810001000044002	REF. NF.	000027829 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	944,97	186.409,11 C
008810001000045002	REF. NF.	000027830 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	191.553,21 C
008810001000046002	REF. NF.	000027831 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	205,84	191.759,05 C
008810001000047002	REF. NF.	000027832 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	259,16	192.018,21 C
008810001000048002	REF. NF.	000027833 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	874,37	192.892,58 C
008810001000049002	REF. NF.	000027834 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.045,85	193.938,43 C
008810001000050002	REF. NF.	000027835 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	941,72	194.880,15 C
008810001000051002	REF. NF.	000027836 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.045,61	195.925,76 C
008810001000052002	REF. NF.	000027837 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	55,42	195.981,18 C
008810001000053002	REF. NF.	000027838 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.085,43	197.066,61 C
008810001000054002	REF. NF.	000027839 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	286,35	197.352,96 C
008810001000055002	REF. NF.	000027842 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	283,01	197.635,97 C
008810001000056002	REF. NF.	000027845 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	958,37	198.594,34 C
008810001000057002	REF. NF.	000027846 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	173,91	198.768,25 C
008810001000058002	REF. NF.	000027847 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.026,40	201.794,65 C
008810001000059002	REF. NF.	000027848 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	922,64	202.717,29 C
008810001000060002	REF. NF.	000027849 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	202.914,89 C
008810001000061002	REF. NF.	000027850 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	225,51	203.140,40 C
008810001000062002	REF. NF.	000027852 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	174,88	203.315,28 C
008810001000063002	REF. NF.	000027853 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	208.459,38 C
008810001000064002	REF. NF.	000027854 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	580,52	209.039,90 C
008810001000065002	REF. NF.	000027855 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	102,92	209.142,82 C
008810001000066002	REF. NF.	000027856 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	972,45	210.115,27 C
008810001000067002	REF. NF.	000027857 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	313,62	210.428,89 C
008810001000068002	REF. NF.	000027858 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	282,33	210.711,22 C
008810001000069002	REF. NF.	000027861 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	875,71	211.586,93 C
008810001000070002	REF. NF.	000027884 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	213.366,93 C
008810001000071002	REF. NF.	000028131 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	183,81	213.550,74 C
008810001000072002	REF. NF.	000028132 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	481,00	214.031,74 C
008810001000073002	REF. NF.	000028134 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	663,00	214.694,74 C
008810001000074002	REF. NF.	000028163 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	205,23	214.899,97 C
008810001000075002	REF. NF.	000028164 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	142,96	215.042,93 C
008810001000076002	REF. NF.	000028165 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	216.139,32 C
A TRANSPORTAR :							217.919,32 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	525.807,71 C	
DE TRANSPORTE :						217.919,32 C
008810001000077002	REF. NF. 000028166 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	217.919,32 C
008810001000078002	REF. NF. 000028167 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	247,87	218.167,19 C
008810001000079002	REF. NF. 000028168 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.907,64	220.074,83 C
008810001000080002	REF. NF. 000028169 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	138,24	220.213,07 C
008810001000081002	REF. NF. 000028170 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.809,05	222.022,12 C
008810001000082002	REF. NF. 000028171 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	525,02	222.547,14 C
008810001000083002	REF. NF. 000028172 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	352,82	222.899,96 C
008810001000084002	REF. NF. 000028173 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	223.661,87 C
008810001000085002	REF. NF. 000028174 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	138,24	223.800,11 C
008810001000086002	REF. NF. 000028175 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	340,40	224.140,51 C
008810001000087002	REF. NF. 000028176 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.907,64	226.048,15 C
008810001000088002	REF. NF. 000028177 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	308,76	226.356,91 C
008810001000089002	REF. NF. 000028178 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.085,43	227.442,34 C
008810001000090002	REF. NF. 000028180 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	525,02	227.967,36 C
008810001000091002	REF. NF. 000028181 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	922,64	228.890,00 C
008810001000092002	REF. NF. 000028182 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	174,42	229.064,42 C
008850001000001001	VLR REF.BOL 29042025 - SYMPLA INTERNET SOLU	4110101080012	19	0,00	858,33	229.922,75 C
008850001000001020	PGTO. NF 000000028 - S DO S L DE OLIVEIRA	1110101010020	19	25,00	0,00	229.897,75 C
008850001000001022	PGTO. NF 000002969 - CARLITO COMERCIO DE	1110101010020	19	17,98	0,00	229.879,77 C
008850001000001024	PGTO. NF 000002972 - CARLITO COMERCIO DE	1110101010020	19	48,78	0,00	229.830,99 C
008850001000001026	PGTO. NF 000002980 - CARLITO COMERCIO DE	1110101010020	19	57,48	0,00	229.773,51 C
008850001000001028	PGTO. NF 000002981 - CARLITO COMERCIO DE	1110101010020	19	17,98	0,00	229.755,53 C
008850001000001030	PGTO. NF 000007548 - CASA DAS BOMBAS LTDA	1110101010020	19	48,00	0,00	229.707,53 C
008850001000001032	PGTO. BOL 29042025 - SYMPLA INTERNET SOLU	1110201010071	19	858,33	0,00	228.849,20 C
30/04/2025						
008810001000007002	REF. NF. 000000596 - O'LIMPO DISTRIBUID		19	0,00	12.967,52	241.816,72 C
008810001000010002	REF. NF. 000001286 - ORTOMED LTDA		19	0,00	2.361,00	244.177,72 C
008810001000019002	REF. NF. 000003103 - JJ GOMES DA SILVA		19	0,00	1.962,45	246.140,17 C
008810001000020002	REF. NF. 000004351 - CENTRAL DE PUBLICA		19	0,00	597,00	246.737,17 C
008810001000023002	REF. NF. 000008500 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	92,40	246.829,57 C
008810001000024002	REF. NF. 000008501 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	4.472,00	251.301,57 C
008810001000028002	REF. NF. 000009061 - GKY DISTRIBUIDORA		19	0,00	1.200,00	252.501,57 C
008810001000043002	REF. NF. 000017470 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	1.590,55	254.092,12 C
008810001000046002	REF. NF. 000020750 - MICROMED		19	0,00	2.200,00	256.292,12 C
008810001000071002	REF. NF. 000202582 - A. DE LIMA FERNAND		19	0,00	2.400,00	258.692,12 C
008810001000072002	REF. NF. 000420251 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	468,00	259.160,12 C
008810001000077002	REF. NF. 000000190 - DISTRIBUIDORA CUMM		19	0,00	3.800,00	262.960,12 C
008810001000078002	REF. NF. 000420252 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	151,98	263.112,10 C
008810001000081002	REF. NF. 000420252 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	151,98	263.264,08 C
008810001000085002	REF. NF. 000000431 - CENTRO MEDICO SILV		19	0,00	187.174,62	450.438,70 C
008850001000002002	VLR REF.FT FT042025 - TELEFONICA DO BRASIL	4110101080003	19	0,00	20,85	450.459,55 C
008850001000002012	PGTO. NF 000008500 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	92,40	0,00	450.367,15 C
008850001000002014	PGTO. FT FT042025 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	20,85	0,00	450.346,30 C
008850001000002018	PGTO. NF 000420251 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	468,00	0,00	449.878,30 C
008850001000004001	REF ADTNF 000004351-CENTRAL DE PUBLICACO	1120201020001	19	597,00	0,00	449.281,30 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				550.202,61	473.676,20	449.281,30 C

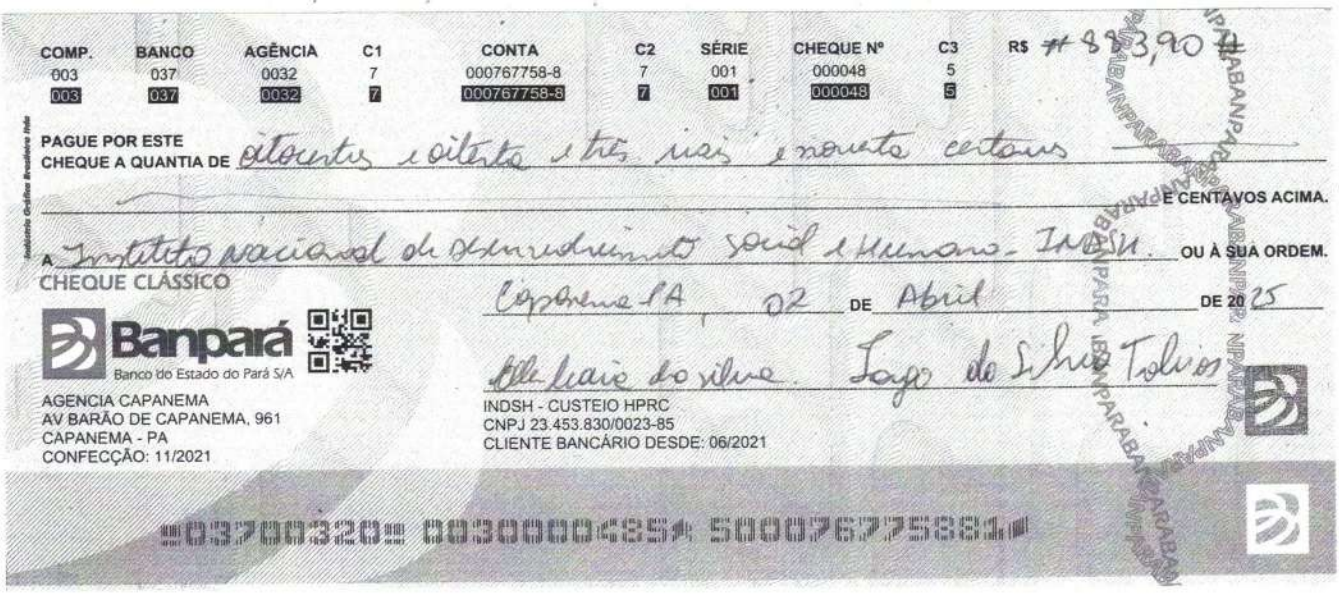
Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 4

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/04/2025	COMERCIAL DO FERRO L	NF	0000507	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	61,63	1.138,37
01/04/2025	KAWA DA SILVA OLIVEI	NF	0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	45,00	1.093,37
01/04/2025	LIDER COMERCIO E IND	NF	0000620	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	33,64	1.059,73
01/04/2025	BRITO OLIVEIRA COMER	NF	0000056	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	110,00	949,73
01/04/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	20,10	929,63
01/04/2025	N FARMA	NF	0000000	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	100,00	829,63
01/04/2025	MARCELO GONCALVES	NF	0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	30,00	799,63
01/04/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			TELEGRAMA PARA COLABORADOR	0,00	23,29	776,34
01/04/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			ENVIO DE TELEGRAMA P/ COLABORADOR	0,00	23,29	753,05
01/04/2025	JOAO DA COSTA MELO NETO			HRPC/CORREIOS 21.03.2025	0,00	10,00	743,05
01/04/2025	REGIVALDO PEREIRA COSTA			CORREIO/HRPC 21.03.2025	0,00	11,03	732,02
01/04/2025	POSTO RANI CAPANEMA			HRPC/BANPARA/HRPC 25.03.2025	0,00	10,00	722,02
01/04/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			ENVIO DE TELEGRAMA P/ COLABORADOR	0,00	29,26	692,76
01/04/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			ENVIO DE TELEGRAMA P/ COLABORADOR	0,00	29,26	663,50
01/04/2025	JOSE LEANDRO DE SOUZA			HRPC/CORREIOS 27.03.2025	0,00	10,00	653,50
01/04/2025	LENON YURI REBOUCAS PINHEIRO			CORREIOS/HRPC 27.03.2025	0,00	10,00	643,50
01/04/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			ENVIO DE PRE-MOLDES AUDITIVOS	0,00	121,50	522,00
01/04/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			MANUTENCAO EXTERNA PERFURADOR OSSEO	0,00	205,90	316,10
02/04/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			REPOSICAO FUNDO FIXO	883,90	0,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	883,90	883,90
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	883,90	883,90
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 4



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000048	5	883,90
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000048	5	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE oitocentos e oitenta e três reais e noventa centavos

E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH. OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

Capanema PA, 02 DE Abril DE 2025

Elle Maria da Silva. Tago do Silvio Tolvios

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

⑈03700320⑈ 0030000485⑈ 500076775881⑈



Elle Maria da Silva.
Tago do Silvio Tolvios

Cód. Agência

Nº da conta do depositante:

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

RECEBEMOS DE J P A DE CARVALHO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.070
SÉRIE: 1

J P A DE CARVALHO LTDA - N FARMA

R DUQUE DE CAXIAS, 569 - D. JOAO VI

CAPANEMA - PA

CEP: 68701-190 FONE: (91) 8141-5458

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.070
SÉRIE: 1
FOLHA 1 /1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0344 0506 2700 0122 5500 1000 0000 7011 0000 0709

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250015553538 -29/03/2025 15:48:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
157975681		44.050.627/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIALE HUMANO	23.453.830/0023-85	29/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	(91) 3462-3051	PA		

FATURA / DUPLICATA

Outras Formas de Pagamento, Verifique as Informações no Campo de Dados Adicionais

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOT. DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR		ALÍQUOTA	
										ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
15456	FLORENT 200MG C/6	30049099	0 102	5102	UN	4,0000	25,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO
31 / 03 / 2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

FUNDO FIXO
01 / 04 / 2025
HRPC/INDSH

LANÇADO
31 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox dos Tributos R$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT (Ven.:2 JOAO PAULO,Ped.:93391)	

RECEBEMOS DE K. DA. S. OLIVEIRA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000000166 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente
K. DA. S. OLIVEIRA LTDA
PASSAGEM DEZENOVE DE JUNHO, 8A
Complemento: SALA 8A
CENTRO Cep:68700-065
Capanema/PA
Fone: 91983726163

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000000166
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0349 0745 8400 0139 5500 1000 0001 6616 5811 9157

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	26/03/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
158731590		49.074.584/0001-39

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	26/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	26/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Capanema	9134623051	PA		14:50:00

FATURA

001 26/03/2025 45,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	45,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
2096687836 009	FITA COMP C/ ROTULADORA BROTHE R 12mm X 8m PT-70 PRETO - RC-B -K231	96121000	0102	5102	UN	3,00	15,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00

LANÇADO
28/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
7478			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PC 4130.25.03;Valor Aprox dos Tributos: R$ 18,13 FUNDO FIXO 01/04/2025 HRPC/INDSH	CLASSIFICADO 31/03/2025 ANALISTA FINANCEIRO HRPC-INDSH

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2678886

Anexo/Sequencial: 4

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 15/05/2025 17:27:04

Aut. Assinatura: f7c5884add782ac5a53d1b682df38dd0cbe955c31bbe2209a15fc638777cfdd8

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 15/05/2025 17:31:41

Aut. Assinatura: 379512333323f273698b75b735acce587a8ccb1c57eccf9a0e4853e50e5494cf

Identificador de autenticação: 09c93880-9c89-44f1-9850-9e70c0e3ddb4

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

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	15/05/2025	2025/40	15/05/2025	2025/2678886

Procedência	SESPA - HPRC

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

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Complemento	OFICIO Nº 182/2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTABIL 04/2025

Anexo/Sequencial	5,6,7

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228, 0
SANTA CRUZ
CAPANEMA
UF: PA Fone: (91)3462-3432
CEP: 68700635 Cel:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu

Nº 000.002.964
SÉRIE 001 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0428 7699 4200 0239 5500 1000 0029 6418 0373 4726

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
156477130		28.769.942/0002-39	215250016044546 - 01/04/2025 11:00:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	01/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTR		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	01/04/2025
MUNICÍPIO	FONE / CELULAR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:10:04

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25,12

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	5,02	0,00	0,00	20,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
76201	CLONAZEPAM 2MG C/30 COMP B1 EUR Lote: 889858 - Val.: 01/11/2025	30049069	060	5929	UN	2	12,5600	5,02	25,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 04 /25
HORA: 10 :58
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
01/04/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CUPOM FISCAL REF.: 73528

FUNDO FIXO
01/04/2025
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
01/04/25
ASS: Emerson Corrêa
HRPC-INDSH

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data do recebimento | Identificação e assinatura do recebedor

Nota Fiscal Nr 000.002.964

Mundo das Peças
Um mundo de novidades para você!
(91) 3462-1688

BRITO OLIVEIRA COMERCIO DE PECAS LTDA
RUA VINTE E OITO DE OUTUBRO,3 Bairro:CENTRO
Fone: (91) 3462-1688 CEP:68.700-045
Capanema/PA Home:www.mundodaspecas.site
Email: britooliveiracomerciodepecas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0. ENTRADA
1. SAIDA [1]

Nº.000005641
SÉRIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

1525 0308 4360 1900 0197 5500 1000 0056 4110 0001 8271

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250013659809 20/03/2025 92:7:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ
00015.257.093-4		08.436.019/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0100394-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005	20/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**Insc. Estadual**	**HORA DE SAIDA**
Capanema	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	09:27:09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	121,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	11,00	0,00	0,00	110,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0.EMITENTE 1.DESTINATARIO 2.TERCEIROS 9.SEM FRETE [1]				
ENDEREÇO		**MUNICIPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
				0	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

Títulos

Venda a Vista

DADOS DO PRODUTO

COD.PROD	GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
004836	4836	ALICATE DECAPADOR HIKARI HK-310	82032010	0102	5.102	UN	1,0000	55,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000291	291	SOLDA SOFT FINA 200GR	80030000	0102	5.102	UN	1,0000	66,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00

28/03/25
ASS. CODIGO (ALMOX)
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
ASSISTENTE FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25/03/25
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: CODIGO

DIOGO COUTO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
_. Orc: 200155 Vend: 00005-JOSE PATRIK BRITO DE OLIVEIRA Cond Pagto: Venda a Vista Complemento: Valor Aproximado dos Impostos: Valores Aproximados dos Impostos, FONTE - IBPT.: 1.075,80(978,00%)	FUNDO FIXO 01/04/2025 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE BRITO OLIVEIRA COMERCIO DE PECAS LTDAOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENT	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº.000005641 SÉRIE 001

CASA DO FERRO
MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

Identificação do Emitente
COMERCIAL DO FERRO LTDA
RUA D. PEDRO II - S/N - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700010

Telefone: (91)34621614
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 50772
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0304 1152 2900 0394 5500 1000 0507 7211 1612 7114

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
153536276		04115229000394	215250013988388 21/03/2025 16:32:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES				23.453.830/0023-85	21/03/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191	HOSPITAL REGIONA LDE (	CENTRO		26/03/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	980640041	PA		16:32

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7,08	1,35	0,00	0,00	61,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	61,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,23	0,23

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7167	VALV. DE PE ROSCAVEL 3/4" TIGRE UN QTD. 1.00 UN	84813000	060	5405	UN	1	48,44	48,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8180	ADAPT. CURTO SR 25X3/4" TIGRE UN QTD. 1.00 UN	39174090	060	5405	UN	1	1,08	1,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21438	JOELHO SOLD 90G 25 MM FORTLEV UN QTD. 1.00 UN	39174090	060	5405	UN	1	0,54	0,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25835	CAP SOLD 20MM - FORTLEV UN QTD. 1.00 UN	39174090	060	5405	UN	1	0,79	0,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30804	PLUG MACHO 10A 2P 250V CZ 2993 FAME UN QTD. 1.00 UN	85369090	000	5102	UN	1	7,08	7,08	7,08	1,35	0,00	19,00	0,00
31894	BUCHA RED SOLD LONGA 40X25MM - FORTLEV UN QTD. 1.00 UN	39174090	060	5405	UN	1	3,70	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
ASS: ANULADO
HRPC-INDSH

10377
13918

15451
13932

ALMOXARIFADO
DATA: 26 / 03 / 25
HORA: 17
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
AUX. DE ALMOXARIFAD
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN — FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.: 226173 FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES NR. PEDIDO:6278151 NUM. TRANS.:4143689 NUM. CARREG.:0 COD. COB.:CRED PRAZO:A VISTA DINHEIRO
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.10007376220174013900 DE 11/08/2018 VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 1.35

FUNDO FIXO
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO
CLASSIFICADO
31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTD(05.054.671/0037-60) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO- EMISSÃO: 21/03/2025 12:18:21 VALOR TOTAL: 33,64 END. DESTINATÁRIO: AV BARAO DE CAPANEMA Nº 3191, BAIRRO: CENTRO CEP: 06870-005 MUNICIPIO: CAPANEMA UF: PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 62.063 SERIE 1
	INS NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANA INDSH	

Identificação do Emitente

LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTD

TRAV.JUSTO CHERMONT, Nº 200, , CENTRO, CAPANEMA/PA, Fone: (91)40081037 , CEP: 68700-120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 62.063
SERIE 1
Fl 1/ 1 Via 1

CHAVE DE ACESSO
1525.0305.0546.7100.3760.5500.1000.0620.6315.2809.7496

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
EMISSAO DE NF. S/ CUPOM	215250013926882 21/03/2025 12:20:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ
154424404		05.054.671/0037-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INS NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANA INDSH	23.453.830/0023-85	21/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA Nº 3191,	CENTRO	06870-005	21/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)981482203	PA	ISENTO	12:18:21

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
33,64	6,39	0,00	0,00	33,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	UNIDADE			0,330	0,330

DADOS PRODUTOS SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH / CEST	EAN	CST	CFOP	UNID.	QTDE	UNITARIO	V. TOTAL	% DES	BC ICMS / BC ST	V. ICMS / VL ST	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1108237	ALICATE HIKARI CORTE DIAGONAL 5 HK 504 Vlr.Trib.F.E.M): R$ 13,93	82032010 / 800800	7899810413437	200	5929	UN	1,0000	33,640	33,64	0	33,64	6,39	0,00	19,00	

CLASSIFICADO
31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
28/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21/03/25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR:

PRODUTO TESTADO: ( )SIM NÃO( )
MERCADORIA RECEBIDA E VISTORIADA NO ATO DA ENTREGA EM PERFEITO ESTADO. EM CASO DE VICIO NO PRODUTO ENTRAR EM CONTATO COM O FABRICANTE INFORMADO NO MANUAL
CLIENTE CIENTE

Duas vias

FUNDO FIXO
21/03/2025
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF. AO NFC_E 178374 OP: 31420 DOC: 3352 CX: 07 DATA: 21/03 /2025 VENDA HOME CENTEROrigem Ref: NFCe nº 178374 - Série 7 - Data 21/03/25 - Valor Total do Cupom R$33,64 - CNPJ 23.453 .830/0023-85 - Chave de Acesso: 15250305054671003760650070001783741393806405 Vl.Aprox.Trib.(F): R$8,22 (E): R$5,71 (41,41%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LOJA 37 CAPANEMA
CUPOM FISCAL Nº
DATA 21/03/2025
ASS.

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:41
Cï¿½digo de Barras	34191570070001816631444944410008810550000590376
Descriï¿½ï¿½o	O'LIMPO DISTRIBUIDOR - NF 577 2/2
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032002963632751
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44953114000121
Razï¿½o Social	O LIMPO D C S LIMPEZA LTDA
Nome Fantasia	O LIMPO D C S LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:41:07
Valor Nominal	5.903,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.903,76 (Cinco Mil E Novecentos E Três Reais E Setenta E Seis Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804976908603108

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:44

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

RECEBEMOS DE OLIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 11.807,52 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.577
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OLIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA
Avenida Dalva, 939
Marambaia - 66615-850
Belem - PA Fone/Fax: 9121212910

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.577
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0344 9531 1400 0121 5500 1000 0005 7716 4188 9772
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250013719433 - 20/03/2025 13:26:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
158115449		**44.953.114/0001-21**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH	**23.453.830/0023-85**	**20/03/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**	**68700-005**	**20/03/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	**PA**	**9134623051**		**13:25:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	03/04/2025	Venc.	18/04/2025
Valor	R$ 5.903,76	Valor	R$ 5.903,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.807,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.807,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
580					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
120001-800	Gel Clean Antisseptico Premisse Alcool 70% - 800ml CX C. 06	29051100	0102	5102	CX	48,00	18,14	870,72	0,00	0,00		0,00	
Amad300	PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 8X300 MTS	48183000	0102	5102	FDO	84,00	10,00	840,00	0,00	0,00		0,00	
PTA1000	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 20X21CM C/1.000 FOLHAS 100% CELULOSE	48209000	0102	5102	FD	400,00	22,65	9.060,00	0,00	0,00		0,00	
110051-800	Sabonete Premisse Bacterial Triclosan - 800ml CX C. 06	34011110	0102	5102	CX	48,00	21,60	1.036,80	0,00	0,00		0,00	

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 03 / 25
HORA: 10
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO: 382370667.31 Valor Aprox dos Tributos: R$ 4.070,55	

Impresso em 20/03/2025 as 13:42:09

NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoclick.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879201678263000 0
Data da Operação	02/04/2025 14:48
Cï¿½digo de Barras	00190000090315898000700009332172810400000054000
Descriï¿½ï¿½o	PROX CARDS SUPRIMENT - NF 8114 2/2
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025020300896119185
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	32142828000170
Razï¿½o Social	PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS LTD
Nome Fantasia	PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2025 14:48:20
Valor Nominal	540,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 540,00 (Quinhentos E Quarenta Reais)
Data da operação	02/04/2025
Autenticação	638792021013670000

Emitido em quinta-feira, 3 de abril de 2025 às 10:13

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

RECEBEMOS DE PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: **30/01/2025**		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**	**Nº: 000.008.114** **SÉRIE: 1**

PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS EIRELI

RUA EMBUACU, 625 SALA 3
VILA MARIANA
SAO PAULO
SP
CEP: 04118-080
TELEFONE: (11) 4329-4001
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.008.114
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0132 1428 2800 0170 5500 1000 0081 1411 0019 1698

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.FORA DO ESTADO	**135250272653286 - 30/01/2025 15:27:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
123301610117		32.142.828/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	30/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		15:27:54

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	03/03/2025	540,00	002	03/04/2025	540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	0 - Rem.				34.028.316/2661-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV RODRIGO OTAVIO, 35, COROADO	MANAUS	AM	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
PULSBOPPAD ULTO	PULSEIRA ADULTO BRANCO BOPP TERMIC O C/ 200 PULSEIRAS	48219000	0 102	6102	ROLO	20,0000	54,000000	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
de correspondente a alíquota de 3,85%, nos termos do art.23 da LC1/

LANÇADO
04/02/25
ASS: [illegible] ANVACHO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
06/02/25
Sleuvane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04/02/25
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
blonexo/ Pedido: 19169/ Seu Pedido: 376437341-1/ Documento emitido p or ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credit o fiscal de IPI.Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de correspondente a aliquota de 3,80/, nos termos do art.23 da/ LC1 23 2006/ Pedido: 19169/ Seu Pedido: 376437341-1/ Documento emitido p or ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credit o fiscal de IPI.Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879201678263000O
Data da Operação	02/04/2025 14:48
Cï¿½digo de Barras	00190000090292813600700001990175110410000254000
Descriï¿½ï¿½o	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 8118
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025030701674850149
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	7336942000194
Razï¿½o Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2025 14:48:41
Valor Nominal	2.540,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.540,00 (Dois Mil E Quinhentos E Quarenta Reais)
Data da operação	02/04/2025
Autenticação	638792021219500000

Emitido em quinta-feira, 3 de abril de 2025 às 10:12

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 8118 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN
DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 8118
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250307336942000194550010000081181001040688

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250011272487**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**07/03/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**07/03/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**9134623051**	**PA**	**10:46:17**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	04/04/2025	2.540,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.540,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.540,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	**0 - Emitente**				**07336942000194**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	**Ananindeua**	**PA**	**152458603**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3109	PIPERACILINA SOD 2,0 G+TAZOBACTAM SOD 0,25 G PÓ P/ SOL INJ IV| Ref.: 813 | LT: 5200414 Val: 07/2025	30041019	060	5405	AMP	100,00	25,40	2.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO
07 / 03 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 03 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
17 / 03 / 25
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387920167826300000
Data da Operação	02/04/2025 14:48

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL DO FERRO LTDA
Agência	0018 - BRAGANCA
Conta	000030584-7

Valor	R$ 685,20 (Seiscentos e Oitenta e Cinco Reais e Vinte Centavos)
Descrição	COMERCIAL DO FERRO L - NF 585287
Autenticação	638792021123220000

Emitido em quinta-feira, 3 de abril de 2025 às 11:03

RECEBEMOS DE COMERCIAL DO FERRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000585287 SÉRIE 1

Identificação do emitente
COMERCIAL DO FERRO LTDA
TV. RUI BARBOSA, 0
CENTRO Cep:68700-013
CAPANEMA/PA
Fone: 9134621614

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000585287
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0304 1152 2900 0122 5500 1000 5852 8711 0561 1726

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	05/03/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
152158570		04.115.229/0001-22

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	05/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA,3191, HOSPITAL REGIONA LDE CAPANEMA	CENTRO	68700-005	05/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	980640041	PA		15:57:00

FATURA

Forma 90								
0,00	04/04/25							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	685,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	685,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20			20	20,000	20,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
35251	SELACALHA SELATRINCA BRANCA PO TE 1 KG UN QTD. 20.00 UN	35069120	000	5102	UN	20,00	34,26	685,20	685,20	130,19	0,00	19,00%	0,00%	0,00

CLASSIFICADO
14/03/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
06/03/25
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05/08/25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2959			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cod. Cliente.: 226173 Fantasia: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES//NR. Pedido:6276815 Num. Trans.:4114709 Num. Carreg.:5115806 Cod. Cob.:NP Prazo:30 DIAS//pc 4070.25.03//ENTREGAR NO HOSPITAL 98509-2913//EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.1000737622017401390O DE 11/08/2018 VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 130.19	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879201678263000O
Data da Operação	02/04/2025 14:41
Cï¿½digo de Barras	34191090080004094381339979740006410330000623100
Descrïï¿½ï¿½o	EXMEDI - NF 7468
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025022804547203399
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	41843247000157
Razï¿½o Social	EXMEDI COMERCIO DE PRODUTOS ME
Nome Fantasia	EXMEDI COMERCIO DE PRODUTOS ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2025 14:41:40
Valor Nominal	6.231,00
Encargos	228,47
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.459,47 (Seis Mil E Quatrocentos E Cinquenta E Nove Reais E Quarenta E Sete Centavos)
Data da operação	02/04/2025
Autenticação	638792017007860000

Emitido em quinta-feira, 3 de abril de 2025 às 11:03

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

xmedi

EXMEDI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
RUA UNIFLOR, 782
EMILIANO PERNETA - PINHAIS - PR
Fone: (41)3335-0623 CEP: 83324-227

adm@exmedi.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.468
Série 010
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0241 8432 4700 0157 5501 0000 0074 6810 0010 1923

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	141250063136743

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
9089411600		41.843.247/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	25/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	25/02/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		14:43:11

DUPLICATAS

Número	NE-07468 / 001
Vencimento	27/03/2025
Valor R$	6.231,00

02/04/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.231,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.231,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
659	LENCOS OU TOALHAS PARA BANHO E LIMPEZA CORPORAL 100 UN B2B EXMEDI Lote: 14012025 Validade: 14/01/2028	56031230	1102	6102	UN	300,00	20,77	0,00	6.231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CODIGO: 10714
Valor aproximado total dos tributos R$1.671,77 (26,83%) Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
28/03/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25/03/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CONFERIDO
26/03
ASS:
HRPC - INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/02/2025 14:44:05

xKey STI - (44)30260038

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879201678263000 0
Data da Operação	02/04/2025 14:42
Cï¿½digo de Barras	07790001161202835369102629138286410470000196245
Descrïï¿½ï¿½o	JJ GOMES - NF 3064
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025040207266029489
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	14897416000169
Razï¿½o Social	J J GOMES DA SILVA LTDA
Nome Fantasia	J J GOMES DA SILVA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	14897416000169
Razï¿½o Social	J J GOMES DA SILVA LTDA
Nome Fantasia	J J GOMES DA SILVA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMAN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	14.897.416/0001-69
Razï¿½o Social Sacador Avalista	J J GOMES DA SILVA LTDA
Data/Hora do Pagamento	02/04/2025 14:42:26
Valor Nominal	1.962,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.962,45 (Um Mil E Novecentos E Sessenta E Dois Reais E Quarenta E Cinco Centavos)
Data da operação	02/04/2025
Autenticação	638792017465690000

Emitido em quinta-feira, 3 de abril de 2025 às 10:58

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0003064
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	17/03/2025 10:29:33
DATA DO FATO GERADOR	17/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
J J AMBIENTAL LTDA	J J AMBIENTAL

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RODOVIA BR 316, Nº 200, SAO JOAO BATISTA, CAPANEMA PA , 68704899	KM 02 SAO JOAO BATISTA GALPAO 01

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
14.897.416/0001-69	SIM	03943	3943	99115-7858	COMERCIAL@JJ-AMBIENTAL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	001.1.3 CONTROLE DE PRAGAS DESINSETIZAÇÃO RESIDENCIAL MAIOR QUE 200 M3	1.102,50	1.102,50
UN	1	001.2.2 CONTROLE DE PRAGAS DESINSETIZAÇÃO COMERCIAL DE 200 A 500M2 MÊS	1.102,50	1.102,50

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Reter:
INSS 11%

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Aline Freires 01/04/25
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 2.205,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$_____
IR _____% VALOR R$_____
INSS _____% VALOR R$ 242,55
VALOR LIQUIDO R$ 1.962,45

ANDERSON AQUINO
COORD. R.H.L.

Liena Koury
IN
Co
CRC/PA - 021003/O-3

OBSERVAÇÕES
OS 7472 DADOS BANCARIOS:BANCO INTER-077 AG:0001-9 C/C:3244813-9

TOTAL GERAL 2.205,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	242,55	0,00	0,00	0,00	0,00	3,6482 %	1.102,50	40,22	1.962,45

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8122-2/00 - IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.102,50	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 403,29 (18.29%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 18d8ea4a5e983923d922fdd4cbb105ad
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a70fc39260a742b82098741c244fd009

Recebi(emos) de **J J AMBIENTAL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0003064.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0003064

_____/_____/_____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: fled6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** de 191
Página 774 de 2672

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879201678263000 0
Data da Operação	02/04/2025 14:43
Cï¿½digo de Barras	36490000190001239130600002778546900000000150000
Descriï¿½ï¿½o	PORTAL CONEXAO - NF 5731
Banco Cedente	364 - EFÍ S.A. - IP
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024120406507565205
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	17441754000180
Razï¿½o Social	PORTAL CONEXAO LTDA
Nome Fantasia	PORTAL CONEXAO
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	17.441.754/0001-80
Razï¿½o Social Sacador Avalista	PORTAL CONEXAO LTDA
Data/Hora do Pagamento	02/04/2025 14:43:38
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.500,00 (Um Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	02/04/2025
Autenticação	638792018191830000

Emitido em quinta-feira, 3 de abril de 2025 às 10:56

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

1/4/20

Fibra Óptica PORTAL conexão
Inovando com Tecnologia, sempre!

Portal Conexão Ltda

Rua Dr. Justo Chermont, 837 Sala A
Centro - 68600-000 - Bragança/PA
CNPJ: 17.441.754/0001-80 - IE: 15396800-1
Fone: (91) 99902-7619
Site: http://www.portalconexao.com.br - Email: portalconexaobgn@gmail.com

Nota Fiscal nº: 5731 - **Emissão:** 24/03/2025
Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Via Unica
MODELO 21 - Série: 0 - CFOP: 5.307
Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

Tomador dos serviços

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Avenida Barão de Capanema, 3191
68700-005 - Centro
Capanema/PA

Período Prestação: Março/2025
Data Prestação: 28/03/2025
Fone: (91) 3462-3051
CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85
Insc. Estadual/R.G.: Isento

Tipo: Órgão da administração pública estadual direta e suas fundações e autarquias, quando mantidas pelo poder público estadual e regidas por normas de direito público, nos termos do Convênio ICMS 107/95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ICMS	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

Chave de Codificação Digital (MD5) (Reservado ao Fisco)
D3D9.79AB.707C.04B4.ECAF.05E2.7DA5.6C15

Situação do Documento Fiscal
ACEITA

SEQ	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	CFOP	BC ICMS	%ALIQ ICMS	VALOR TOTAL
1	PROVIMENTO DE ACESSO A INTERNET	5.307	0,00	0,00	1.500,00

Sem retenção.

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
03/04/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Valor Total R$ 1.500,00

Observação:
I - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI ";
I I - SERVIÇO DE INTERNET SCM - PERÍODO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 30/01/2025 A 28/02/2025;
I I I - V ALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (10,80%);
IV - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS CONFORME A LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14/12/2006.
Valor aproximado dos Tributos sobre este serviço foi de 10,80% - Fonte: IBPT

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879201678263000 0
Data da Operação	02/04/2025 14:47
Cï¿½digo de Barras	00190000090354116800500018886176410620000220000
Descriï¿½ï¿½o	MICROMED - NF 20347
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032800166068954
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	38048013000103
Razï¿½o Social	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
Nome Fantasia	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2025 14:47:02
Valor Nominal	2.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.200,00 (Dois Mil E Duzentos Reais)
Data da operação	02/04/2025
Autenticação	638792020232550000

Emitido em quinta-feira, 3 de abril de 2025 às 10:17

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

14635

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal
Fone: () 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Número da Nota Fiscal	20347
Serie:	3
Cód. de Autenticidade	95CF12F21

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Data Geração	27/03/2025 00:01:01	Competência	26/03/2025	Nº NFS-e Subst.	0
Nº do RPS	020403	Série do RPS	RPS - Recibo Provisórios de Serviços		
Data de Emissão do RPS	26/03/2025				
Local dos Serviços	BRASILIA - DISTRITO FEDERAL	Município Incidência	BRASILIA - DISTRITO FEDERAL		

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Micromed	Razão Soc.	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A					
	Fantasia	MICROMED	Email	faturamento@micromed.health			
	Endereço	RUA 3 LOTES 15 E 17 POLO DE MODAS, SN, GUARA II					
	CPF/CNPJ	38.048.013/0001-03	Insc. Municipal	0733444800175	UF	DF	
	Cidade	BRASILIA	CEP	71070-503	Compl.		Telefone (61) 3304-1221

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Razão	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				Email	nfs1.hrpc@indsh.org.br	
Endereço	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Centro, CAPANEMA - PA						
CPF/CNPJ	23.453.830/0023-85	Insc. Munic.		Insc. Estad.	ISENTO	Telefone	(91) 9850-9291

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ		Insc. Munic.		Razão Social	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTEAOFATURAMENTOTHUNDERAMARCO2025 CESSAO DE USO LICENCA DE EQUIPAMENTOS - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 295,90 (0,61%) Federal e R$ 44,00 (0,09%) Municipal.

CÓDIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO

105 - 01.05 / CESSAO DE USO LICENCA DE EQUIPAMENTOS

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

Item da LC 116/2003	105	Cód. CNAE	6203100	Cód. NBS	

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	IRRF	0,00

VALORES		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO		CÁLCULO DO ISS	
Valor Total dos Serviços	2.200,00	Natureza da Operação		Valor Total dos Serviços	2.200,00
(-) Desc. Incondicionado	0,00	Exigível		(-) Deduções Base Cálculo	0,00
(-) Desc. condicionado	0.00	Regime Especial de Tributação		(-) Desc. Incondicionado	0,00
(-) Ret. Federais	0,00			Base de Cálculo	2.200,00
Outras Retenções	0.00	Código de Validação/Link		(X) Aliquota do ISS	2,00
(-) ISS Retido	0,00	95CF12F21		ISS a Reter	Nao
(=) Vl. Liquido da Nota Fiscal	2.200,00			(=) Total do ISS	44,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

REFERENTEAOFATURAMENTOTHUNDERAMARCO2025

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://df.issnetonline.com.br/online/Login/Login.aspx

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Sem retenção.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

Impressa em: 31/03/2025 | Hora da Emissão: 10:41:51

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 5

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387920167826300000
Data da Operação	02/04/2025 14:42

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
Titular	A DE LIMA FERNANDES LTDA
cnpj	07.480.509/0001-28
Agência	0001
Conta	027812115-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504021742391271722278
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.400,00 (Dois Mil E Quatrocentos Reais)
Descrição	A DE LIMA - NF 202579
Autenticação	638792017591270000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 3 de abril de 2025 às 11:07

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

202579

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000079
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	28/03/2025 08:44:43
DATA DO FATO GERADOR	28/03/2025

Vence 27/04/25

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
A. DE LIMA FERNANDES LTDA	FLORICULTURA BELLA FLORA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA D. PEDRO II, Nº 440, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700013	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
07.480.509/0001-28	SIM	02180			florabellaa293@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	MANUTENÇÃO DO JARDIM	2.400,00	2.400,00

Sem retenção
Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/25

ANDERSON AQUINO
COORD. S.H.L.
INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	2.400,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	2.400,00	48,24	2.400,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8130-3/00 - ATIVIDADES PAISAGÍSTICAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 431,04 (17.96%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 87b5909998bcb928451a5079363650b0
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - b300f5ffa0640cf97d63a1e7a6cafbbe

Recebi(emos) de **A. DE LIMA FERNANDES LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000079.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0000079

_____/_____/_____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 17
Referência: 2025/04
Data Prevista: 03/04/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 178.338,46

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

04/04/2025 09:48:52	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202504 TIPO: EVENTUAL17

04/04/2025 9:39:43

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
174	CENTRO MEDICO SILVA	CENTRO MEDICO SILVA	4193156600	178,338.46	33	3214	130045405

TOTAL DE VALORES: 178,338.46

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 178,338.46

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

14655

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000424

Data e Hora da Emissão
27/03/2025 17:07:39

Código de Verificação
C701.4550.3DD2.73FD.D762.E600.5E5E.0E8A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Triade serviços

Nome / Razão Social:	**CENTRO MÉDICO SILVA GONÇALVES LTDA**		
CPF / CNPJ:	**41.931.566/0001-14**	Inscrição	**4003361**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 03 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**centromedicotriade@gmail.com**	Telefone:	**(98) 2505086**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE CLINICA MÉDICA NO HRPC, REFERENTE AO PERIODO DE MARÇO/2025.
DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERÊNCIA.
BANCO: 033 - SANTANDER
AGÊNCIA: 3214
CONTA: 130045405
CNPJ: 41.931.566/0001-14
CHAVE PIX:41.931.566/0001-14

Tago Tobias
GER. ADM. FINANCEIRO
CRA/PA Nº 17246
HRPC/INDSH

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE CLINICA MÉDICA	1	190.025,00	190.025,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 190.025,00
ISS _____% VALOR R$_____
PIS _____% VALOR R$ 8.836,16
Reter: IR 1,5% COFINS _____% VALOR R$ 2.850,38
PCC 4,65% CSLL _____% VALOR R$_____
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 178.338,46

Liendy Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/25

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.235,16	**R$ 5.700,75**	**R$ 0,00**	**R$ 2.850,38**	**R$ 1.900,25**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 190.025,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 190.025,00**	**3,00 %**	**R$ 5.700,75**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07
Referência: 2025/04
Data Prevista: 03/04/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 9.000,00

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

04/04/2025 09:48:52	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202504 TIPO: EVENTUAL07

04/04/2025 9:36:21

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
16	NS MED COMERCIAL LTDA	NS MED	0095544900	9,000.00	237	2520	196606

TOTAL DE VALORES: 9,000.00

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 9,000.00

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

14506

202578

NS - MED
COMERCIAL LTDA

Rua Severino Lara, nº 9 - Venda Nova
Tel.: (31) 3071-6200 / 3071-6227
CEP: 31.610-260 - Belo Horizonte - Minas Gerais

NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

0078

Validade : 00/00/00

Inscrição CNPJ (MF) 00.955.449/0001-03
Inscrição Estadual: 062.960370.00-01
Inscrição Municipal: 143.247/001-6

Data de Emissão 20 de Março de 2025

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191

Município: CAPANEMA UF: PA CEP.: 68700005

Inscr. CNPJ (MF) / CPF: 23.453.830/0023-85 Inscr. Estadual: ISENTO

Inscr. Munic.: --- Cond. Pagto.: Vencimento: 20/04/2025

Quant.	Unid.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unitário	Preço Total
01	01	Locação de Craniótimo Drill Pneumático	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
		Dados Bancários - Banco Bradesco Agencia: 2520-8 Conta Corrente: 19660-6		
		Autorizado desconto da tarifa TED.		
			VALOR TOTAL DA NOTA	R$ 9.000,00

Aluguel de Equipamentos Médicos, Científicos e Hospitalares, SEM OPERADOR*, é uma atividade não sujeita ao Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza (ISSQN) - CNAE 7739-0/0200.
* Entende-se «OPERADOR» como o profissional técnico ou pessoa capacitada, e certificada, na operação, manuseio dos equipamentos eletro-eletrônicos acima citados.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
____ / ____ / ____		0078

IUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 360125
HRPC - INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Sem retenção

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

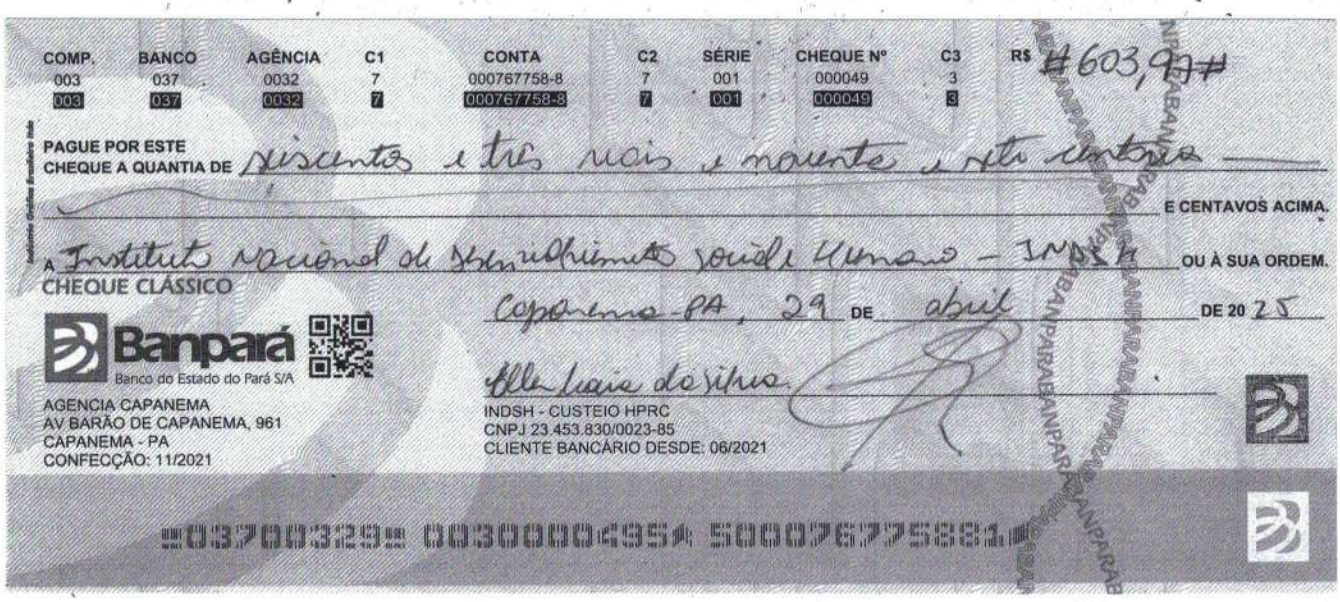
Daniel Nun
COORDENADOR FINANC
HRPC-INDSH

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/2025

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
04/04/2025	TALITA SERRA DE SOUZ	RDP	RDP0320	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1,35	1.198,65
04/04/2025	CAMILA NUNES SAGAIS	NF	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	68,40	1.130,25
04/04/2025	BRITO OLIVEIRA COMER	NF	0000056	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	60,00	1.070,25
04/04/2025	T COSTA DA SILVA EIR	NF	0000111	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	28,00	1.042,25
04/04/2025	CASA DAS MAQUINAS NO	NF	0000093	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	28,00	1.014,25
29/04/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	17,98	996,27
29/04/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	57,48	938,79
29/04/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	17,98	920,81
29/04/2025	CASA DAS BOMBAS LTDA	NF	0000075	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	48,00	872,81
29/04/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	48,78	824,03
29/04/2025	S DO S L DE OLIVEIRA	NF	0000000	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	25,00	799,03
29/04/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			ENVIO DE TELEGRAMA COLABORADOR	0,00	29,26	769,77
29/04/2025	URBANO - ROSANA MARIA S LUCE			HRPC/CORREIOS - 08.04.2025	0,00	13,80	755,97
29/04/2025	URBANO - JORGE WENDERSON ARA			CORREIOS/HRPC - 08.04.2025	0,00	10,00	745,97
29/04/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			ENVIO DE CONTRATOS P/ SEDE	0,00	129,94	616,03
29/04/2025	URBANO - JOAO DA COSTA NETO			HRPC/CORREIOS - 10.04.2025	0,00	10,00	606,03
29/04/2025	URBANO - ERBERSON RAMON SOUS			CORREIOS/HRPC - 10.04.2025	0,00	10,00	596,03
29/04/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			FECHAMENTO FUNDO FIXO 042025	603,97	0,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	603,97	603,97
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	603,97	603,97
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000049	3	#603,97#
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000049	3	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE seiscentos e três reais e noventa e sete centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Capanema-PA, 29 DE abril DE 2025

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

⑈03700329⑈ 0030000495⑆ 500076775881⑈



Cód. Agência

Nº da conta do depositante.

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

RECEBEMOS DE C N SAGAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000794 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

SAGAIS
Soluções inteligentes

C N SAGAIS LTDA
Avenida Barão de Capanema, 678,
BLOCO 2, Areia Branca
68.703-025 - Capanema - PA
Fone (91) 98409-3708 -
sagaistech.informatica@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000794
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 0437 9596 4500 0166 5500 1000 0007 9418 3669 0133

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		215250016352761 02/04/2025 16:07:42
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
157084477		37.959.645/0001-66

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85	ISENTO	02/04/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barao de Capanema, 3191		Centro	68.700-005	02/04/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema		PA		16:07:42

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,40
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,40

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	BALAO LISO 8 C/50 VDE	95030099	0102	5.102	PT	6,00	11,40	68,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
5252	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 24,00 (35,09%) Federais R$ 11,01 (16,09%) Estaduais R$ 13,00 (19,00%). Fonte IBPT.	

02/04/2025 16:10:03

LANÇADO
02/04/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
04/04/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 1 de 191
Página 788 de 2672

Mundo das Peças
Um mundo de novidades para você!
(91) 3462-1688

BRITO OLIVEIRA COMERCIO DE PECAS LTDA
RUA VINTE E OITO DE OUTUBRO,3 Bairro:CENTRO
Fone: (91) 3462-1688 CEP:68.700-045
Capanema/PA Home:www.mundodaspecas.site
Email: britooliveiracomerciodepecas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0. ENTRADA
1. SAIDA [1]

Nº.000005654
SÉRIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

1525 0408 4360 1900 0197 5500 1000 0056 5410 0001 8419

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250016499988 03/04/2025 10:28:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ
00015.257.093-4		08.436.019/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0100394-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	03/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005	03/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**Insc. Estadual**	**HORA DE SAIDA**
Capanema	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	10:27:59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	66,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6,00	0,00	0,00	60,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0.EMITENTE 1.DESTINATARIO 2.TERCEIROS 9.SEM FRETE [1]				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

Títulos

Venda a Vista

DADOS DO PRODUTO

COD.PROD	GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
007476	7476	PASTA TERMICA IMPLASTEC 50G BRANCA	29319029	0102	5.102	UN	4,0000	16,50	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
03/04/25
ASSINATURA CARIMBO
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
. Orc: 201308 Vend: 00005-JOSE PATRIK BRITO DE OLIVEIRA Cond Pagto: Venda a Vista Complemento: Valor Aproximado dos Impostos: Valores Aproximados dos Impostos, FONTE - IBPT.: 586,80(978,00%)	CLASSIFICADO 04/04/2025 ANALISTA FINANCEIRO HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE BRITO OLIVEIRA COMERCIO DE PECAS LTDAOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENT	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº.000005654 SÉRIE 001

RECEBEMOS DE T COSTA DA SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 03/04/2025, VALOR TOTAL: 28,00 DESTINATÁRIO: 00000166 INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.100
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

T COSTA DA SILVA EIRELI

Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 1126
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1776 - CEP: 68.700-005

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.100 FOLHA 1/1
SÉRIE001

15250403230897000138550010000111001838102195

CHAVE DE ACESSO
1525 0403 2308 9700 0138 5500 1000 0111 0018 3810 2195

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	**215250016505251 03/04/2025 10:45:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152055835		03.230.897/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000166-INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	03/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	03/04/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	financeiro.hrpc@indsh.org.br	PA		10:44

FATURA/DUPLICATA

FAT.DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT.DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT.DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT.DUP	VENCIMENTO	VALOR
DINHEIRO		28,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3,72	0,00	0,00	0,00	28,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				-..

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
009302	SPRAY LIMPA CONTATO MUNDIAL PRIME MP80 300ML	38249941	0102	5102	UN	2,000	15,860	31,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
08/04/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Trib. aprox.: R$ 3,77 Federal e R$ 5,32 Estadual Fonte: IBPT F11483	CLASSIFICADO 04/04/2025 Eliane Maia ANALISTA FINANCEIRO HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387937267429800000
Data da Operação	04/04/2025 14:15

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504041715305998796 82
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 300,00 (Trezentos Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1482
Autenticação	638793729325730000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 11:16

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1482 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS Rua Flavio de Carvalho, 150 Jardim Monte Carmelo - 07195-230 Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1482 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35250221096473000104550010000014821931988230 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado		135250546511658
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	13/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Capanema		PA		

FATURA

001
05/04/2025
300,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	300,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94.35	0,00	300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001091	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PRETA EM TYVEK	58079000	0102	6102	UN	1200,000	0,25	300,00	0,00	0,00	0,00		0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 10/03/25
HORA: 12:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
14/03/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
11/08/25
ASS:
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1242; VENCIMENTO 05/04/2025 VALOR R$ 300,00 PEDIDO BIONEXO 379290138.1 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879372674298000O
Data da Operação	04/04/2025 14:14
Código de Barras	10498037353739210004800009792557410420000276939
Descrição	PAPELARIA E BAZAR - NF 81860
Número Único do Boleto	3025030604662530037
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	43899665000191
Razão Social	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:14:55
Valor Nominal	2.769,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.769,39 (Dois Mil E Setecentos E Sessenta E Nove Reais E Trinta E Nove Centavos)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793728965510000

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 11:09

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
Rua Inhangapi, 047
Vila Zelina
Sao Paulo - SP - CEP: 03141-080
CNPJ: 43.899.665/0001-91 INSCRICAO ESTADUAL: 109152523114
TELEFONE: (12) 3414245

05/04/25

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

1 - 0-ENTRADA 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000081860	1/1	06/03/25

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
35.2503.43.899.665/0001-91-55-001-000.081.860-117.600.963-5

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
6404	Venda de Mercadoria UF

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO MUNICIPIO Capanema - PA CEP 68700-000
ENDERECO Avenida Barao de Capanema,3191 Centro
CNPJ/CPF 23.453.830/0023-85 INSCRICAO ESTADUAL TELEFONE (91)34623051

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
582,80	40,80	0,00	0,00	2.769,39
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	2.769,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME TRANSPRESS TRANSPORTES EXPRESSO LTDA. FRETE 0-EMITENTE PLACA DO VEICULO UF SP CNPJ/CPF 22.980.155/0003-36
ENDERECO Rua Doutor Moacyr Antonio de Moraes, n 128 MUNICIPIO Guarulhos UF SP INSCRICAO ESTADUAL 336688593110
QUANTIDADE 8 ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO 77,00 PESO LIQUIDO 77,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
10001067	ARQUIVO MORTO POLIONDA AZUL	39261000	000	UN	200,0000	4,43	886,00	00,00
010218	CANETA MARCA TEXTO AMARELO	96082000	000	UN	8,0000	0,93	7,44	00,00
10001230	CANETA MARCA TEXTO AZUL	96082000	000	UN	10,0000	0,97	9,70	00,00
990200408785	ENVELOPE KRAFT A3 370X450	48171000	000	UN	1000,0000	1,07	1.070,00	00,00
9546	EXTRATOR DE GRAMPO	84729040	000	UN	10,0000	1,27	12,70	07,00
10002348	FITA ADESIVA INCOLOR 12X65M	59061000	000	RL	250,0000	1,66	415,00	07,00
990158709901	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/ 5000	83052000	000	CX	40,0000	3,81	152,40	07,00
10005492	LACRE ESCADINHA 16CM BRANCO	39202090	000	UN	300,0000	0,12	36,00	00,00
99016109	LAPIS PRETO N 2	96091000	000	UN	10,0000	0,27	2,70	07,00
2807	PRANCHETA DE ACRILICO CRISTAL	39261000	000	UN	15,0000	11,83	177,45	00,00

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 03 / 25
HORA: 16
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
20/03/25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
18/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Tributos aproximados: R$ 484,94 (Federal) e R$ 498,50 (Estadual). Fonte: IBPT 63390FElt;br /Egt;VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 E DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP) DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5.Elt;br /Egt;PEDIDO:379960617.1Elt;br /Egt;BOLETO BANCARIO Elt;br /Egt;N Pedido: 29722

RESERVADO AO FISCO

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO NF-E

EMITIDO POR

REEBEMOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ACIMA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000081860
Série: 001

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387937267429800000
Data da Operação	04/04/2025 14:14
Código de Barras	23791396099000000272625002472501610040000169536
Descrição	M&M MATERIAIS DE CON - NF 127741
Número Único do Boleto	3025032407030054719
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28718805000194
Razão Social	M M MATERIAIS DE CONSTRUCAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:14:39
Valor Nominal	1.695,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.695,36 (Um Mil E Seiscentos E Noventa E Cinco Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793728796740000

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 11:10

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

M&M MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA
AVENIDA ROBERTO CAMELIER - 636 -
JURUNAS - BELEM - PA - 66033-420

Telefone: 3272-6469
WhatsApp: (91) 98847-0775
Site: www.milanocenter.com.br
E-mail: vendas@milanocenter.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 127741
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0328 7188 0500 0194 5500 1000 1277 4111 1143 2137

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	215250011139813 06/03/2025 16:49:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
155786482		28.718.805/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	06/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	3191	CENTRO	68700005	06/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	91-34623051	PA		16:49

FATURA

05/04/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.695,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.695,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	4,00	4,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26445	LOC CORALAR BRILHO&PROTECAO PM 16L CORAL REF.DA COR: AREIA - RM CORAL 0000000026445	32091010	060	5405	LT	4 0CX	423,84	1.695,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
12/03/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10/02/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: Junior

CLASSIFICADO
14/03/25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CLIENTE.:38398-FANTASIA:INDSH COD. COB.:237-A PRAZO 1X 30 DIAS RCA:326-JUR-ERICK CANTONAR COSTA CORDEIRO NUM.TRANSACAO DE VENDA: 960124 NUM. CARREG.:1174369 NUM.PEDIDO: 326009681	PAGO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387937267429800000
Data da Operação	04/04/2025 14:17

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL DO FERRO LTDA
Agência	0018 - BRAGANCA
Conta	000030584-7

Valor	R$ 402,40 (Quatrocentos e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	COMERCIAL DO FERRO L - NF 585592
Autenticação	638793730400490000

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 11:15

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

Identificação do Emitente

CASA DO FERRO
MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

COMERCIAL DO FERRO LTDA
TV. RUI BARBOSA - S/N - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700-013

Telefone: 91 34621614
Fax:
E-mail:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 585592
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0304 1152 2900 0122 5500 1000 5855 9211 7791 8298

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
15.215.857-0		04115229000122	215250011529375 08/03/2025 10:21:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES				23.453.830/0023-85	08/03/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191	HOSPITAL REGIONA LDE (	CENTRO		08/03/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	980640041	PA		10:21

FATURA

07/04/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
402,40	76,46	0,00	0,00	402,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	402,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		AAA0001	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20				6,92	6,92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34702	SELANTE PU40 MULTIUSO PRETO 300ML QUARTZ UN Q TD. 20.00 UN	35061090	000	5102	UN	20	20,12	402,40	402,40	76,46	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
14/03/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
13/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12/03/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR:

CÁLCULO DO ISSQN — **FIM DOS PRODUTOS**

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COD. CLIENTE.: 226173 FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
NR. PEDIDO:6276973 NUM. TRANS.:4120275 NUM. CARREG.:5122015 COD. COB.:NP
PRAZO:30 DIAS
PC 4080.25.03 M.DAVID
ENTREGAR NO HOSPITAL RAMAL 290 OU 275
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME
PROCESSO/MAND.SEGU N.10007376220174013900 DE 11/08/2018 VALOR EXCLUIDO DA BASE
DE CALCULO R$ 76.46

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879372674298000O
Data da Operação	04/04/2025 14:21
Código de Barras	03399051506940000000104364501017700430000370713
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 580886 3/3
Número Único do Boleto	3025010704257459459
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:21:47
Valor Nominal	3.707,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.707,13 (Três Mil E Setecentos E Sete Reais E Treze Centavos)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793733080800000

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 11:02

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 298661
REMESSA: 0080584622

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº: 000580886
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.580.886-113.762.330-2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250041543368 06/01/2025 16:11:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	06.01.2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
05.02.2025	3.708,24						
07.03.2025	3.707,13						
06.04.2025	3.707,13						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.122,50	695,25	0,00	0,00	11.122,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.122,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO / 2-POR CONTA DE TERCEIRO / 3-POR CONTA DO EMITENTE / 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
14,000	VOLUME			21,838	20,829

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS S - POS	792,59	3004.90.99	200	6108	13.004.00	A1FS111C1	04/26	05/24	10,000	CX	150,00000	1.500,00	0,00	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	60,00	0,00	4,00	0,00
70000479	FENITAL 50mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: AFE55EC6-6B7E-4A0F-8FB1-19EE30682579 | C1		3004.90.65	500	6108	13.003.00	50021891	11/26	11/24	5,000	CX	18,00000	90,00	0,00	90,00	90,00	0,00	0,00	6,30	0,00	7,00	0,00
70000075	FENTANEST 0,05mg/mL So.inj 25fa.amb.10mL - POS FCI: AC598A54-8DC0-407F-A995-4F43E4C91654 | A1		3004.90.69	800	6108	13.003.00	50020105	10/27	10/24	3,000	CX	82,50000	247,50	0,00	247,50	247,50	0,00	0,00	9,90	0,00	4,00	0,00
70000368	HALO 5mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: 9817F76E-A9FB-40B6-B8AA-00A71BC85055 | C1		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50020116	10/27	10/24	1,000	CX	90,00000	90,00	0,00	90,00	90,00	0,00	0,00	6,30	0,00	7,00	0,00
70000108	NOVABUPI 0,5% CV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 36F99D0D-8793-4D39-96BC-09D263E67697		3004.90.69	500	6108	13.001.00	50017156	01/26	07/24	6,000	CX	260,00000	1.560,00	0,00	1.560,00	1.560,00	0,00	0,00	109,20	0,00	7,00	0,00
70000109	NOVABUPI 0,5% ISOB. So.Inj 30Est 1Ap.4mL - POS FCI: 2AA05706-E9BB-4B70-954F-0DBBE57BD889		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50014968	06/26	06/24	1,000	CX	315,00000	315,00	0,00	315,00	315,00	0,00	0,00	22,05	0,00	7,00	0,00
70000107	NOVABUPI 0,5% SV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 535CBCB8-044E-4F7C-900A-4F1CC349D971		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50019780	09/26	09/24	10,000	CX	275,00000	2.750,00	0,00	2.750,00	2.750,00	0,00	0,00	192,50	0,00	7,00	0,00

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90396535 - Remessa: 80584622 - Ordem: 298661 - Referência Cliente: 211823576
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-9. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
Representante QV1 Responsavel Tecnico CRM 11138 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 1.418,03 Trib.Conf.Decreto 7.799/00 - RICMS/SP Trib. Aliq.Ger. Conf.Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001
Lista Positiva: R$ 10.390,05 Lista Negativa: R$ 21,20

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
16/01/25
Liviane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
10/01/25
ASS
HRPC-IMDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 01 / 25
HORA: 18
JUNIOR ALMEIDA
RECEBIDO POR DE ALMOXARIFADO

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 298661
REMESSA: 0080584622

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000580886
SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.580.886-113.762.330-2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250041543368 06/01/2025 16:11:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000105	XYLESTESIN 2% CV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 8E0BAD2A-A3CA-448D-99C4-31f6D4B77520		3004.90.43	500	6108	13.003.00	60015688	12/25	06/24	2,000	CX	90,00000	180,00	0,00	180,00	180,00	0,00	0,00	12,60	0,00	7,00	0,00
70000106	XYLESTESIN 2% SV So.inj 10 est.1fa.20mL - POS FCI: 247029BE-5A6E-41B8-8684-629DEF45E075		3004.90.43	300	6108	13.003.00	60018123	08/27	08/24	2,000	CX	80,00000	160,00	0,00	160,00	160,00	0,00	0,00	6,40	0,00	4,00	0,00
70000662	DIMORF 0,1mg/mL So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC9BA83 | A1		3004.49.90	500	6108	13.003.00	23110250	11/25	11/23	1,000	CX	140,00000	140,00	0,00	140,00	140,00	0,00	0,00	9,80	0,00	7,00	0,00
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 | A1		3004.49.90	500	6108	13.001.00	50021248	11/26	11/24	1,000	CX	110,00000	110,00	0,00	110,00	110,00	0,00	0,00	7,70	0,00	7,00	0,00
73000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS	1.981,96	3004.10.19	200	6108	13.003.00	2409039	08/26	09/24	6,000	CX	145,00000	870,00	0,00	870,00	870,00	0,00	0,00	34,80	0,00	4,00	0,00
70000070	PROPOVAN 10mg/mL Em.Inj 10fa.20mL - POS FCI: F09D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0276CD2ABA30 | C1		3004.90.95	500	6108	13.003.00	60022495	06/26	12/24	4,000	CX	90,00000	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	0,00	25,20	0,00	7,00	0,00
70000566	HEMIF.QUETIAPINA 25mg Co.Rv 20Bl.10 - NEG FCI: 24D8ED1C-FD37-46F3-890A-16E0E2B87D63 | C1		3004.90.79	500	6108	13.002.01	23080493	08/25	08/23	1,000	CX	40,00000	40,00	0,00	40,00	40,00	0,00	0,00	2,80	0,00	7,00	0,00
70000095	SEVOCRIS 100% Inalante 1fr.100mL - POS C1		3004.90.97	000	6108	13.003.00	60017404	07/26	07/24	16,000	CX	160,00000	2.560,00	0,00	2.560,00	2.560,00	0,00	0,00	179,20	0,00	7,00	0,00
70000310	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 100Ap.2mL - POS FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 | A2		3004.90.39	500	6108	13.003.00	60018010	08/27	08/24	1,000	CX	150,00000	150,00	0,00	150,00	150,00	0,00	0,00	10,50	0,00	7,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879372674298000O
Data da Operação	04/04/2025 14:22
Código de Barras	03399051506940000000104473701011100440000034996
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 581657 3/3
Número Único do Boleto	3025010801290667353
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:22:05
Valor Nominal	349,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 349,96 (Trezentos E Quarenta E Nove Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793733261280000

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 11:02

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

22-86

Total	10,4000	9,0000	5,5000	27,5000	2,1000	3,3000	4,7200	2,2000	2,8000	1,8000	0,1300	10,5000	16,0000	6,5000	9,0000	14,5000	1,5200	10,5000	1,5000	2,1000	0,2900	15,0000	26,0000	160,0000	0,2000	8,0000	12,8000

ECRUZ

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 298661
REMESSA: 0080585285

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000581657
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.581.657-153.133.530-4

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135250050739243 07/01/2025 12:33:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	07.01.2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
06.02.2025	350,07						
08.03.2025	349,97						
07.04.2025	349,96						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.050,00	73,50	0,00	0,00	1.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,200	0,160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000278	DEX 100mcg/mL So.Inj 25Ap.2mL - POS C1		3004.90.69	000	6108	13.003.00	60014051	06/26	06/24	4,000	CX	262,50000	1.050,00	0,00	1.050,00	1.050,00	0,00	0,00	73,50	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
7/01/25
Glauane Costa
HRPC/INDSH

LIBERADO
14/01/25
ASS: Rodrigo Campos
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

ALMOXARIFADO
DATA: 13/01/25
HORA: 16
JUNIOR ALMEIDA
RECEBIDO POR: AUX DE ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 80396487 - Remessa: 80585285 - Ordem: 298661 - Referência Cliente: 044823476
- C/C 13000927-4. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
31823475804430/63917228 Pedido 211823475 DOS 47/475
Rep: [illegible] Cobrança

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Base UF Destino R$ 126,00 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001
Base ICMS ST R$ 976,50

RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8
Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 46 de 191

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879372674298000O
Data da Operação	04/04/2025 14:18
Código de Barras	03399051506940000000107055701010900420000502866
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS - NF 600578 2/3
Número Único do Boleto	3025020502976735350
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:18:17
Valor Nominal	5.028,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.028,66 (Cinco Mil E Vinte E Oito Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793730980900000

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 11:05

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000600578

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.600.578-158.816.117-5

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250314891122 04/02/2025 08:46:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

NOSSO PEDIDO: 316511 REMESSA: 0080618176

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)				23.453.830/0023-85	04.02.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO		68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO		

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
06.03.2025	5.030,17						
05.04.2025	5.028,66						
05.05.2025	5.028,67						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
15.087,50	798,13	0,00	0,00	300,08	15.087,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.414,64	15.087,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 5-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,000	VOLUME			57,445	55,213

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000043	AMPLOSPEC 1G Po So.Inj 50fa. - POS Lote 010495 Validade 12/27 Fabricação 01/25 Quant. 28,000	3004.20.59	500	6108	28,000	CX	195,00000	5.460,00	0,00	5.460,00	5.460,00	382,20	0,00	7,00	0,00
70000062	DIMORF 0,1mg/mL So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83 | A1 Lote 50017650 Validade 08/26 Fabricação 08/24 Quant. 4,000	3004.49.90	500	6108	4,000	CX	140,00000	560,00	0,00	560,00	560,00	39,20	0,00	7,00	0,00
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 | A1 Lote 50022111 Validade 11/26 Fabricação 11/24 Quant. 3,000	3004.49.90	500	6108	3,000	CX	110,00000	330,00	0,00	330,00	330,00	23,10	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
13 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90421525 - Remessa: 80618176 - Ordem: 316511 - Referência Cliente: 376140343
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
376140343|1025339|6405805E Pedido 376140343
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 2.068,50 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 14.161,50 Lista Negativa: R$ 127,87

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

N°: 000600578

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.600.578-158.816.117-5

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250314891122 04/02/2025 08:46:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

NOSSO PEDIDO: 316511 **REMESSA:** 0080618176

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS PMC: R$ 1.981,96 Lote Validade Fabricação Quant. 2410027 09/26 10/24 43,000	3004.10.19	200	6108	43,000	CX	200,00000	8.600,00	0,00	8.600,00	8.600,00	344,00	0,00	4,00	0,00
70000360	PAMERGAN 25mg/mL So.Inj 50Ap.2mL. - NEG FCI: 51A2DDB8-FCE3-42BF-A525-48796F036E72 Lote Validade Fabricação Quant. 50023605 01/27 01/25 1,000	3004.90.75	500	6108	1,000	CX	137,50000	137,50	0,00	137,50	137,50	9,63	0,00	7,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879372674298000O
Data da Operação	04/04/2025 14:23
Código de Barras	03399051506940000000107055801018100420000173816
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS - NF 600769 2/3
Número Único do Boleto	3025020501977031176
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:23:24
Valor Nominal	1.738,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.738,16 (Um Mil E Setecentos E Trinta E Oito Reais E Dezesseis Centavos)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793734046550000

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 10:55

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000600769 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.600.769-168.215.835-4

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250319318446 04/02/2025 14:54:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO: 322174	REMESSA: 0080618460
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85	04.02.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
06.03.2025	1.738,68						
05.04.2025	1.738,16						
05.05.2025	1.738,16						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
5.215,00	365,05	0,00	0,00	101,85	5.215,0

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,15	5.215,0

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,000	VOLUME			13,200	11,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
73000041	MEROPENEM 1G Po So.Inj 25fa - POS PMC: R$ 8.438,17 Lote 010458 Validade 10/26 Fabricação 11/24 Quant. 14,000	3004.20.99	500	6108	14,000	CX	372,50000	5.215,00	0,00	5.215,00	5.215,00	365,05	0,00	7,00	0,0

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
13 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90421763 - Remessa: 80618460 - Ordem: 322174 - Referência Cliente: 376140343
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
376140343|1025339|6407993E Pedido 376140343
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 625,80 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 4.849,95

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387937267429800000
Data da Operação	04/04/2025 14:22
Código de Barras	07790001161202835369102577023019110440000015000
Descrição	JJ GOMES DA SILVA EI - NF 3088
Número Único do Boleto	3025033101213519957
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14897416000169
Razão Social	J J GOMES DA SILVA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	14897416000169
Razão Social	J J GOMES DA SILVA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	14.897.416/0001-69
Razão Social Sacador Avalista	J J GOMES DA SILVA LTDA
Data/Hora do Pagamento	04/04/2025 14:22:48
Valor Nominal	150,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 150,00 (Cento E Cinquenta Reais)
Data da operação	04/04/2025
Autenticação	638793733694510000

Emitido em segunda-feira, 7 de abril de 2025 às 10:56

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0003088
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	28/03/2025 10:17:38
DATA DO FATO GERADOR	28/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
J J AMBIENTAL LTDA	J J AMBIENTAL

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
ROD BR 316 KM 02, Nº 200, SAO JOAO BATISTA, CAPANEMA PA , 68704899	GALPAO 01

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
14.897.416/0001-69	SIM	03943	3943	99115-7858	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	092.1 COLETA DE RESIDUO INERTE - ENTULHO	120,00	120,00
ALUGUEL	1	ALUGUEL DE CONTEINER DIARIA	30,00	30,00

Sem retenção

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

ANDERSON AQUINO
COORD. S.H.L.
INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
OS 7910	150,00

IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,6482 %	75,00	2,74	150,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
3811-4/00 - COLETA DE RESÍDUOS NÃO-PERIGOSOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 75,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 27,50 (18.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0ae72346fc6062718e4f445768208ab1
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a70fc39260a742b82098741c244fd009

Recebi(emos) de **J J AMBIENTAL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0003088.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0003088

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879637410822000O
Data da Operação	07/04/2025 15:51
Código de Barras	34191092223822339293780351570009410460000114000
Descrição	LABORATORIOS B.BRAUN - NF 24428
Número Único do Boleto	3025031204790465482
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31673254000102
Razão Social	LABORATORIO B BRAUN
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:51:36
Valor Nominal	1.140,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.140,00 (Um Mil E Cento E Quarenta Reais)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796378970890000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 09:07

Laboratorios B.Braun S.A.
STRC Sul Trecho 2 Conjunto E Lote 1, S/N
ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
Brasilia - DF
FONE: 0800-022-7286 CEP:71.225-525

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 24428 1/ 1
SÉRIE 0

CHAVE DE ACESSO
5325 0331 6732 5400 2300 5500 0000 0244 2811 7324 1120

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
0775204900278		31.673.254/0023-00	253250015079978 10/03/2025 15:34:50-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social	23.453.830/0023-85	10/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Av Barao de Capanema, 3191	Centro	68.700-005	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Capanema	(91) 3462-3051	PA		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
Duplicatas: No: 001 Venc.: 09/04/2025 Valor: R$ 1.140,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.140,00	45,60	0,00	0,00	1.140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-PRÓPRIO 4-PRÓPRIO DEST. 9-SEM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Mira Otm Transportes Ltda.	[0]				58.506.155/0004-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rodwashington Luiz 2569 KM2	DUQUE DE CAXIAS	RJ	75849699

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			3,000	2,040

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
441702P	INTRAFIX COMPACT AIR IL Resolucao do Senado Federal n 13/12, Valor da Parcela Importada R$, Numero da FCI 1BE57EAB-372A-4AAB-BE7A-6151A5D69957 , Conteudo de Importacao 55,13 %. Dt.Vldd Lote: 08-11-2027 Lote: 24L01LB560	6108	24L01LB560	90189010	300	PC	60,0000	3,000	19,00000	1.140,00	0,00	1.140,00	45,60	0,00	4,00	0,00

LANÇADO
26/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25/03/25
HORA: 16:54
RECEBIDO POR:

CLASSIFICADO
27/03/25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
. Dispensado de Inf. Vlr. Parcela Import. Liminar 0004193-59.2013.8.17.0000 da Vara de Distrib. TJPE, Camera Union Dir.Publico. Entregue em 31.03.2025 - Pedido: 3700090139 Domicilio Legal: Av Barao Do Capanema, 3191 - Centro - Cep 68.700-005 - ANILHA Para PA - Saida Tributavel, com Aliquota Zero (LBB OT: 0000028932 - Pessoa: 0087513170) VL Part ICMS Dest: 171,00 VL Part ICMS Org: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879637410822000 0
Data da Operação	07/04/2025 15:47
Código de Barras	10491214439600010004800000667238810460000713759
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 667 3/3
Número Único do Boleto	3025011003354694005
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:47:43
Valor Nominal	7.137,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.137,59 (Sete Mil E Cento E Trinta E Sete Reais E Cinquenta E Nove Centavos)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796376642210000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 09:12

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 10-01-2025 - VALOR TOTAL: R$ 21.412,77

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 667
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 2
Nº: 667
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0149 9629 3800 0181 5500 1000 0006 6719 3529 2406

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250001500011 10/01/2025 13:23:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		10-01-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	10-01-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		13:22:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
667	21.412,77	0,00	21.412,77

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09-02-2025	7.137,59	002	11-03-2025	7.137,59	003	10-04-2025	7.137,59	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21.412,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.412,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1031T6WR	LUBRIFICANTE HINGE-FREE WR - (1 X 10 L) Lote: 329682 Quantidade: 1 Validade: 01/05/2027	34029090	041	5102	LT	1,00	916,50	916,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351088-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100 Lote: 329770/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 04/01/2024 Validade: 04/01/2026	48195000	041	5102	PC	2,00	71,50	143,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351094-6	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 250X100 Lote: 339074/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 11/07/2024 Validade: 11/07/2026	48195000	541	5102	PC	2,00	205,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351095-4	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 300X100 Lote: 337270/01 Quantidade: 1 Fabricacao: 03/06/2024 Validade: 03/06/2026	48195000	541	5102	PC	1,00	243,00	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351095-4	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 300X100 Lote: 340351/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 07/08/2024 Validade: 07/08/2026	48195000	541	5102	PC	2,00	243,00	486,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EQC004	FITA INDICADORA BOWIE&DICK P/ TUBO VERIFY ALL-IN-ONE C/100 UND Lote: 622 Quantidade: 1 Fabricacao: 16/05/2024	38221990	641	5102	PCTE	1,00	2438,00	2.438,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 Lote: 20250515 Quantidade: 2 Validade: 15/05/2025	38229000	141	5102	CX	2,00	1410,00	2.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 372716474.1 - 372716474.2 AGRUPADAS . Valor aprox. dos tributos: R$ 3.007,61 Federal, R$ 898,77 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

CLASSIFICADO 10/01/25 HRPC/INDSH

LANÇADO 13/01/25 ASS: HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 10/01/25
HORA: 18:0
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 10-01-2025 - VALOR TOTAL: R$ 21.412,77		**NF-e** **Nº: 667** **Série: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2
Nº: 667
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0149 9629 3800 0181 5500 1000 0006 6719 3529 2406

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		215250001500011 10/01/2025 13:23:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA**	**CNPJ / CPF**
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20250509 Quantidade: 6 Validade: 09/05/2025	38221990	141	5102	CX	6,00	728,00	4.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC1014W5 Quantidade: 3 Validade: 10/07/2025	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 1023 Quantidade: 3 Validade: 01/10/2026	38229000	041	5102	PCTE	3,00	570,00	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC079	INDICADOR QUIMICO MULTIVARIAVEL CELERITY HP TIPO4 MONIT H2O2 CX C/200 Lote: 8183772 Quantidade: 1 Validade: 01/06/2026	38229000	041	5102	CX	1,00	378,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 372716474.1 - 372716474.2 AGRUPADAS . Valor aprox. dos tributos: R$ 3.007,61 Federal, R$ 898,77 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879637410822000O
Data da Operação	07/04/2025 15:46
Código de Barras	75691323300108248600000023440019310450000091000
Descrição	UROCARDIO MATERIAL C - NF 4528
Número Único do Boleto	3025031204788813209
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20395396000120
Razão Social	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:46:34
Valor Nominal	910,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 910,00 (Novecentos E Dez Reais)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796375948610000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 09:14

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

Recebemos(emos) UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 11/03/2025 Destinatário: 306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - IN/DSH Valor Total: 910,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.528
Série 001

UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA

RUA MOSSORO, 463, QUADRA11 LOTE 12 - JARDIM NOVO MUNDO - GOIANIA - GO - CEP: 74715-340
Fone: (62)3224-0903

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.528
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 0320 3953 9600 0120 5500 1000 0045 2814 8841 1110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	152258654103169 11/03/2025 12:18:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
150028537		20.395.396/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - IN-DSH		23.453.830/0023-85	11/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	11/03/2025
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA (91)3462-3051		12:18:09

PARCELAS

Número	4874-01/01/1
Vencimento	08/04/2025
Valor	R$ 910,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	295,30 (32,45 %)	910,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	910,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - REMETENTE				34.028.316/7977-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. CANAA, 22, JARDIM NOVO MUNDO	GOIANIA			GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1265	GRAMPEADOR CIRCULAR DESCARTAVEL 33MM - FENG Lote: MK30Q1 Val: 29/10/27 Fabric: 01/10/23 Val Aprox Tributos: 295,30 (32,45%)	90189095	240	6108	UN	1,0000	910,0000	0,00	910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO
18 / 03 / 25
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 03 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: ANTONIO ALYKELE
ALMOXARIFADO
H.R.P.C. - INDSH

CLASSIFICADO
20 / 03 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 140,60 Federal e 154,70 Estadual Fonte: IBPT PEDIDO: V39886388.1	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879637167977000O
Data da Operação	07/04/2025 15:40
Código de Barras	00190000090292813600700002025179510450000025960
Descrição	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 8267
Número Único do Boleto	3025032503067560852
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:40:20
Valor Nominal	259,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 259,60 (Duzentos E Cinquenta E Nove Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796372207410000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 09:16

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 8267 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 8267
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250307336942000194550010000082671001053372

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250014344128**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**24/03/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**24/03/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**9134623051**	**PA**	**15:17:31**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	08/04/2025	259,60

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	259,60

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	259,60

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MADRI EXPRESS LOGISTICA LTDA	**0 - Emitente**				**05882643000391**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
PASSAGEM AZ DE OURO	**Ananindeua**	**PA**	**ISENTO**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
884	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOL. INJ. IV GEN | LT: 24122499 Val: 12/2026	30039099	060	5405	AMP	40,00	6,49	259,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 03
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 03 / 25
HORA: 10:30
RECEBIDO POR:

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO Nº382028166 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETES	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879637410822000O
Data da Operação	07/04/2025 15:45
Código de Barras	34191570070454318046971870010007410450000202400
Descrição	SAN ALVES COMERCIO D - NF 10323 1/2
Número Único do Boleto	3025022105355968289
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10495685000148
Razão Social	SAN ALVES C A M H EIREL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO -INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:45:26
Valor Nominal	2.024,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.024,00 (Dois Mil E Vinte E Quatro Reais)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796375272710000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 09:15

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

RECEBEMOS DE SAN ALVES COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIREL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DATA DE EMISSÃO: 20/02/2025 16:13:00 VALOR TOTAL: R$ 4048,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº .10323
SERIE 1

IDENTIFICACÃO DO EMITENTE

SAN ALVES COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIREL

AV. CONSELHEIRO CARRAO, 2828

VILA CARRAO SAO PAULO SP

03402002 Fone: 1143056012

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº .10323
SERIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0210 4956 8500 0148 5500 1000 0103 2311 1914 9932

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
0 - VENDAS		135250476020912
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
148405590110		10495685000148

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23453830002385	20/02/2025 16:13:00

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRO	68700005	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
Capanema	PA			

FATURAMENTO / DUPLICATAS

Numero: 001
Vencimento 21/03/2025 Valor: 4048,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4048,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4048,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Conselheiro Carrão, de 2042 a 3002 - lado par, 2828	São Paulo	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PES LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
CPB100	CANETA P/BISTURI MONOPOLAR HAND SWITCH- 3 PINOS P/WEN 55501-LX REUTILIZAVEL- AUTOCLAVAVEL	90189029	0102	6102	UN	10	404,8000	4048,00	0	0	0,00	0,00

TECSAÚDE Engenharia Hospitalar HRPC

LANÇADO
06 / 03 / 25
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

13895

CLASSIFICADO
07 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 03 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1126.15 (27.82%) - Fonte IBPT" ORDEM DE COMPRA: PC. 3044.25.01	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879637410822000 0
Data da Operação	07/04/2025 15:48
Código de Barras	03399051506940000000104623201011100460000326384
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 583416 3/3
Número Único do Boleto	3025011001359449969
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:48:32
Valor Nominal	3.263,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.263,84 (Três Mil E Duzentos E Sessenta E Três Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796377131990000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 09:11

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 303876
REMESSA: 0080588993

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000583416
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.583.416-127.701.747-0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250079767240 09/01/2025 23:33:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85	09.01.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA / ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
08.02.2025	3.264,82						
10.03.2025	3.263,84						
09.04.2025	3.263,84						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.792,50	405,50	0,00	0,00	9.792,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIA**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.792,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	[0]				86.976.487/0001-66
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
7,000	VOLUME			30,235	29,060

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000075	FENTANEST 0,05mg/mL So.inj 25fa.amb.10mL - POS FCI: AC698A54-8DC0-407F-A995-4F43E4C91654 | A1		3004.90.69	800	6108	13.003.00	60020107	10/27	10/24	27,000	CX	82,50000	2.227,50	0,00	2.227,50	2.227,50	0,00	0,00	89,10	0,00	4,00	0,00
70000062	DIMORF 0,1mg/mL So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83 | A1		3004.49.90	500	6108	13.003.00	60018209	08/26	08/24	1,000	CX	140,00000	140,00	0,00	140,00	140,00	0,00	0,00	9,80	0,00	7,00	0,00
73000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS	1.981,96	3004.10.19	200	6108	13.003.00	2409036	08/26	09/24	49,000	CX	145,00000	7.105,00	0,00	7.105,00	7.105,00	0,00	0,00	284,20	0,00	4,00	0,00
70000095	SEVOCRIS 100% Inalante 1fr.100mL - POS C1		3004.90.97	000	6108	13.003.00	60017404	07/26	07/24	2,000	CX	160,00000	320,00	0 00	320,00	320,00	0,00	0,00	22,40	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
20/01/25
Sliviane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
20/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 01 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: Junior

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90398679 - Remessa: 80588993 - Ordem: 303876 - Referência Cliente: 373164748
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
373164748|1020472|6398841E Pedido 373164748
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS Partilha UF Destino R$ 1.455,08 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001
Lista Positiva: R$ 9.387,00

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879637410822000 0
Data da Operação	07/04/2025 15:49
Código de Barras	03399051506940000000104623301019100460000387384
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 583417 3/3
Número Único do Boleto	30250110003600168 46
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2025 15:48:58
Valor Nominal	3.873,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.873,84 (Três Mil E Oitocentos E Setenta E Três Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	07/04/2025
Autenticação	638796377392870000

Emitido em terça-feira, 8 de abril de 2025 às 09:10

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

RECEBEMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000583417 SÉRIE 10

Identificação do emitente

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA

RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS Cep:13974-908
Itapira/SP
Fone: 1138639500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000583417
SÉRIE 10
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0144 7346 7100 2286 5501 0000 5834 1715 5295 1074

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte	09/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H	23.453.830/0023-85	09/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA,3191	Centro	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	91981482203	PA		

FATURA

001 08/02/2025 3.875,01	002 10/03/2025 3.873,85	003 09/04/2025 3.873,84						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	11.622,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.622,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	Volumes			14,987	14,354

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
0000000000 70000407	KAVIT 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL	30045090	500	6108	KG CX	2,00 2,00	75,00 75,00	150,00	150,00	10,50	0,00	7.00%	0.00%	0,00
0000000000 70000285	PHOSFOENEMA 160-60mg/mL Enc 12 fr.130mL	30049099	500	6108	KG CX	2,00 2,00	57,60 57,60	115,20	115,20	8,06	0,00	7.00%	0.00%	0,00
0000000000 70000015	HEMOFOL 5000UI/0,25mL SI Sub 2 5Ap0,25mL	30049099	500	6108	KG CX	12,00 12,00	157,50 157,50	1.890,00	1.890,00	132,30	0,00	7.00%	0.00%	0,00
0000000000 70000178	HEMOFOL 5000UI/mL So.inj 25fa. 5mL	30049099	000	6108	KG CX	24,00 24,00	362,50 362,50	8.700,00	8.700,00	609,00	0,00	7.00%	0.00%	0,00
0000000000 70000118	KOLLAGENASE+CLOR 0,6U+0,01g/g PD10Bis30g	30049019	500	6108	KG CX	1,00 1,00	115,00 115,00	115,00	115,00	8,05	0,00	7.00%	0.00%	0,00
0000000000	XYLESTESIN 10 Spray 1fr.50mL	30049043	500	6108	KG CX	5,00 5,00	48,00 48,00	240,00	240,00	16,80	0,00	7.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Representante QV1 Responsavel Tecnico CRM 11135 PA Faturamento: 90398680 - Remessa: 80588994 - Ordem: 303886 - Referencia Cliente: 372673598 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 372673598|1019270|6398853E Pedido 372673598 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001	LANÇADO 20/01/25 ASS. HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
20/01/25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17/01/25
HORA: 16 :30
RECEBIDO POR: Junior

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Identificação do emitente

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA

RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS Cep:13974-908
Itapira/SP
Fone: 1138639500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000583417
SÉRIE 10
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0144 7346 7100 2286 5501 0000 5834 1715 5295 1074

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte	09/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
70000096														
0000000000	ARAMIN 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL	30049099	500	6108	KG	1,00	412,50	412,50	412,50	28,88	0,00	7.00%	0.00%	0,00
					CX	1,00	412,50							
70000083	(AMBAR)													

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879797741060000 0
Data da Operação	09/04/2025 12:30
Código de Barras	07790001161208614409902642231191110480000054000
Descrição	ITACOMED IND E COM D - NF 229
Número Único do Boleto	3025040200279826901
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42705839000175
Razão Social	ITACOMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQ
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42705839000175
Razão Social	ITACOMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQ
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Instituto Nacional de desenvolvimento so
Identificação Sacador Avalista	42.705.839/0001-75
Razão Social Sacador Avalista	ITACOMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAM
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 12:30:35
Valor Nominal	540,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 540,00 (Quinhentos E Quarenta Reais)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797986357280000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 09:59

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

RECEBEMOS DE ITACOMED IND E COM DE EQUIP ELETRONICOS LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 229
Série 1

ITACOMED

ITACOMED IND E COM DE EQUIP ELETRONICOS LTDA

Rua Lucas Augusto Gomes, 167

Jardim Vitoria - 31970-631

Belo Horizonte - MG - Fone: (31) 9154-7086

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 229
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
31250342705839000175550010000002291984345800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
Venda Fora do Estado	**131256522409192**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0040941020070		**42.705.839/0001-75**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDSH			**23.453.830/0023-85**	**11/03/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Barao de Capanema, 3191	**Centro**		**68700-005**	**11/03/2025**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR. /SAÍDA
Capanema	**(91) 3462-3051**	**PA**		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO 10/04/25

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**540,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**540,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000itamed	Termo Higrometro	90299010	0102	6101	uni	6,000	90,00	540,00	0,00	0,00	0,00		0,00

31 / 03 / 25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 03 / 25
HORA: 12
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
PAGAMENTO 30 DIAS DEPOSITO CC ITACOMED IND E COMERCIO BANCO INTERMEDIUM(077) AG:0001 CC:14091642-3 OC: 40822503 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879797741060000 0
Data da Operação	09/04/2025 12:34
Código de Barras	23793109039505800000122002858706410460000570800
Descrição	J.F DISTRIBUIDORA DE - NF 5065
Número Único do Boleto	3025022707513353671
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27282801000143
Razão Social	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	27282801000143
Razão Social	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 12:34:15
Valor Nominal	5.708,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.708,00 (Cinco Mil E Setecentos E Oito Reais)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797988556160000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 09:49

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Avenida Jose Bonifacio, 2931, TERREO

Guama - 66065-112

Belem - PA

21227418

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

5065

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

1525 0227 2828 0100 0143 5500 1000 0050 6510 3204 0862

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	215250010062804 27/02/2025 18:01:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
155560140		27.282.801/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	27/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	27/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	9134623051	PA		17:59:53

FATURA / DUPLICATA

001	002
28/03/2025	09/04/2025
5.708,00	5.708,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.416,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.416,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
45				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
Amad300	PAPEL HIGIENICO AMADO 100% CELULOSE 8 X 300 MTS	48183000	0102	5102	FDO	50	51,9200	2.596,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2	PAPEL TOALHA AMADO 100% CELULOSE 1000 FLS	48183000	0102	5102	FD	700	12,6000	8.820,00	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBIDO
03 / 03 / 25
ASS
HRPC-INDSH

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
Secretaria de Estado da Fazenda
27 FEV. 2025
UECOMT SÃO FRANCISCO
Assinatura do Servidor

CLASSIFICADO
07 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESTINO: HOSPITAL REGIOANL DE CAETES
CAPANEMA-PARA
VOLUME: 44
Trib aprox R$: 1.751,22 Federal, R$: 1.940,72 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 03 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387979774106000000
Data da Operação	09/04/2025 12:33

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Titular	ROBERTO MERINO RODRIGUES DOS SANTOS
cnpj	11.035.397/0001-73
Agência	1397
Conta	000045085-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504091533248370589 68
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 4.798,50 (Quatro Mil E Setecentos E Noventa E Oito Reais E Cinquenta Centavos)
Descrição	ROBERTO MERINO - NF 6840
Autenticação	638797988048370000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 10:07

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

ROBERTO MERINO RODRIGUES DOS SANTOS

RUA COMENDADOR DR ANTONIO POMPEO DE CAMARGO, 455 - - JD BOA ESPERANCA, Campinas, SP - CEP: 13091502 - Fone/Fax: 1932313912

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.006.840
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0111 0353 9700 0173 5500 1000 0068 4013 1000 9044

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135250262843091 - 29/01/2025 16:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
795001186116		11.035.397/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	15/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV. BARÃO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRO	68700-005	15/01/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Capanema		PA		17:40

FATURA

11/04/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.798,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.798,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	EMBALAGEM	HRPC		120,000	120,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
635254	CIMENTO ELASTICO ELASTMENT 18 KILOS	25232910	040	6102	LT	6,0000	799,7500	4.798,50					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENCIMENTO: 30 DIAS DOC/TED COM IDENTIFICADOR CNPJ BANCO: BRADESCO AG. 1397 C/C 45085-5

CONFERIDO
01/04/25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27/03/25
HORA: 16:38
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
07/04/25
HRPC/INDSH

COTAÇÃO 29719

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1667785			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL " II- " NÃO GERA DIREITOA CRÉDITOFISCAL DE IPI " " PERMITE APROVEITAMENTO DO CRÉDITODE ICMS NO VALOR DE R$ 59,98 CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123 " PEDIDO DE COMPRA: NUM 3019.2501 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879797741060000O
Data da Operação	09/04/2025 12:24
Cï¿½digo de Barras	00190000090278282810300010696177210480000052000
Descrïï¿½ï¿½o	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 26810
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025031301812333588
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	3219062000187
Razï¿½o Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES
Nome Fantasia	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 12:24:28
Valor Nominal	520,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 520,00 (Quinhentos E Vinte Reais)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797982685120000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 10:05

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 520,00		NF-e **Nº 000.026.810** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.810** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 1011 0026 8108 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021350727 12/03/2025 13:24:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26810	520,00	0,00	520,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/04/2025	520,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131201-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:74563 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	9,00	13,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:54234 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	28,00	13,00	364,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131212-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:4234234 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	3,00	13,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

21/03/25
ASS.
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vale AVU: 569 Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique do Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH ANTONIA ENILCE DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471062 HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879797741060000 0
Data da Operação	09/04/2025 12:24
Código de Barras	00190000090278282810300010697175910480000052000
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 26812
Número Único do Boleto	3025031302813221091
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 12:24:48
Valor Nominal	520,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 520,00 (Quinhentos E Vinte Reais)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797982894880000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 10:04

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 520,00		NF-e **Nº 000.026.812** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.812** fl 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 1211 0026 8129 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250021358654 12/03/2025 13:39:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68760-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 26812	520,00	0,00	520,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/04/2025	520,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	520,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR	DESC.	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0131201-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:124579	90211020	040	6102	UN	7,00	13,00	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:12457	90211020	040	6102	UN	30,00	13,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131212-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:12479	90211020	040	6102	UN	3,00	15,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

21/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vale AVU: 570 Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Kaio Henrique do Nascimento
ANTONIA ENILCE DA SILVA
COORD. DE ENF.
COREN/PA-47562
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387979774106000000
Data da Operação	09/04/2025 12:33
Código de Barras	34191091073065779091800224330001210480000980000
Descrição	WS AUDIOLOGY SOLULCO - NF 555546
Número Único do Boleto	3025021103119352947
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14011614000183
Razão Social	WS AUDIOLOGY SOL AUD LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 12:33:53
Valor Nominal	9.800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.800,00 (Nove Mil E Oitocentos Reais)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797988341720000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 09:53

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

RECEBEMOS DE WS AUDIOLOGY SOLUCOES AUDITIVAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 555546
SÉRIE 1

WS AUDIOLOGY SOLUCOES AUDITIVAS LTDA

Avenida Francisco Matarazzo, 1500
Água Branca
SAO PAULO - SP - CEP: 05001100
Fone: 551136125820

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 555546
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0214 0116 1400 0183 5500 1000 5555 4610 0422 3580
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135250373030758 10/02/2025 11:00:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
146312186118		14.011.614/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	10/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Av.: Barão de Capanema 3191	CENTRO	68700-005		10/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:00:25 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 30110350670, Valor original: 9.800,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 9.800,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	11/04/2025	9.800,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.800,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.800,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,140	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.I
21023929	HA BICORE B P 20 BG Nr Series Item: KFN6704, KFN6702,KFN6703,KFN6705, KFN6710,KFN6709,KGF2673, KGF2671,KGF2674,KGF2675, KGF2666,KGF2672,KGF2670,KGF2669	90214000	140	6102	PCE	14,00	700,0000	9.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

10 / 03 / 25
ASS: [signature]
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 03 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
11 / 03 / 25
[signature]
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00. Inf. Contribuinte: Ordem Nr:460300160/ Expedição Nr:460329267 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DE CAETES: AV. BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CEP:68700-005 CENTRO CAPANEMA -PA\\t ISENÇÃO PARCIAL ICMS EM SP - CONF. ART. 16, ANEXO I, RICMS/SP; ISENÇÃO TOTAL ICMS OPER. INTERESTADUAIS NCM 9021 - CONF. CONVENIO ICMS 126/2010. NÃO APLICABILIDADE DIFAL NAS NCMS 9021.4000 e 9021.9092 CONF. CONV. ICMS 153/15. Tributado á alíquota zero de IPI, conforme Decreto n° 8.950/2016; Tributado á alíquota zero de PIS e COFINS, conforme Lei n° 10.865/2004 - artigo 28, incisos XXII e XXXI;	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879797741060000 0
Data da Operação	09/04/2025 12:29
Código de Barras	03399051506940000000104692901012100470000082136
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 584178 3/3
Número Único do Boleto	3025011304398113318
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 12:29:14
Valor Nominal	821,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 821,36 (Oitocentos E Vinte E Um Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797985545300000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 10:01

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

RECEBEMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000584178 SÉRIE 10

Identificação do emitente

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA

RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS Cep:13974-908
Itapira/SP
Fone: 1138639500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000584178
SÉRIE 10
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0144 7346 7100 2286 5501 0000 5841 7817 5679 5996

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte	10/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H			23.453.830/0023-85	10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA,3191	Centro		68700-005	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	91981482203	PA		

FATURA

001 09/02/2025 821,60	002 11/03/2025 821,36	003 10/04/2025 821,36						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	2.464,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.464,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
34	Volumes			64,600	62,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	V.LR.DESC
0000000000	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 48 esc	30049047	500	6108	KG	34,00	72,48	2.464,32	2.464,32	172,50	0,00	7.00%	0.00%	0.00
					CX	34,00	72,48							
70000229	.V.PRO													

CLASSIFICADO
20/01/25
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Representante QV1 Responsavel Tecnico CRM 11135 PA Faturamento: 90399529 - Remessa: 80590586 - Ordem: 304337 - Referencia Cliente: 372716474 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 372716474|1019272|6399220E Pedido 372716474 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001	CLASSIFICADO 20/01/25 ASS HRPC-INDSH ALMOXARIFADO DATA: 17/01/25 HORA: 17:00 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879797741060000 0
Data da Operação	09/04/2025 12:31
Código de Barras	23790487019000000045682002098802410470000267000
Descrição	S J COMERCIO VAREJIS - NF 7304
Número Único do Boleto	3025031207780755925
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	45797608000127
Razão Social	S J COMERCIO VAREJISTA DE ELETROELETRONI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 12:31:00
Valor Nominal	2.670,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.670,00 (Dois Mil E Seiscentos E Setenta Reais)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797986613140000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 09:59

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
S J COMERCIO VAREJISTA DE ELETRONICOS LTDA		Nº 000.007.304
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 055

S J COMERCIO VAREJISTA DE ELETRONICOS LTDA

Rua Antonio Barreto, 1602 - SALA 01
Fatima
CEP 66060-021
Belem - PA
Telefone: (91) 98409-1157

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.304
SÉRIE 055
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0345 7976 0800 0127 5505 5000 0073 0419 4469 8381

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250011662480 10/03/2025 09:12:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
158245571		45.797.608/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH CAPANEMA		23.453.830/0023-85	10/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida de Barao Capanema, 3191	Centro	68700-005	10/03/2025
MUNICÍPIO / **FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema	PA		09:11

FATURA

001 10/04/25 2670,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	2.670,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.670,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34192	CAIXACABO REDE FURUKAWA SOHOPLUSCAT6 U/UTPCMX 305M	85444900	0500	5405	UN	2	1.335,00	2.670,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

13 / 03 / 25
ASS
IRPC - INDSH

CLASSIFICADO
14 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 03 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0514			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA: PC 4083.25.03 COMPRADOR ELOILSON VIDAL DADOS BANCARIOS S J COMERCIO VAREJISTA DE ELETROELETRONICOS LTDA CNPJ 45.797.608/0001-27 (CHAVE PIX) BRADESCO AG: 0487 CC:20988-0	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879797741060000 0
Data da Operação	09/04/2025 12:31
Código de Barras	74891160090247690806233012031028110480000125300
Descrição	SANTECH - NF 522
Número Único do Boleto	3025040202276560037
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28212862000105
Razão Social	SANTECH COMERCIO E SERVICOS EL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2025 12:31:14
Valor Nominal	1.253,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.253,00 (Um Mil E Duzentos E Cinquenta E Três Reais)
Data da operação	09/04/2025
Autenticação	638797986744980000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 09:58

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000522	0000604	28/03/2025 17:26:23	28/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA	SANTECH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
14 DE MARCO, Nº 408, DOM JOAO VI, CAPANEMA PA , 68701040	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
28.212.862/0001-05	SIM	05796		91 8159-364	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	NÃO POSSUI		9134623051	fiscal.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1,00	INSTALAÇÃO	1253,00	1253,00

Sem retenção.

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
31/03/2025

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 1.253,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,5471 %	1.253,00	31,92	1.253,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
4321-5/00 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (M
R$ 0,00	R$ 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.c**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e0b31510ebeee338265357092f5fa417
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 639b40759327395d38bb5be136d16343

Recebi(emos) de **SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota serviço de número **0000522.**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387979774106000000
Data da Operação	09/04/2025 12:29

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	EDSON DA CRUZ CAVALCANTE
cnpj	21.099.141/0001-83
Agência	2991
Conta	011018264-2
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504091529463092463 24
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.435,00 (Um Mil E Quatrocentos E Trinta E Cinco Reais)
Descrição	EDSON DA CRUZ CAVALC - NF 202501
Autenticação	638797985863100000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 10:09

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15074742260101613000147000000000000125035294090443

Número da NFS-e 1	**Competência da NFS-e** 31/03/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 31/03/2025 17:20:35	
Número da DPS 1	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 31/03/2025 17:20:35	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

202501

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 60.101.613/0001-47	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (91) 8626-2980	
Nome / Nome Empresarial 60.101.613 EDSON DA CRUZ CAVALCANTE		**E-mail** EDSONCRUZCAVALCANTE77@GMAIL.COM	
Endereço SAO PEDRO, 600, INDEPENDENCIA		**Município** São João de Pirabas - PA	**CEP** 68719-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 23.453.830/0023-85	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		**E-mail** -	
Endereço BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO		**Município** Capanema - PA 10/04/25	**CEP** 68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.09.01 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pe...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Capanema - PA	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Prestação de serviço de :
Pequenos reparos em peças de enxovais em 71 peças no valor de R$5,00= R$355,00
Grandes reparos em peças de enxovais em 180 peças no valor de R$6,00= R$1.080,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** São João de Pirabas - PA	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.435,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.435,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 1.435,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANDERSON AQUINO
COORD. S.N.L.
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879881510551000 0
Data da Operação	10/04/2025 11:32
Cï¿½digo de Barras	34191091157035230140535301970006110470000361400
Descriï¿½ï¿½o	DISTRIBUIDORA CUMMIN - NF 202527
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025012702723934899
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	19859784000136
Razï¿½o Social	DISTRIBUIDORA C MINAS LTDA
Nome Fantasia	DISTRIBUIDORA C MINAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/04/2025 11:32:05
Valor Nominal	3.614,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.614,00 (Três Mil E Seiscentos E Quatorze Reais)
Data da operação	10/04/2025
Autenticação	638798815271320000

Emitido em quinta-feira, 10 de abril de 2025 às 12:53

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

012040

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ORÇAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Tributos
CNPJ: 01.611.666/0001-49
Rod. Br 316, km 13 - SN - Centro - CEP: 67.200-000

Número da Nota: 202527
202500000000027

Código de Verificação:
P1UD-RVW9

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **23/01/2025 11:37:49**
Período de Tributação: **01/2025**
Local de Tributação: **ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR**
Local da Prestação: **CAPANEMA/PA**
RPS:

Natureza da Operação: **EXIGÍVEL**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA.**
Enquadramento: **ISS HOMOLOGADO**
Endereço Completo: **RODOVIA BR316 SN - BAIRRO CENTRO - CEP:67.200-000**
Cidade-UF: **MARITUBA-PA**
Telefone: **3130733927**
Email: **otavio.virgilio@masonholdings.com.br**

CPF/CNPJ: **19.859.784/0006-40**
Insc. Municipal: **1821**
Insc.Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Endereço Completo: **AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, N° 3191 - CENTRO**
Cidade-UF: **CAPANEMA-PA**
Email: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700005**
Telefone: **34623051**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: **1401-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE**

Atividade: **4520001-SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES**

MENSALIDADE DE CONTRATO DO GRUPO GERADOR. JANEIRO 2025

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incodicionado (R$)	Crédito (R$)
R$4.000,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**
PIS(R$)	COFINS(R$)	INSS(R$)	IR(R$)	CSLL(R$)	Outras Retenções (R$)
R$26,00	**R$120,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$40,00**	**R$0,00**
Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Total Retenções (R$)	**Valor Líquido (R$)**
R$4.000,00	**5.0**	**R$200,00**	**R$0,00**	**R$186,00**	**R$3.814,00**

OBSERVAÇÕES DA NOTA

VENCIMENTO: 20.02.2025

Valor aproximado dos tributos: R$ 660.00 (16.50%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Tributos Federais: R$ 538.00 (13.45%)
Tributos Estaduais: R$ 0.00 (0.00%)
Tributos Municipais: R$ 122.00 (3.05%)
Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT).

Nota de Número: 202500000000027 **Código de Verificação: P1UD-RVW9** **Emitida em: 23/01/2025 às 12:37:49**

Recebi da empresa DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA.os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site https://;portaltributario.marituba.pa.gov.br/ ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 4.000,00.
ISS _____% VALOR R$_____
PCC 4,65% VALOR R$ 186,00
IR 5% VALOR R$ 200,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 3.614,00

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.01.2025

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387997182051100000
Data da Operação	11/04/2025 12:40
Código de Barras	10491214439600010004800000728121710490000146379
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 728 2/2
Número Único do Boleto	3025021007086206560
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:40:09
Valor Nominal	1.463,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.463,79 (Um Mil E Quatrocentos E Sessenta E Três Reais E Setenta E Nove Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799720099520000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:21

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 10-02-2025 - VALOR TOTAL: R$ 2.927,58

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 728
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 728
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0249 9629 3800 0181 5500 1000 0007 2810 0968 3830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250006836027 10/02/2025 13:44:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		10-02-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	10-02-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		13:43:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
728	2.927,58	0,00	2.927,58

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12-03-2025	1.463,79	002	11-04-2025	1.463,79	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.927,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.927,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1C33T4PE	DETERGENTE PROLYSTICA 2X ENZIMATICO CONCENTRADO (2X5L) Lote: 328243 Quantidade: 2 Validade: 01/02/2026	34025000	141	5102	GL	2,00	559,00	1.118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351089-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 100X100 Lote: 338948/01 Quantidade: 5 Fabricacao: 09/07/2024 Validade: 09/07/2026	48195000	541	5102	PC	5,00	79,90	399,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FT12500	ESCOVA LIMP PONTA LEQUE NYL P/FUNDO CEGO 12MM-D 40CM 02/PC	96039000	141	5102	PCTE	2,00	138,04	276,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20250509 Quantidade: 1 Validade: 09/05/2025	38221990	141	5102	CX	1,00	728,00	728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
N4000	ESCOVA LIMPEZA DE INSTRUMENTOS EM GERAL DE NYLON 18.4 cm Lote: 5652735 Quantidade: 4	96039000	141	5102	UN	4,00	101,50	406,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
12 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 377426591.1 Valor aprox. dos tributos: R$ 335,60 Federal, R$ 183,87 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:48
Código de Barras	34191090083915210694262307670000310510000157725
Descrição	KARILIA COMERCIO DE - NF 3915 1/2
Número Único do Boleto	3025031306819527512
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	38344029000163
Razão Social	KARILIA COMERCIO P S P I LTD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:48:30
Valor Nominal	1.577,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.577,25 (Um Mil E Quinhentos E Setenta E Sete Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799725109630000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:01

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

RECEBEMOS DE KARILIA COM.DE PROD.E SERV.PARA INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 13/03/2025

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
__/__/__		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

NF-e
Nº: 000.003.915
SÉRIE: 1

KARILIA COM.DE PROD.E SERV.PARA INFORMATICA LTDA

RUA RAIMUNDO CORREA, 234 SALA C,
ZONA 06
MARINGA
PR
CEP: 87015-400
TELEFONE: (44) 99141-3402
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada | **1 - Saída** [1]
Nº 000.003.915
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0338 3440 2900 0163 5500 1000 0039 1510 2243 8202

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	141250082073525 - 13/03/2025 11:34:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
9086076354		38.344.029/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	13/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	13/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:34:53

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	14/04/2025	1.577,25	002	28/04/2025	1.577,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.154,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.154,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
OBJETIVA TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				07.049.053/0001-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PR 317 - KM 02, 2655-A - GLEBA PATRIMONIO MARINGA	MARINGA	PR	9038932494

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUME			89,000	89,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0375P	ETIQUETA COUCHE 33X21X3 PERSONALIZADA Lote:4717-30M Qtd:2 Vct:13 11 2025 Lote:4812-30M Qtd:5 Vct:04 12 2025 Lote:5247-30M Qtd:13 Vct:27 02 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	20,0000	16,500000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10815P	ETIQUETA COUCHE 33X21X3 VERMELHA PERSONALIZADA Lote:5248-30M Qtd:10 Vct:27 02 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	10,0000	16,150000	161,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1301P	ETIQUETA COUCHE 100X40 PERSONALIZADA Lote:5249-30M Qtd:100 Vct:20 02 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	100,0000	15,700000	1.570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4399P	ETIQUETA COUCHE 100X50 PERSONALIZADA Lote:5250-30M Qtd:50 Vct:27 02 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	50,0000	15,700000	785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2552	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA - EM FOLHA Lote:5088 Qtd:1000 Vct:03 02 2026	48219000	0 102	6102	UN	1.000,0000	0,110000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1565P	ETIQUETA TERMICA 50X25 PERSONALIZADA Lote:4760-33M Qtd:2 Vct:25 11 2025 Lote:5251-33M Qtd:18 Vct:27 02 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	20,0000	9,900000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 03 / 25
HORA: 11 45
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO: 379960617Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - CentrO - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PAOBJETIVA - 369112 - 12 DIA S UTEIS/ Cliente: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES/ Pedido: 2438 20/ EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/	CARIMBO 24 / 03 / 25 ASS Emerson Corrêa HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:49
Código de Barras	75691323300108248600000023500010310510000437580
Descrição	UROCARDIO MATERIAL C - NF 4533
Número Único do Boleto	3025031807910166698
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20395396000120
Razão Social	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:49:31
Valor Nominal	4.375,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.375,80 (Quatro Mil E Trezentos E Setenta E Cinco Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799725720430000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 10:59

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

Recebemos de UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/03/2025 Dest/Reme: 306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 4.375,80

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.533
Série 001

UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA

RUA MOSSORO, 463, QUADRA11 LOTE 12 - JARDIM NOVO MUNDO - GOIANIA - GO - CEP: 74715-340
Fone: (62)3224-0003

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.004.533
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 0320 3953 9600 0120 5500 1000 0045 3316 5841 1115

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**152258678156858 17/03/2025 17:34:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
106028537		20.395.396/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	17/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		17/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		17:34:16

PARCELAS

Número	4879-01/01/1
Vencimento	14/04/2025
Valor	R$ 4.375,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.332,44 (30,45 %)	4.375,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.375,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - REMETENTE				34.028.316/7977-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. CANAA, 22, JARDIM NOVO MUNDO	GOIANIA			GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1061	KIT AMPLATZ 6FR A 30FR - MEDTEC Lote: BL01223006 Val: 30/11/26 Fabric: 01/12/24 Val Aprox Tributos: 1.332,44 (30,45%)	90183929	340	6108	UN	6,0000	729,3000	0,00	4.375,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

6583

CLASSIFICADO
27/03/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 588,55 Federal e 743,89 Estadual Fonte: IBPT PEDIDO 381515687.1	ALMOXARIFADO DATA: 25 / 03 / 25 HORA: 17:30 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387997182051100000
Data da Operação	11/04/2025 12:49
Código de Barras	75691323300108248600000023490014710510000224000
Descrição	UROCARDIO MATERIAL C - NF 4534
Número Único do Boleto	3025031807910163706
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20395396000120
Razão Social	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:49:44
Valor Nominal	2.240,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.240,00 (Dois Mil E Duzentos E Quarenta Reais)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799725854690000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 10:58

Recebemos de UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/03/2025 Dest/Reme: 306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 2.240,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.534
Série 001

UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA

RUA MOSSORO, 463, QUADRA11 LOTE 12 - JARDIM NOVO MUNDO - GOIANIA - GO - CEP: 74715-340
Fone: (62)3224-0003

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.534
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 0320 3953 9600 0120 5500 1000 0045 3414 4841 1116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**152258678174808 17/03/2025 17:36:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
106028537		20.395.396/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	17/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		17/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		17:36:57

PARCELAS

Número	4880-01/01/1
Vencimento	14/04/2025
Valor	R$ 2.240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.240,00	268,80	0,00	0,00	706,50 (31,54 %)	2.240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - REMETENTE				34.028.316/7977-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. CANAA, 22, JARDIM NOVO MUNDO	GOIANIA			GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1007	ELETRODO DE CORTE MONOPOLAR 1 HASTE 24CH - INDOVASIVE/MEDTEC Lote: ST012409 Val: 31/10/27 Fabric: 01/11/24 Val Aprox Tributos: 706,50 (31,54%)	90189099	000	6108	UN	8,0000	280,0000	0,00	2.240,00	2.240,00	268,80	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
17/03/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$190,00 + FCP R$0,00, DIFAL da UF Origem R$0,00. Trib aprox R$: 325,70 Federal e 380,80 Estadual Fonte: IBPT PEDIDO 381515687.2	ALMOXARIFADO DATA: 25 / 03 / 25 HORA: 17:30 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:42
Código de Barras	03399051506940000000104757101011800500000010999
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 584507 3/3
Número Único do Boleto	3025011402439004419
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:42:08
Valor Nominal	109,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 109,99 (Cento E Nove Reais E Noventa E Nove Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799721285320000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:16

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 303876
REMESSA: 0080591319

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA: 1

Nº: 000584507
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.584.507-126.376.649-2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135250109321140 13/01/2025 14:29:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85	13.01.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA / ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
12.02.2025	110,02						
14.03.2025	109,99						
13.04.2025	109,99						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
330,00	23,10	0,00	0,00	330,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,510	0,495

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 | A1		3004.49.90	500	6108	13.001.00	50016662	07/26	07/24	3,000	CX	110,00000	330,00	0,00	330,00	330,00	0,00	0,00	23,10	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
20 / 01 / 25
Luciano Costa
HRPC/INDSH

LIBERADO
20/01/25
ASS. Rodrigo Campos
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

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

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 01 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: Junior

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90399876 - Remessa: 80691319 - Ordem: 303876 - Referência Cliente: 373164748
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
373164748|1020472|6398841E Pedido 373164748
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 39,60 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 306,90

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:42
Código de Barras	03399051506940000000104860201013300510000197313
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 585288 3/3
Número Único do Boleto	3025011506469001445
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:42:19
Valor Nominal	1.973,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.973,13 (Um Mil E Novecentos E Setenta E Três Reais E Treze Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799721404620000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:15

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000585288

SÉRIE: 10 **FOLHA:** 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.585.288-187.568.981-9

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250121146435 14/01/2025 14:35:41

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 305490
REMESSA: 0080592672

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85	14.01.2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP** / **DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA / ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
13.02.2025	1.973,73						
15.03.2025	1.973,14						
14.04.2025	1.973,13						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.920,00	414,40	0,00	0,00	5.920,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.920,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO / 2-POR CONTA DE TERCEIRO / 3-POR CONTA DO EMITENTE / 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			14,400	13,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000041	MEROPENEM 1G Po So.Inj 25fa - POS	8.438,17	3004.20.99	500	6108	13.002.00	010407	09/26	10/24	16,000	CX	370,00000	5.920,00	0,00	5.920,00	5.920,00	0,00	0,00	414,40	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
29/01/25
Thecione Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
20/01/25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17/01/25
HORA: 16:30
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90400945 - Remessa: 80592672 - Ordem: 305490 - Referência Cliente: 372673598
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
372673598|1019270|6400020E Pedido 372673598
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 710,40 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001
Lista Positiva: R$ 5.605,60

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:41
Código de Barras	03399051506940000000104860301011500510000027497
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS - NF 585570 3/3
Número Único do Boleto	3025011505467589634
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:41:37
Valor Nominal	274,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 274,97 (Duzentos E Setenta E Quatro Reais E Noventa E Sete Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799720983920000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:18

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 303886
REMESSA: 0080593180

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000585570
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.585.570-194.966.644-4

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250123433609 14/01/2025 17:56:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	14.01.2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
13.02.2025	275,06						
15.03.2025	274,97						
14.04.2025	274,97						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
825,00	57,75	0,00	0,00	825,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	825,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE; 1-DESTINATÁRIO; 2-POR CONTA DE TERCEIRO; 3-POR CONTA DO EMITENTE; 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO; 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			1,700	1,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000046	NiTROPRUS 50mg Po Lio.Inj 5fa+5ap.dil2mL - POS FCI: D6D67277-8E5A-413E-BFF5-6AD8E88D1A73		3004.90.99	500	6108	13.001.00	50019563	03/26	09/24	10,000	CX	82,50000	825,00	0,00	825,00	825,00	0,00	0,00	57,75	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
24/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 80401295 - Remessa: 80593180 - Ordem: 303886 - Referência Cliente: 372673598
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0611- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
372673598|1019270|6388853E Pedido 372673598
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 99,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001
Lista Positiva: R$ 767,25

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 01 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463879971820511000 0
Data da Operação	11/04/2025 12:41
Código de Barras	03399051506940000000104860401019100510000002799
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS - NF 585766 3/3
Número Único do Boleto	3025011504468460103
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/04/2025 12:41:51
Valor Nominal	27,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 27,99 (Vinte E Sete Reais E Noventa E Nove Centavos)
Data da operação	11/04/2025
Autenticação	638799721121530000

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:17

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 303886
REMESSA: 0080593180

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000585570
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.585.570-194.966.644-4

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250123433609 14/01/2025 17:56:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	14.01.2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
13.02.2025	275,06						
15.03.2025	274,97						
14.04.2025	274,97						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
825,00	57,75	0,00	0,00	825,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	825,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE; 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO; 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO; 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			1,700	1,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000046	NiTROPRUS 50mg Po Lio.Inj 5fa+5ap.dil2mL - POS FCI: D6D67277-8E5A-413E-BFF5-6AD8E88D1A73		3004.90.99	500	6108	13.001.00	50019563	03/26	09/24	10,000	CX	82,50000	825,00	0,00	825,00	825,00	0,00	0,00	57,75	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
24/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 80401295 - Remessa: 80593180 - Ordem: 303886 - Referência Cliente: 372673598
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0611- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
372673598|1019270|6388853E Pedido 372673598
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 99,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001
Lista Positiva: R$ 767,25

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 01 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387997182051100000
Data da Operação	11/04/2025 12:44

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BANCO SICOOB S.A.
Titular	GRAFICA PEROLA
cnpj	43.288.555/0001-93
Agência	4345
Conta	000055788-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504111544081692745 83
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 820,00 (Oitocentos E Vinte Reais)
Descrição	GRAFICA PEROLA - NF 202566
Autenticação	638799722481700000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 11:25

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

202566

PREFEITURA DE BRAGANÇA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA

NOTA FISCAL	0000066
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	14/03/2025 11:33:43
DATA DO FATO GERADOR	14/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
L S BALTAZAR EIRELI	GRAFICA PEROLA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA BENJAMIN CONSTANT, Nº 01, MORRO, BRAGANÇA PA , 68600000	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
43.288.555/0001-93	NÃO	10899	15.785.333-0	(91) 8821-2	TOMSOUS@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85				FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UNID	2	PLACAS DE SINALIZAÇÃO DE ENTRADA EM PVC	110	220,00
UNID	0,30	SERVIÇO DE IMPRESSÃO GRÁFICA - CARTÃO PACIENTE	2000	600,00

VANESSA BLAN...
COORD. DE LABORATÓRIO
CRBM: 3...
HRPC - INDSH

Sem retenção.

Felipe Brito
ANALISTA DE COMUNICAÇÃO
HRPC - INDSH

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO
KOURY:91159288291
Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.03.17 16:20:10 -03'00'

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo Financeiro
HRPC - INDSH
18.03.25

Venc. 14/04/25

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	820,00

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,0000 %	820,00	41,00	820,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
1813-0/01 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	BRAGANÇA - PA	R$ 110,29 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f780a1e9f32c67a0ff99abe15ab0a094
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - ea8c2d733d75e892aaf05294b47fcc43

Recebi(emos) de **L S BALTAZAR EIRELI** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000066.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0000066

____/____/____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388023963165200000
Data da Operação	14/04/2025 15:06
Cï¿½digo de Barras	00190000090292813600700002044170710530000021900
Descriï¿½ï¿½o	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 8198
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025040902444750261
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	7336942000194
Razï¿½o Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2025 15:6:00
Valor Nominal	219,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 219,00 (Duzentos E Dezenove Reais)
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802399907208461

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:15

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 8198 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 8198
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250307336942000194550010000081981001047535

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250013029790**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**17/03/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**17/03/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**9134623051**	**PA**	**11:45:06**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	16/04/2025	219,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	219,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	**0 - Emitente**				**07336942000194**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	**Ananindeua**	**PA**	**152458603**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2670	HALOPERIDOL (UNI HALOPER) 5 MG/ML 1 ML SOL INJ (IM) A2| Ref.: 659300 | Reg.: 1049701910095 | LT: 2405002 Val: 02/2026	30049069	060	5405	AMP	100,00	2,19	219,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 03 / 25
HORA: 09 : 40
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27/03/25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
18/03/25
ASS:
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.|||| - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 | PEDIDO N° 376140343	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388023963165200000
Data da Operação	14/04/2025 15:02

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL SANTIAGO LTDA
cnpj	17.127.246/0001-21
Agência	1735
Conta	000037181-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504141802347839957 52
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 330,00 (Trezentos E Trinta Reais)
Descrição	COMERCIAL SANTIAGO L - NF 11423
Autenticação	638802397547830000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:20

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

RECEBEMOS DE COMERCIAL SANTIAGO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 26/03/2025, VALOR TOTAL: 330,00 DESTINATÁRIO: 00002709 INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.423
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

COMERCIAL SANTIAGO LTDA

Endereço: RUA VINTE E OITO DE OUTUBRO 08
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1983 - CEP: 68.700-040

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.423
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

15250317127246000121550010000114231155405678

CHAVE DE ACESSO
1525 0317 1272 4600 0121 5500 1000 0114 2311 5540 5678

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250014756990 26/03/2025 08:48:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153902302		17.127.246/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00002709-INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	26/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DT. ENT/SAÍDA**
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191		CENTRO	68.700-005	26/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**E-MAIL**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	compras.hrpc@indsh.org.br	PA	08:47

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	15/04/2025	330,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010540	ESCADA RESID 08 DEGRAUS - MOR	76169900	060	5102	UN	1,0000	330,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 26 / 03 / 25
HORA: 17 : 03
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LC 123/2006. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Prazo de pagamento: 1 parcelas, no total R$ 330,00 PARCELAS: 0055317343-A

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
27 / 03 / 25
ASS: CONFERIDO AUXILIO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388023963165200000
Data da Operação	14/04/2025 15:01
Cï¿½digo de Barras	00190000090278282810300011411170910520007200726
Descriï¿½ï¿½o	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 26817 A NF 27113
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025040903440348076
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	3219062000187
Razï¿½o Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES
Nome Fantasia	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2025 15:1:03
Valor Nominal	72.007,26
Encargos	0,00
Descontos	636,08
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 71.371,18 (Setenta E Um Mil E Trezentos E Setenta E Um Reais E Dezoito Centavos)
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802397004710022

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:18

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.010,56		NF-e **Nº 000.026.817** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.817 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 1711 0026 8176

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250021377394 12/03/2025 14:11:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26817	1.010,56	0,00	1.010,56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	1.010,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
344724	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. UMERAL ANTEROGRADA 8X240 LOTE:107356 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780049 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	860,47	860,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:116231 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,03	50,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:115719 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	50,03	100,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Ellen Maria
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

21/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: BENEDITA RAMOS LHAMAS - Pront.: 95118 - Id_Cir.: 11787 - CIR.: 25/02/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.053-8 |	ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO SME COREN/PA 447662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.180,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.820
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.820 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 2011 0026 8201

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021387828 12/03/2025 14:28:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26820	2.180,00	0,00	2.180,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	2.180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
102.3.36	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X36 - MS: 10209780031 - LOTE:118235 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	86,12	172,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.75	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X75 - MS: 10209780031 - LOTE:106932 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	95,98	95,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.75	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X75 - MS: 10209780031 - LOTE:111893 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	95,96	95,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.75	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X75 - MS: 10209780031 - LOTE:116677 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	95,96	95,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.80	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X80 - MS: 10209780031 - LOTE:117910 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	95,96	287,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X34MM - MS: 10209780031 - LOTE:105746 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,07	27,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X38MM - MS: 10209780031 - LOTE:110016 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,07	27,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252206	L.GF CONDILIANA BLOQU. 06F ESQ - MS: 10209780082 - LOTE:116101 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.377,84	1.377,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/03/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: EDILZA DO SOCORRO ALVES RAMOS - Pront.: 94008 - Id_Cir.: 11346 - CIR.: 10/02/2025 | Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ASS:
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA-471662
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 180,58		NF-e **Nº 000.026.823** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAIDA **1** **Nº 000.026.823** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 2311 0026 8238 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021391755 12/03/2025 14:34:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26823	180,58	0,00	180,58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	180,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	180,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322552	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X55MM LOTE:114436 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322552	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X55MM LOTE:114436 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ESTELITA GUEDES MARTINS - Pront.: 94424 - Id_Cir.: 11433 - CIR.: 13/02/2025 | Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 |	TONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 395,20		NF-e Nº 000.026.824 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.824** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 2411 0026 8243 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250021393697 12/03/2025 14:37:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26824	395,20	0,00	395,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	395,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30050E	07.02.03.002-3 - ANCORA - HEXAGON - PARAF.ANCORA 5,0 C/ FIO UHMWPE E APLIC. LOTE:118610 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780038 Val: 31/12/2029	90211020	040	6108	UN	2,00	197,60	395,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 03 / 2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ASSINADO
27 / 03 / 25
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: FRANCISCO HUELITON TRINDADE DOS REIS - Pront.: 95409 - Id_Cir.: 11887 - CIR.: 28/02/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 138,24		NF-e **Nº 000.026.825** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.825** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 2511 0026 8259 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250021394721 12/03/2025 14:39:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 26825	138,24	0,00	138,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	138,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4672/06	07.02.05.019-9 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM - ORTOSÍNTESE - FIO PARA SUTURA 1.2 LOTE:24K000560 - CNPJ:48.240.709/0001-90 MS:10223710073 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	138,24	138,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: FRANCISCO VALDEIR MARINHO MATOS - Pront.: 93180 - Id_Cir.: 11539 - CIR. : 14/02/2025 | Dr.: NELSON CRM-000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM -> 07.02.05.019-9 |	Valdo Henrique do Nascimento ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.026.827 SÉRIE 001
EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 6.645,42		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.827 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 2711 0026 8270

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021400927 12/03/2025 14:49:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26827	6.645,42	0,00	6.645,42

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	6.645,42									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.645,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.645,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0392-007-135	HASTE ECCENTRA II - 7.0MMX 125MM 135 MS: 10108770122 - LOTE:0138/0723 Val: 05/07/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	3.250,00	3.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0392-042-0EC	CABECA ECCENTRA II - 42 MM COLO CURTO - MS: 10108770122 - LOTE:S/L Val: 05/11/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	3.250,00	3.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:009051714 Val: 30/12/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	145,42	145,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/03/2025
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

21/03/2025
ASSINADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: EDILZA DO SOCORRO ALVES RAMOS - Pront.: 94008 - Id_Cir : 11837 - CIR.: 27/02/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.940,12		NF-e **Nº 000.026.829** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.829 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 2911 0026 8290

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021404873 12/03/2025 14:55:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26829	1.940,12	0,00	1.940,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	1.940,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:121027 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	236,73	946,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:118721 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	236,73	473,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:115152 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	135,32	135,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:115152 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	135,31	135,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

21/03/2025
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: GABRIELLE SOUZA VAZ - Pront.: 94005 - Id_Cir.: 11236 - CIR.: 05/02/2025 | Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	

CLASSIFICADO
31/03/2025
Tallyta Maia
ANALISTA FINANCEIRO

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-AN 662
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.829 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 2911 0026 8290

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021404873 12/03/2025 14:55:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:112417 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	135,31	135,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111615E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X150MM LOTE:106876 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:118952 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	28,45	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.830
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.830 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 3011 0026 8305

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021417073 12/03/2025 15:14:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26830	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12216	PARAF.CORTICAL (T8) 2,7X16MM - MS: 10209780043 - LOTE:116555 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	37,88	37,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM - MS: 10209780004 - LOTE:114445 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	78,51	235,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM - MS: 10209780004 - LOTE:114445 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	78,51	78,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM - MS: 10209780004 - LOTE:118443 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	78,51	157,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.18	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X18MM - MS: 10209780004 - LOTE:118146 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	78,51	78,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
328458	MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+7 ESQ - MS: 10209780068 - LOTE:72323 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.192,55	1.192,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
21/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: GABRIEL MATHEUS BORGES NEGRAO - Pront.: 95071 - Id_Cir.: 11741 - CIR - 24/02/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique do Nascimento ENFERMEIRO ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-171662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.085,43

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.831
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.831 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 3111 0026 8310

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021418203 12/03/2025 15:15:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26831	1.085,43	0,00	1.085,43

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	1.085,43									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0188712 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	25,70	102,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-225	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ MEDIA 2X2 (9,5) LOTE:0175188 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	199,01	199,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1,5X5,0MM LOTE:0188976 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	9,00	25,70	231,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 03 / 2025
Edna Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21 / 03 / 25
ASS.:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: JOAO VITOR SANTOS DA COSTA - Pront.: 95413 - Id_Cir.: 11836 - CIR.: 27/02/2025
| Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:3 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 |

RESERVADO AO FISCO

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA 471662
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.831 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 3111 0026 8310

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021418203 12/03/2025 15:15:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0188976 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	25,70	102,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052018-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 8X5,0MM LOTE:0180982 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	25,70	51,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092044-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 10F LOTE:0178666 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	199,06	199,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092000-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA STR 1,5X8 F LOTE:0170904 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	199,06	199,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 5.532,63		NF-e Nº 000.026.835 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.835** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 3511 0026 8352 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021427724 12/03/2025 15:29:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26835	5.532,63	0,00	5.532,63

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	5.532,63									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.532,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.532,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3330/25	07.02.03.076-7 PARAF. DE TÍT 6,5X25MM - MS: 10223710070 - LOTE:24B002788 Val: 30/04/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	239,39	239,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330/20	07.02.03.076-7 PARAF. DE TÍT 6,5X20MM - MS: 10223710070 - LOTE:22H003012 Val: 31/03/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	239,39	239,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002/50	07.02.03.010-4 PROTESE ACETABULAR POLIETILENO 50X28MM - MS: 10223710108 LOTE:24J003865 Val: 30/11/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	1.917,15	1.917,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/03	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 22 A 25 MM G - MS: 10223710093 LOTE:23J001506 Val: 30/11/2028	90213190	040	6108	UN	1,00	115,20	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080/02	07.02.03.016-3 PROTESE FEMORAL MODULAR 10,0 - MS: 10223710041 - LOTE:24J004163 Val: 31/01/2030	90213110	040	6108	UN	1,00	2.016,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1082/04	07.02.03.013-9 CABECA INTERCAMBIAVEL 28X30MM COLO EXTRA LONGO - MS: 10223710079 - LOTE:23D000526 Val: 30/05/2028	90213190	040	6108	UN	1,00	860,08	860,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:009051714 Val: 30/12/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	145,42	145,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: LIDUINA RAULINO ALVES - Pront.: 93984 - Id_Cir.: 11850 - CIR.: 28/02/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	ANTONIA ENILCE P. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 177662 HRPC-INDSH

21/03/25

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e Nº 000.026.837 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.837** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 3711 0026 8373 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021430019 12/03/2025 15:32:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26837	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
271081	PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F - MS: 10209780068 - LOTE:119670 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.268,26	1.268,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.30	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X30MM MS: 10209780032 - LOTE:114090 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	56,86	56,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.32	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X32MM MS: 10209780032 - LOTE:111469 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	56,86	56,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM MS: 10209780032 - LOTE:113422 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	56,86	113,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X38MM MS: 10209780032 - LOTE:107499 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	56,86	113,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X38MM MS: 10209780032 - LOTE:107499 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	56,86	56,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X38MM MS: 10209780032 - LOTE:112864 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	56,86	56,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.50	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X50MM MS: 10209780032 - LOTE:1614 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	56,86	56,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA TEREZA OLIVEIRA DOS SANTOS - Pront.: 95077 - Id_Cir.: 11835 - CIF : 26/02/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 31 / 03 / 2025 ANALISTA FINANCEIRO HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 21/03/25 ASS HRPC-INDSH

Fábio Henrique Nascimento

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA 171662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 5.144,10		NF-e **Nº 000.026.840** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.840** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 4011 0026 8409 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021435697 12/03/2025 15:41:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26840	5.144,10	0,00	5.144,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	5.144,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
41120002222	07.02.030.13-9 CAB INT 22 COLO MEDIO CONV - MS: 10223680070 - LOTE:03953/24 Val: 05/11/2029	90213110	040	6108	UN	1,00	860,08	860,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41110000758	07.02.03.016-3 HASTE MULLER INT 7,5 CONV - MS: 10223680104 - LOTE:03404/24 Val: 13/10/2029	90213110	040	6108	UN	1,00	2.016,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1013/43	0702030120 PROTESE QUADRIL BIPOLAR 43MM - MS: 10223710070 - LOTE:24K001721 Val: 30/11/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	2.007,40	2.007,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/01	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 14 A 17 MM P - MS: 10223710093 LOTE:24H002728 Val: 31/10/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	115,20	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:009051714 Val: 30/12/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	145,42	145,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

21/05/25
ASSINADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA HELENA PAIXAO VILA NOVA - Pront.: 94334 - Id_Cir.: 11838 - CIR.: 27/02/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. TEC CME COREN/PA 471652 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 138,24		NF-e **Nº 000.026.845** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.845** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 4511 0026 8456 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250021458596 12/03/2025 16:14:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26845	138,24	0,00	138,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/04/2025	138,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31410E	07.02.05.019-9 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM - HEXAGON - FIO MALEAVEL 1.0 (E) LOTE:108566 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780005 Val: 30/06/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	138,24	138,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CONFERIDO
21/03/25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARILENE SOUSA ARAUJO - Pront.: 95242 - Id_Cir.: 11788 - CIR.: 25/02/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM -> 07.02.05.019-9 |	ANTONIA ENILCE S. DA SILVA COORD. DE ENF. COREN/PA 71662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 5.144,10		NF-e Nº 000.026.846 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.846 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 4611 0026 8461

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021459932 12/03/2025 16:16:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26846	5.144,10	0,00	5.144,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	5.144,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:009051714 Val: 30/12/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	145,42	145,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/03	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 22 A 25 MM G - MS: 10223710093 LOTE:24F001650 Val: 31/07/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	115,20	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41110001258	07.02.03.016-3 HASTE MULLER INT 12,5 CONV - MS: 10223680104 - LOTE:00560/24 Val: 19/03/2029	90213110	040	6108	UN	1,00	2.016,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1082/03	07.02.03.013-9 CABECA INTERCAMBIAVEL 28X30MM COLO LONGO - MS: 10223710079 LOTE:24E002155 Val: 30/06/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	860,08	860,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1013/51	07.02.03.010-4 PROTESE QUADRIL BIPOLAR 51MM - MS: 10223710070 - LOTE:23A003029 Val: 19/02/2030	90213190	040	6108	UN	1,00	2.007,40	2.007,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

21/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MANOEL MIRANDA DA SILVEIRA - Pront.: 94400 - Id_Cir.: 11621 - CIR.: 20/02/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	ANTONIA ENILCE P. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 171662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 5.772,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.847
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.847 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 4711 0026 8477

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021462201 12/03/2025 16:19:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26847	5.772,02	0,00	5.772,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	5.772,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.772,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.772,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1002/54	07.02.03.010-4 PROTESE ACETABULAR POLIETILENO 54X28MM - MS: 10223710106 LOTE:23J000766 Val: 30/10/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	1.917,15	1.917,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330/30	07.02.03.076-7 PARAF. DE TÍT 6,5X30MM - MS: 10223710070 - LOTE:24C001815 Val: 31/05/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	239,39	239,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330/30	07.02.03.076-7 PARAF. DE TÍT 6,5X30MM - MS: 10223710070 - LOTE:23L000998 Val: 31/03/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	239,39	239,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/02	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 18 A 21 MM M - MS: 10223710093 LOTE:24J002894 Val: 20/10/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	115,20	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080/01	07.02.03.016-3 PROTESE FEMORAL MODULAR 7,5 - MS: 10223710041 - LOTE:24K001704 Val: 31/01/2030	90213110	040	6108	UN	1,00	2.016,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1082/02	07.02.03.013-9 CABECA INTERCAMBIAVEL 28X30MM COLO MEDIO - MS: 10223710079 LOTE:24L002339 Val: 31/01/2030	90213190	040	6108	UN	1,00	860,08	860,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:009051714 Val: 30/12/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	145,42	145,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

31/03/2025

Effen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA DO SOCORRO GUEDES FARIAS - Pront.: 60798 - Id_Cir.: 11344 - CIR.: 08/02/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

CLASSIFICADO
21/03/2025
ASS
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 271662
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.026.847 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 4711 0026 8477

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021462201 12/03/2025 16:19:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3330/35	07.02.03.076-7 PARAF. DE TIT 6,5X35MM - MS: 10223710070 - LOTE:24B003213 Val: 28/02/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	239,39	239,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.026.848** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.848 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 4811 0026 8482

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250021464559 12/03/2025 16:23:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26848	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12218	PARAF.CORTICAL (T8) 2,7X18MM - MS: 10209780043 - LOTE:110436 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	33,50	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM - MS: 10209780004 - LOTE:119638 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	69,33	138,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM - MS: 10209780004 - LOTE:45894 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	69,33	69,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.20	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X20MM - MS: 10209780004 - LOTE:118147 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 25473	90211020	040	6108	UN	3,00	69,33	207,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.22	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22MM - MS: 10209780004 - LOTE:114000 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	69,33	138,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.22	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22MM - MS: 10209780004 - LOTE:81562 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	69,33	69,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.22	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22MM - MS: 10209780004 - LOTE:97994 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	69,33	69,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
328356	MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+5 DIR - MS: 10209780068 - LOTE:22578 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.053,20	1.053,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARCIO DIEGO SILVA MEDEIROS - Pront.: 94423 - Id_Cir.: 11375 - CIR.: 12/02/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

CLASSIFICADO
21/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILDE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA 471662
HRPC/INDSH

Elianny Sousa Silva
COREN-PA: 620.811-ENF

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 102,00		NF-e **Nº 000.026.849** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.849 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 4911 0026 8498

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021467436 12/03/2025 16:27:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 26849	102,00	0,00	102,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	102,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40092000169	07.02.03.067-8 PF. CORT 2,0X16MM - MS: 10223680076 - LOTE:5242 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,45	12,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40092000185	07.02.03.067-8 PF. CORT 2,0X18MM - MS: 10223680076 - LOTE:62436243 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	12,44	24,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40352000104	07.02.03.136-4 PL T 2,0 MM 4 F - MS: 10223680084 - LOTE:64223543 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	64,67	64,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 03 2025
Elaine Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21 / 03 / 25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA OSCARINA DA SILVA OLIVERA - Pront.: 46255 - Id_Cir.: 11431 - CIR.: 13/02/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DOCME COREN/PA 471052 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 205,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.850
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.850 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 5011 0026 8502

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021468704 12/03/2025 16:29:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26850	205,84	0,00	205,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	205,84									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	205,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32345	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X45 LOTE:106213 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	102,92	205,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 03 2025
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

21/03/25
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA NILCE DE SOUSA FERNANDES - Pront.: 97295 - Id_Cir.: 11398 - CIR.: 12/02/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 4,5 -> 07.02.03.063-5 |	ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471652 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 270,87		NF-e **Nº 000.026.851** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.851 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 5111 0026 8518

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021469726 12/03/2025 16:30:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26851	270,87	0,00	270,87

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	270,87									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	270,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322552	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X55MM LOTE:90864 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322702	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X70MM LOTE:61542 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	90,29	180,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: NILTON FERREIRA DE SOUZA - Pront.: 95078 - Id_Cir.: 11789 - CIR.: 25/02/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 |	ANTONIA ENILCE B DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 241052 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 221,94

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.852
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.852 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 5211 0026 8523

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021471043 12/03/2025 16:32:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26852	221,94	0,00	221,94

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	221,94									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	221,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	221,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32350	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X50 LOTE:113856 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,92	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32355	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X55 LOTE:107767 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,92	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132135	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 3,5/4,0 LOTE:113083 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6109	UN	2,00	8,05	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 03 / 2025
Edlin Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

21 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: NOE MOREIRA DA COSTA - Pront.: 95024 - Id_Cir.: 11641 - CIR.: 21/02/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 4,5 -> 07.02.03.063-5 | | KIT -> Qtdade:2 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 |	ANTONIA ENILCE DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA 471652 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.401,38		NF-e Nº 000.026.854 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.854** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 5411 0026 8544 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250021474293 12/03/2025 16:37:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26854	2.401,38	0,00	2.401,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	2.401,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.401,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.401,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4.5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00024612 Val: 12/09/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00024884 Val: 01/10/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307825E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X25 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:114002 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307820E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X20 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:114267 Val: 31/10/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

21/03/25
ASS.
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: PEDRO WOSHITON DE OLIVEIRA MAGALHAES - Pront.: 13951 - Id_Cir.: 11608 - CIR.: 19/02/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO NIME COREN/PA-472652 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.428,80		NF-e **Nº 000.026.855** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.855** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 5511 0026 8550 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021475490 12/03/2025 16:39:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26855	1.428,80	0,00	1.428,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	1.428,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4.5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00025699 Val: 13/11/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00025601 Val: 18/11/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
21/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: RAIMUNDO NONATO PICANCO - Pront.: 47000 - Id_Cir.: 11743 - CIR.: 25/02/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471652 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 138,24		NF-e Nº 000.026.857 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.857 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 5711 0026 8570

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021484301 12/03/2025 16:52:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26857	138,24	0,00	138,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	138,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4672/06	07.02.05.019-9 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM - ORTOSÍNTESE - FIO PARA SUTURA 1,2 LOTE:24K000560 - CNPJ:48.240.709/0001-90 MS:10223710073 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	138,24	138,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Edlin Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ROSILEIA ALVES DE OLIVEIRA - Pront.: 94906 - Id_Cir.: 11642 - CIR.: 20/02/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM -> 07.02.05.019-9 |	ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO ENF. COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 4.878,80		NF-e **Nº 000.026.859** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.859** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 5911 0026 8591 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021488495 12/03/2025 16:58:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26859	4.878,80	0,00	4.878,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	4.878,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.878,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.878,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AMIC70	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO BR 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00015818 Val: 23/05/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00025601 Val: 18/11/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00024612 Val: 12/09/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00018727 VAL: 07/11/2028	90181910	040	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30050E	07.02.03.002-3 PARAF.ANCORA 5,0 C/ FIO UHMWPE E APLIC. - MS: 10209780038 - LOTE:65749 Val: 31/12/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	650,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ACAN01	CANULA 8,5 X 70MM PARA ARTROSCOPIA MS: 81130100009 - LOTE:00018814 Val: 12/11/2025	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
742010000	GANCHO DE COMPRESSAO PARA SUTURA - BIP - MS: 80356130057 - LOTE:001105 Val: 26/02/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	650,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: SANDRA MARIA DE ARAUJO GLINS - Pront.: 93419 - Id_Cir.: 11791 - CIR.: 26/02/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO

CLASSIFICADO
21/03
ASS
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA 471652
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 860,08		NF-e **Nº 000.026.860** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.860 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 6011 0026 8606

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250021489325 12/03/2025 16:59:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26860	860,08	0,00	860,08

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	860,08									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	860,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	860,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1082/03	07.02.03.013-9 CABECA INTERCAMBIAVEL 28X30MM COLO LONGO - MS: 10223710079 LOTE:22D002584 Val: 30/06/2027	90213190	040	6108	UN	1,00	860,08	860,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21/03/25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: TEREZINHA JOAQUINA PEREIRA - Pront.: 65764 - Id_Cir.: 11742 - CIR.: 24/02/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique Assistente Fa... ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.861
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.861 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 6111 0026 8611

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021490237 12/03/2025 17:01:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26861	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.28	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X28MM - MS: 10209780032 - LOTE:114754 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,10	30,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM MS: 10209780032 - LOTE:118138 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	55,90	111,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM MS: 10209780032 - LOTE:74513 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,90	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM MS: 10209780032 - LOTE:108663 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	55,90	111,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM MS: 10209780032 - LOTE:117816 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,90	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM MS: 10209780032 - LOTE:117816 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	55,90	111,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.50	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X50MM MS: 10209780032 - LOTE:1614 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,90	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271081	PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F - MS: 10209780068 - LOTE:116307 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.246,80	1.246,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: TEREZA CRUZ DA SILVA - Pront.: 94147 - Id_Cir.: 11393 - CIR.: 02/02/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 171652
HRPC-INDSH

21/03/25

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.026.863** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.863** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 6311 0026 8632 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250021492165 12/03/2025 17:04:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85		12/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533		PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26863	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30050E	07.02.03.002-3 - ANCORA - HEXAGON - PARAF.ANCORA 5,0 C/ FIO UHMWPE E APLIC. LOTE:118610 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780038 Val: 31/12/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LIBERADO
21/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: VALDEMIR DOS SANTOS SILVA - Pront.: 94419 - Id_Cir.: 11373 - CIR.: 11/02/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 171652 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 395,20		NF-e **Nº 000.026.864** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.026.864** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 6411 0026 8648 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250021493910 12/03/2025 17:07:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 26864	395,20	0,00	395,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	395,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30050E	07.02.03.002-3 - ANCORA - HEXAGON - PARAF.ANCORA 5,0 C/ FIO UHMWPE E APLIC. LOTE:65749 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780038 VAL: 31/12/2027	90211020	040	6108	UN	2,00	197,60	395,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 03 / 2025
Eliane Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
21 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: WECKISLEI DE CASTRO CRUZ - Pront.: 10449 - Id_Cir.: 11678 - CIR.: 20/02/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.662,92

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.867
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.867 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 6711 0026 8674

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250021497949 12/03/2025 17:14:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26867	3.662,92	0,00	3.662,92

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	3.662,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.662,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.662,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.20	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X20MM - MS: 10209780032 - LOTE:113153 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,77	47,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.22	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X22MM - MS: 10209780032 - LOTE:101126 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,79	47,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.22	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X22MM - MS: 10209780032 - LOTE:110335 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,79	47,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.26	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X26MM - MS: 10209780032 - LOTE:114692 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,79	47,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.20	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X20MM MS: 10209780032 - LOTE:115331 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	88,76	177,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.22	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X22MM MS: 10209780032 - LOTE:623434 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	88,76	177,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.20	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X20MM - MS: 10209780004 - LOTE:4357345 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	98,98	197,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.20	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X20MM - MS: 10209780004 - LOTE:97682 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	98,98	98,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

21/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ZINEIDE DOS SANTOS CRUZ - Pront.: 93876 - Id_Cir.: 11345 - CIR.: 10/02/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

CLASSIFICADO
31/03/2025
Fábio Maia
ANALISTA DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Kaio Henrique L. Nascimento
FARMACÊUTICO

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471652
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.867 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 6711 0026 8674

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151250021497949 12/03/2025 17:14:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
122.2.22	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22MM - MS: 10209780004 - LOTE:97994 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	98,98	98,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.30	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X30MM - MS: 10209780004 - LOTE:95278 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	98,98	98,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.26	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X26MM - MS: 10209780004 - LOTE:34634 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	98,98	98,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.26	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X26MM - MS: 10209780004 - LOTE:36521 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	98,98	98,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271082	PL.PF UMERAL MEDIAL BLOQ. 3+4F DIR - MS: 10209780080 - LOTE:110584 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.160,48	1.160,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
273061	PL.PF UMERAL POST. LATERAL BLOQ. 4+4 F DIR - MS: 10209780068 - LOTE:89612 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.160,48	1.160,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32340	07.02.03.063-5 PARAF CANULADO 4,5X40 - MS: 10209780045 - LOTE:109961 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,92	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 18/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 297,11		NF-e **Nº 000.027.047** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.047 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 4711 0027 0472

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023196886 18/03/2025 13:06:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	18/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	18/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27047	297,11	0,00	297,11

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	297,11									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	307,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	10,29	0,00	0,00	297,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10232	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:119075 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	21,43	21,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:105746 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	21,45	21,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:116454 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	21,45	21,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANALISTA ADMINISTRATIVO
HRPC-INDSH

APROVADO
01/04/25
ASSESSORIA JURÍDICA
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: AUGUSTO SERGIO DA SILVA FALCAO - Pront.: 94498 - Id_Cir.: 11538 - CIR.: 14/02/2025 | Dr.: NELSON CRM-000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.090-2 | | KIT -> Qtdade:2 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 | | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 |	

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/BA 471652
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.027.047 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 4711 0027 0472

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023196886 18/03/2025 13:06:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10248	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X48MM LOTE:106257 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	21,45	21,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10256	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X56MM LOTE:93763 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	21,45	21,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10865	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X65MM LOTE:68358 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10880	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X80MM LOTE:34568364 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18405	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 05 FUROS LOTE:25871 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: 10/12/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	128,65	128,65	10,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132145	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 LOTE:107869 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132145	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 LOTE:98338 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 18/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 369,21		NF-e **Nº 000.027.049** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.049 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 4911 0027 0493

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023200182 18/03/2025 13:15:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	18/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	18/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27049	369,21	0,00	369,21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	369,21									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	386,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	17,11	0,00	0,00	369,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:113723 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,40	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:121648 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,39	15,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:119902 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,40	15,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11516	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4,0X16MM LOTE:115054 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO 31/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Elaine Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 21/03/25
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: EMERSON SAVIO REIS DE ALMEIDA - Pront.: 94667 - Id_Cir.: 11544 - CIR.: 16/02/2025 | Dr.: NELSON CRM-000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.099-6 | | KIT -> Qtdade:4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 |	

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.027.049 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 4911 0027 0493

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023200182 18/03/2025 13:15:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11522	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0X22MM LOTE:91473 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11524	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0X24MM LOTE:6326543 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11526	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0X26MM LOTE:23546324 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
326342	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF T OBLIQUA 3+4 ESQ LOTE:743634 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	213,89	213,89	17,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 18/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 300,38		NF-e **Nº 000.027.051** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.027.051** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 5111 0027 0513 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023202088 18/03/2025 13:19:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	18/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	18/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27051	300,38	0,00	300,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	300,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	316,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	16,04	0,00	0,00	300,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10236	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:119740 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,73	14,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:116454 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,70	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10244	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X44MM LOTE:116713 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,70	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10246	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X46MM LOTE:118053 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,70	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ASSESSOR CONTÁBIL
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: EDINALDO DA SILVA SOUSA - Pront.: 94550 - Id_Cir.: 11540 - CIR.: 15/02/2025 | Dr.: NELSON CRM-000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 | | KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 |	ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471652 HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.027.051 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 5111 0027 0513

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023202088 18/03/2025 13:19:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10248	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X48MM LOTE:111658 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,70	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10250	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X50MM LOTE:36212 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,70	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10865	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X65MM LOTE:68358 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264053	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF L TIBIA 2X5 DIR LOTE:113392 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780035 VAL: INDETERMINADA	30064020	040	6108	UN	1,00	200,48	200,48	16,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 18/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 267,48		NF-e **Nº 000.027.052** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **0** **Nº 000.027.052** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 5211 0027 0529 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
ENTRADA POR DEVOLUCAO	151250023203042 18/03/2025 13:21:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	18/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	18/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	267,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10428	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X28MM - MS: 10209780032 - LOTE:111086 Val: Indeterminada - DEV SIMBOLICA	90211020	040	2202	UN	1,00	12,82	12,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10430	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X30MM - MS: 10209780032 - LOTE:107710 Val: Indeterminada - DEV SIMBOLICA	90211020	040	2202	UN	1,00	12,84	12,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10430	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X30MM - MS: 10209780032 - LOTE:107710 Val: Indeterminada - DEV SIMBOLICA	90211020	040	2202	UN	3,00	12,84	38,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10430	07.02.03.069-4 PARAFUSO CORTICAL 3, 5X30MM - MS: 10209780032 - LOTE:109573 Val: Indeterminada - DEV SIMBOLICA	90211020	040	2202	UN	1,00	12,84	12,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40330006080	07.02.03.101-1 PL TREVO 08 F NO CORPO - MS: 10223680053 - LOTE:01544/24 VAL: INDETERMINADA - DEV SIMBOLICA	90211020	040	2202	UN	1,00	198,46	198,46	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Telma Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CONFERIDO
21/03/25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.:(5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0268 2611 0026 8264) - PACIENTE: FERNANDO DE SOUZA BARROS - Pront.: 93748 - Id_Cir.: 11235 - CIR.: 05/02/2025 | Dr.: JADER AUGUSTO DE CASTRO SALES CRM-0000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Dev. Referente a Nota Origem: 26826 | Ref. Nota Emitida: 26826 - 51250303219062000187550010000268261100268264 |	ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 18/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 376,76		NF-e **Nº 000.027.055** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.055 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 5511 0027 0555

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023219176 18/03/2025 13:53:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	18/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	18/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27055	376,76	0,00	376,76

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	376,76									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	381,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5,19	0,00	0,00	376,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:95007 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,69	33,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:119572 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,69	33,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10424	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X24MM LOTE:623463 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,71	16,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11416	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X16MM LOTE:4454 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
21/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: GABRIELLE SOUZA VAZ - Pront.: 94005 - Id_Cir.: 11545 - CIR.: 17/02/2025
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 |
| KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 4,5 -> 07.02.03.063-5 |
| KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique Nascimento

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471652
HRPC-INDSH

21/03

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.027.055 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 5511 0027 0555

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023219176 18/03/2025 13:53:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19407	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS LOTE:91653 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	64,93	64,93	5,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32345	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X45 LOTE:112931 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,92	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32350	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X50 LOTE:49653 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,92	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.183,88		NF-e **Nº 000.027.083** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.083 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 8311 0027 0835

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023490562 19/03/2025 09:26:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		19/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27083	1.183,88	0,00	1.183,88

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	1.183,88									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.225,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	41,93	0,00	0,00	1.183,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20303	07.02.03.081-3 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS - HEXAGON - PL.TUBO DHS 135G 03 FUROS LOTE:108684 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780047 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	524,11	524,11	41,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207751	07.02.03.081-3 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS - HEXAGON - PINO DESLIZ.DHS/DCS R. 19X75 LOTE:111352 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	240,23	240,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4,5X40MM LOTE:117867 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: MARMILA ARAUJO BRAGA ALVES - Pront.: 8057 - Id_Cir.: 11744 - CIR.: 24/02/2025
| Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:1 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS -> 07.02.03.081-3 |
| KIT -> Qtdade:5 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM -> 07.02.03.070-8 |
| KIT -> Qtdade:1 - CIMENTO S/ ANTIBIOTICO -> 07.02.03.138-0 |

RESERVADO AO FISCO

Caio Henrique Nascimento

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.027.083 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 8311 0027 0835

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151250023490562 19/03/2025 09:26:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10240	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:117867 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	63,21	189,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10244	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X44MM LOTE:110672 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 - CIMENTO S/ ANTIBIOTICO - BAUMER S A - OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS LOTE:009051714 - CNPJ:61.374.161/0001-30 MS:10345500077 Val: 30/12/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	145,42	145,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.914,33

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.085
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.085 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 8511 0027 0856

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023497822 19/03/2025 09:38:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		19/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27085	1.914,33	0,00	1.914,33

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	1.914,33									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	25,79	0,00	0,00	1.914,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:122321 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	187,99	751,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:121766 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	187,99	751,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:117227 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	2,00	107,46	214,92	17,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:112395 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	107,48	107,48	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6.0X200MM LOTE:120816 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: MARIA ALVES DA SILVA - Pront.: 94924 - Id_Cir.: 11681 - CIR.: 22/02/2025
| Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 |
| KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

31/03/2025
Adm. Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
21/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 257,92

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.087
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.087 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 8711 0027 0877

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023503579 19/03/2025 09:47:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27087	257,92	0,00	257,92

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	257,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	17,56	0,00	0,00	257,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:117759 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	18,64	37,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:121648 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,64	18,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16834	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA EM T 3,5 MM 3X4 LOTE:110899 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	219,56	219,56	17,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21/03/2025
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA JOSE DOS SANTOS - Pront.: 95355 - Id_Cir.: 11839 - CIR.: 27/02/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.099-6 |	Maio Henrique S. Nascimento ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 941,72		NF-e **Nº 000.027.089** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.089 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 8911 0027 0898

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023509147 19/03/2025 09:56:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27089	941,72	0,00	941,72

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	941,72									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	68,84	0,00	0,00	941,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
344724	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. UMERAL ANTEROGRADA 8X240 LOTE:94664 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780049 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	860,47	860,47	68,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:106908 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,03	50,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:109104 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,03	50,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Edson Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
21/03/25
ASS: 1001160
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA DO SOCORRO MOREIRA SENA - Pront.: 95144 - Id_Cir.: 11792 - CIR.: 26/02/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.053-8 |	Kaio Henrique Nascimento FISCAL HRPC-INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471652 HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.089 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 8911 0027 0898

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023509147 19/03/2025 09:56:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33235	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:109104 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,03	50,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.021,21

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.091
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.091 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 9111 0027 0918

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023515508 19/03/2025 10:06:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27091	1.021,21	0,00	1.021,21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	1.021,21									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	75,18	0,00	0,00	1.021,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:112847 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	39,16	78,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:113552 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	39,16	78,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335931	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 9X310 LOTE:112387 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	939,75	939,75	75,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
HRPC-INDSH

24/03/25
ASSINATURA
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JUVENAL PRIST TEIXEIRA FILHO - Pront.: 94503 - Id_Cir.: 11682 - CIR.: 21/02/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.052-0 |	Fabio Henrique do Nascimento ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 175,72		NF-e **Nº 000.027.093** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.027.093** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 9311 0027 0939 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023519025 19/03/2025 10:12:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27093	175,72	0,00	175,72

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	175,72									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,09	0,00	0,00	175,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:115276 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	13,79	41,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM LOTE:114125 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	13,79	41,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18807	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL,PF RETA DCP 07 FUROS LOTE:119484 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	101,07	101,07	8,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/03/2025
Tiffany Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
21/03/25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOSE GEOVANE DA SILVA - Pront.: 95399 - Id_Cir.: 11851 - CIR.: 28/02/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |	ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471652 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 351,22		NF-e **Nº 000.027.095** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.095 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 9511 0027 0950

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023521342 19/03/2025 10:15:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27095	351,22	0,00	351,22

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	351,22									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	367,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	16,40	0,00	0,00	351,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:121648 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	13,56	40,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:119902 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	13,56	54,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:121246 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,56	13,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:121246 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,56	13,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 03 / 2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOSIELE DA SILVA AMORIM - Pront.: 86285 - Id_Cir.: 11793 - CIR.: 26/02/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANALISTA
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

21/03/25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.095 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 9511 0027 0950

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023521342 19/03/2025 10:15:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:121246 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,56	27,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X20MM LOTE:114125 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,56	13,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18807	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 07 FUROS LOTE:119484 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	99,44	99,44	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18809	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 09 FUROS LOTE:102972 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	105,46	105,46	8,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.907,64

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.098
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.098 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 9811 0027 0986

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023526926 19/03/2025 10:24:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27098	1.907,64	0,00	1.907,64

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	1.907,64									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	32,48	0,00	0,00	1.907,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:118676 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	177,53	355,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:121027 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	177,55	355,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:118721 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	177,55	355,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:118721 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	177,55	355,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: NELSIMAR LOPES REIS - Pront.: 2425 - Id_Cir.: 11392 - CIR.: 12/02/2025
| Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 |
| KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |

CLASSIFICADO
31 / 03 / 2025
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.027.098 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0270 9811 0027 0986

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023526926 19/03/2025 10:24:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:116647 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	2,00	101,49	202,98	16,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:119389 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	2,00	101,49	202,98	16,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:120031 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.046,21		NF-e **Nº 000.027.101** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.027.101** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0271 0111 0027 1017 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250023533434 19/03/2025 10:35:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27101	1.046,21	0,00	1.046,21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	1.046,21									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	73,79	0,00	0,00	1.046,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:112736 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37100	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X100MM LOTE:112730 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:116231 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Edna Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ANALISADO
21/03/25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: RAIMUNDO DE LIMA SOARES - Pront.: 94335 - Id_Cir.: 11680 - CIR.: 21/02/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Valo Henrique do Nascimento ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.915,76

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.103
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.103 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0271 0311 0027 1038

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023536679 19/03/2025 10:41:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27103	1.915,76	0,00	1.915,76

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	1.915,76									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	24,36	0,00	0,00	1.915,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:122316 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,55	710,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:121765 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,55	710,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:112417 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,45	101,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:120016 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	101,49	101,49	8,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

21/03/25
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: SILVIO PIMENTEL PINHEIRO - Pront.: 94719 - Id_Cir.: 11444 - CIR.: 13/02/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.027.103 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0271 0311 0027 1038

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023536679 19/03/2025 10:41:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:121018 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	2,00	101,49	202,98	16,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:120816 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 323,99

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.106
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.106 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0271 0611 0027 1064

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023549648 19/03/2025 11:03:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27106	323,99	0,00	323,99

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	323,99									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	344,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	20,14	0,00	0,00	323,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10232	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:112650 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,46	18,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:115038 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,47	18,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10865	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6. 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X65MM LOTE:57190 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,71	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264043	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF L TIBIA 2X4 DIR LOTE:112041 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780035 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	251,78	251,78	20,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
21/03/25
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: VITORIA CAROLINE DOS SANTOS SILVA - Pront.: 93721 - Id_Cir.: 11121 - CIR. : 03/02/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 | | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 |	

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.021,21

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.108
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.108 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0271 0811 0027 1085

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023551189 19/03/2025 11:06:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27108	1.021,21	0,00	1.021,21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	1.021,21									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	75,18	0,00	0,00	1.021,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TÍBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:112218 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	39,16	39,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TÍBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:108878 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	39,16	117,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335031	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 10X310 LOTE:108557 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	939,75	939,75	75,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

21/03/2025
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: SUPOSTO YONATHA ANEZ ARTEGA - Pront.: 95209 - Id_Cir.: 11679 - CIR.: 21/02/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.052-0 |	

Kaio Henrique Nascimento
FARMACÊUTICO

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN PA-471662
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 925,25		NF-e **Nº 000.027.110** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.027.110** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0271 1011 0027 1105 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023558580 19/03/2025 11:23:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27110	925,25	0,00	925,25

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	925,25									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	989,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	63,90	0,00	0,00	925,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3741138	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROX. LONGA 11X380 D LOTE:31139 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	798,69	798,69	63,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37195	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:112630 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	98,30	98,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:110442 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,72	30,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellaine Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

21/03/25
ASSINADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: WALTENOR OLIVEIRA FARIAS - Pront.: 85790 - Id_Cir.: 11610 - CIR.: 19/02/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) -> 0702030490 |	Yaio Henrique V. do Nascimento ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471662 HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.110 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0271 1011 0027 1105

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023558580 19/03/2025 11:23:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33250	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X50MM LOTE:114221 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,72	30,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33255	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X55MM LOTE:94392 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,72	30,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 227,83

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.113
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.113 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0271 1311 0027 1131

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023560970 19/03/2025 11:30:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27113	227,83	0,00	227,83

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	227,83									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,05	0,00	0,00	227,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10224	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X24MM LOTE:7345634 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,28	12,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10226	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM LOTE:104763 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,30	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10226	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM LOTE:107678 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	12,30	24,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO 31/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO 21/03/25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: CARLOS RAFAEL DA SILVA E SILVA - Pront.: 93730 - Id_Cir.: 11370 - CIR.: 11/02/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.090-2 |	ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.113 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0271 1311 0027 1131

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250023560970 19/03/2025 11:30:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10226	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM LOTE:4184158 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,30	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10226	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM LOTE:4184158 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,30	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:111079 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	12,30	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:112650 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,30	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10244	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X44MM LOTE:110672 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,30	12,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18412	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 12 FUROS LOTE:112701 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	100,60	100,60	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388023963165200000
Data da Operação	14/04/2025 15:06
Cï¿½digo de Barras	23792792079000000018344058096205710530000250000
Descriï¿½ï¿½o	KONIMAGEM - NF 278951 2/2
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025031701890666167
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	58598368000183
Razï¿½o Social	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2025 15:6:34
Valor Nominal	2.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.500,00 (Dois Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802400177588592

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:14

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

Konimagem Comercial Ltda
R. Maria Casali Bueno, 57 - - Mandaqui
Sao Paulo - SP CEP: 02.408-050
Telefone: 1129501971

KONIMAGEM

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 278951
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3525 0358 5983 6800 0183 5500 1000 2789 5114 3759 8979

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
112050338113		58.598.368/0001-83

Protocolo de autorização de uso
135250706431034 - 17/03/2025 13:40:37

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	17/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	9131227391	PA		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 18/03/2025 Valor: 4.295,00 Fatura: 002 Vencimento: 16/04/2025 Valor: 2.500,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.795,00	475,65	0,00	0,00	6.795,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.795,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				48.740.351/0021-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Monteiro Lobato 4794 JD Cumbica 07180-000	Guarulhos	SP	796481688110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				15,00 Kg	15,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C2100021	ULTRAVIST 300 X 100 ML Lote KT0SSL7 Qtde: 50,00 Fabr: 29/10/2024 Venc: 31/10/2027	3006.30.17	700	6108	UN	50,00	135,90	6.795,00	6.795,00	475,65	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
27/03/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27/03/25
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 26/03/25
HORA: 16
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94949395	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO/ID 380376619.1 ICMS Destino: R$ 815,40 ICMS Remetente: R$ 0,00. O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL NO SEU E-MAIL CADASTRADO. NÃO RECEBENDO O(S) BOLETO(S), CONTATAR O DEPARTAMENTO DE CONTAS A RECEBER DA KONIMAGEM (COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR) Valor Aproximado dos Tributos - R$ 1.291,05	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388023963165200000
Data da Operação	14/04/2025 15:03
Cï¿½digo de Barras	03399051506940000000105029801015100520000107989
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS - NF 586077 3/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011602496566755
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000402
Razï¿½o Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2025 15:2:53
Valor Nominal	1.079,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.079,89 (Um Mil E Setenta E Nove Reais E Oitenta E Nove Centavos)
Data da operação	14/04/2025
Autenticação	638802398105470684

Emitido em segunda-feira, 14 de abril de 2025 às 17:18

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 303876
REMESSA: 0080594392

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000586077
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.586.077-175.002.524-9

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135250133238134 15/01/2025 15:58:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		15.01.2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
14.02.2025	1.080,22						
16.03.2025	1.079,89						
15.04.2025	1.079,89						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.240,00	226,80	0,00	0,00	3.240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.240,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			14,400	14,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000070	PROPOVAN 10mg/mL Em.Inj 10fa.20mL - POS FCI: F09D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0278CD2ABA30 | C1		3004.90.96	500	6108	13.003.00	50022654	06/26	12/24	36,000	CX	90,00000	3.240,00	0,00	3.240,00	3.240,00	0,00	0,00	226,80	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
24/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

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

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 01 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90402083 - Remessa: 80694392 - Ordem: 303876 - Referência Cliente: 373164748
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-6 ou Banco Santander (033)-AG: 2182 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
373164748|1020472|6398841E Pedido 373164748
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 388,80 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 3.013,20

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:41
Cï¿½digo de Barras	34191570070001816631444944410008810550000590376
Descriï¿½ï¿½o	O'LIMPO DISTRIBUIDOR - NF 577 2/2
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032002963632751
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44953114000121
Razï¿½o Social	O LIMPO D C S LIMPEZA LTDA
Nome Fantasia	O LIMPO D C S LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:41:07
Valor Nominal	5.903,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.903,76 (Cinco Mil E Novecentos E Três Reais E Setenta E Seis Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804976908603108

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:44

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

RECEBEMOS DE OLIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 11.807,52 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.577
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OLIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA
Avenida Dalva, 939
Marambaia - 66615-850
Belem - PA Fone/Fax: 9121212910

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.577
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0344 9531 1400 0121 5500 1000 0005 7716 4188 9772

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250013719433 - 20/03/2025 13:26:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
158115449		**44.953.114/0001-21**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH	**23.453.830/0023-85**	**20/03/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**	**68700-005**	**20/03/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	**PA**	**9134623051**		**13:25:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	03/04/2025	Venc.	18/04/2025
Valor	R$ 5.903,76	Valor	R$ 5.903,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.807,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.807,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
580					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
120001-800	Gel Clean Antisseptico Premisse Alcool 70% - 800ml CX C. 06	29051100	0102	5102	CX	48,00	18,14	870,72	0,00	0,00		0,00	
Amad300	PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 8X300 MTS	48183000	0102	5102	FDO	84,00	10,00	840,00	0,00	0,00		0,00	
PTA1000	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 20X21CM C/1.000 FOLHAS 100% CELULOSE	48209000	0102	5102	FD	400,00	22,65	9.060,00	0,00	0,00		0,00	
110051-800	Sabonete Premisse Bacterial Triclosan - 800ml CX C. 06	34011110	0102	5102	CX	48,00	21,60	1.036,80	0,00	0,00		0,00	

CLASSIFICADO
27/03/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25/03/25
HORA: 10
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO: 382370667.31 Valor Aprox dos Tributos: R$ 4.070,55	

Impresso em 20/03/2025 as 13:42:09

NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoclick.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:36
Cï¿½digo de Barras	07790001161207300309202425159668110540000184000
Descrïï¿½ï¿½o	J R HEALTH HOSPITALA - NF 591
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032000964768819
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	27252677000173
Razï¿½o Social	HEALTH HOSPITALAR MATERIAIS MEDICOS
Nome Fantasia	HEALTH HOSPITALAR MATERIAIS MEDICOS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	27252677000173
Razï¿½o Social	HEALTH HOSPITALAR MATERIAIS MEDICOS
Nome Fantasia	HEALTH HOSPITALAR MATERIAIS MEDICOS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	27.252.677/0001-73
Razï¿½o Social Sacador Avalista	HEALTH HOSPITALAR MATERIAIS MEDICOS LTDA
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:35:52
Valor Nominal	1.840,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.840,00 (Um Mil E Oitocentos E Quarenta Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804973909726173

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:51

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

Recebemos de HEALTH HOSPITALAR MATERIAIS MEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/03/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 1.840,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.591
Série 001

HEALTH HOSPITALAR MATERIAIS MEDICOS LTDA

RUA SANTA CRUZ, 428 - ESTUFA II - UBATUBA - SP - CEP: 11689-340
Fone: (12)3199-3233

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.591
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0327 2526 7700 0173 5500 1000 0005 9115 6310 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135250741492960 20/03/2025 14:25:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
701139658115		27.252.677/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	17/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 HOSPITAL	CENTRO		68700-005	17/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			14:25:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.840,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IP
3141	PRANCHA PARA REANIMACAO EM POLIETILENO (TAM:62X43X0,08CM)	90211020	0102	6102	UN	4,00	460,00	0,00	1840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

RECEBIDO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

TECSAÚDE Engenharia Hospitalar
HRPC

CLASSIFICADO
27/03/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25/03/25
HORA: 15:00
RECEBIDO POR:
ANTONIO MIKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA: N PC4065.25.03 DADOS DE ENTREGA: HOSPITAL REGIONAL PUPLICO DOS CAETES AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, N.3191, BAIRRO: CENTRO MUNICIPIO: CAPANEMA - PA CEP:68700-005 DADOS BANCARIOS: BANCO INTER -077 AGENCIA: 0001 / C.C: 25469894-8 HEALTH HOSPITALAR MATERIAIS MEDICOS ** IMPOSSIVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX. ** Itens: [3141]	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/03/2025 14:25:31

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000003210281483163880496629032000 0
Data da Operação	17/04/2025 14:44
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800000688234810580000953995
Descrïï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 688 3/3
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025012200635216615
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:43:47
Valor Nominal	9.539,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.539,94 (Nove Mil E Quinhentos E Trinta E Nove Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804978659256588

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:41

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 22-01-2025 - VALOR TOTAL: R$ 28.619,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 688
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 2
Nº: 688
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0149 9629 3800 0181 5500 1000 0006 8812 3446 6394

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250003559677 22/01/2025 16:31:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	22-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	22-01-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA	2-Isento		16:31:00

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
688	28.619,84	0,00	28.619,84

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21-02-2025	9.539,95	002	23-03-2025	9.539,95	003	22-04-2025	9.539,94	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	28.619,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.619,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000052	FITA DE IMPRESSAO PARA AUTOCLAVE STERIS/SERCON (ERC-22B)	96121000	041	5102	UN	3,00	336,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351088-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100 Lote: 337387/01 Quantidade: 5 Fabricacao: 05/06/2024 Validade: 05/06/2026	48195000	041	5102	PC	5,00	71,50	357,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR12197	ESCOVA LIMPEZA CABO ACO INOXIDAVEL 5MM-D 30CM-COMP 02/PCT	96039000	141	5102	PCTE	3,00	88,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 Lote: 20250515 Quantidade: 2 Validade: 15/05/2025	38229000	141	5102	CX	2,00	1410,00	2.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20250710 Quantidade: 6 Validade: 10/07/2025	38221990	141	5102	CX	6,00	728,00	4.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCC012	TESTE DE LIMPEZA PARA LAVADORA PARA TERMODESINFECTORA CX C/100 UNDS Lote: 10602902 Quantidade: 1 Validade: 21/08/2025	38221990	041	5102	UN	1,00	345,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC1014W5 Quantidade: 6 Validade: 10/07/2025	38089419	141	5102	UN	6,00	2500,09	15.000,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 375374537.
Valor aprox. dos tributos: R$ 4.701,19 Federal, R$ 1.155,70 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

CLASSIFICADO
28/01/25
Gleciani Costa
CONFERENTE

LANÇADO
24/01/25
ASS:
HRPC-IMDSH

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 01 / 25
HORA: 17 : 30
RECEBIDO POR:

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 22-01-2025 - VALOR TOTAL: R$ 28.619,84		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº: 688**
		Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2
Nº: 688
Série: 1

CHAVE DE ACESSO

1525 0149 9629 3800 0181 5500 1000 0006 8812 3446 6394

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		215250003559677 22/01/2025 16:31:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 1023 Quantidade: 4 Validade: 01/10/2026	38229000	041	5102	PCTE	4,00	570,00	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC078	ETIQUETA ADESIVA CELERITY VH2O2_CX C/1000 UNDS Lote: 6550774 Quantidade: 1 Validade: 01/11/2025	38229000	141	5102	UN	1,00	1470,80	1.470,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC079	INDICADOR QUIMICO MULTIVARIAVEL CELERITY HP TIPO4 MONIT H2O2 CX C/200 Lote: 8183772 Quantidade: 1 Validade: 01/06/2026	38229000	041	5102	CX	1,00	378,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U501	VERIFY INDICADOR ULTRASSONICO - TESTE MONITOR DE LIMPEZA CX C/50 UND Lote: 9076797 Quantidade: 1	38229000	141	5102	CX	1,00	328,00	328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 375374537. Valor aprox. dos tributos: R$ 4.701,19 Federal, R$ 1.155,70 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:52
Cï¿½digo de Barras	03399035693940000000400073001018610570000074370
Descrïï¿½ï¿½o	D M COMERCIO E SERVI - NF 770
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032100996777913
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9344834000270
Razï¿½o Social	D M COMERCIO E SERVICOS LTDA
Nome Fantasia	D M COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTIT NAC DE DESENV SOCIAL E HUM INDS
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:51:31
Valor Nominal	743,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 743,70 (Setecentos E Quarenta E Três Reais E Setenta Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804983273932719

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:36

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

D M COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

PSG SAO BENEDITO, 79, Duque de caxias entre mariz e barros e timbó MARCO
Belém - PA
CEP: 66.085-520
FONE: 9131162251

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 770
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0309 3448 3400 0270 5500 1000 0007 7012 2951 5727

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215250013983185 21/03/2025 16:17:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
158691709		09.344.834/0002-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	21/03/25

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida Barão de Capanema, 3191	Centro	68.700-005	21/03/25

MUNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	91981482203	PA	NÃO-CONTRIBUINTE	16:13:22

FATURA / DUPLICATA

770-1
20/04/25
743,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	743,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	743,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Remetente				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV M ROD PA 150 QD 01 LT 17 RESID. JARDIM DO VALLE, SN	Tailândia	PA	153520388

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5,00				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
203	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19 MM X 50 M. INDIVIDUAL POLARFIX Lote: 210722-C05 Validade: 21/07/2025 Qt: 200,00 Lote: 210722-C05 Validade: 21/07/2025 Qt: 8,00	48114110	0102	5102	ROL	208,0000	3,00	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
98	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19X30 MISSNER Lote: 23091803 Validade: 17/09/2026	48114110	5102	5102	ROL	8,0000	5,40	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
255	ESCOVA DE LIMPEZA GERAL NYLON 18,5 CM - AZUL PCT C/ 3 UN MACK MEDICAL Lote: 202301 Validade: 30/01/2050	96039000	1102	5102	UND	3,0000	25,50	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
4418138	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS , ISS E IPI
PEDIDO NRO 382027808.1

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26/03
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 03 / 25
HORA: 16 :30
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Sistema de Gestão www.hrpc.com.br
Autenticação Mecânica

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:37
Cï¿½digo de Barras	00190000090299245100100000559179410540000055000
Descriï¿½ï¿½o	VFB DE SOUZA COMERCI - NF 784
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025031800905478732
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	13588040000148
Razï¿½o Social	VBF DE SOUZA COMERCIO DE MOVEIS MAQUINAS E EQUIPAM
Nome Fantasia	VBF DE SOUZA COMERCIO DE MOVEIS MAQUINAS E EQ
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:37:22
Valor Nominal	550,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 550,00 (Quinhentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804974683036979

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:48

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2678886

Anexo/Sequencial: 5

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 15/05/2025 17:27:04

Aut. Assinatura: 860c228644cb1aa598ac1bb5f0b5079be72e2f41f18938c571b568708b32d352

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 15/05/2025 17:31:41

Aut. Assinatura: 1d6c5bc685a8d8f0f92e891420dbaf11b1c651b16f8e0258c2f5b6ecebc7003c

Identificador de autenticação: ffed6c85-0234-4f71-bf49-9b211a1f9ad8

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

JVR

MOVEIS , MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

EST DO PRE, 00005 - SALA 304 - SENADOR VASCONCELOS, Rio de Janeiro, RJ - CEP: 23013550 - Fone/Fax: 2134266151

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.784
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3325 0313 5880 4000 0148 5500 1000 0007 8410 0000 0705

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	233250102874116 - 18/03/2025 09:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
11680208		13.588.040/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	18/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Capanema	91985092913	PA		

FATURA

/ Num.: BOLETO BANCARIO VENC 17/04/2025 / V. Orig.: 550,00 / V. Liq.: 550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	550,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS EXPRESSAS	0-Remetente (CIF)				95.591.723/0011-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ	Duque de Caxias	RJ	81909032

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	TAMPA PARA DELL VASTRO 15 3510	84733090	0400	6102	UN	1,0000	550,0000	550,00					

01/04/25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
07/04/25
HRPC/INDSH

Retirado em 31/03/2025
Carlos D. S. de Sousa.

ALMOXARIFADO
DATA: 29/03/25
HORA: 12:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELO ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
05384346			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC PC 3056.25.01 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:44
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800000815019310570000595719
Descriï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 815 1/3
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032104992148458
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:44:24
Valor Nominal	5.957,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.957,19 (Cinco Mil E Novecentos E Cinquenta E Sete Reais E Dezenove Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804978905237651

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:41

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 21-03-2025 - VALOR TOTAL: R$ 17.871,56

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 815
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

FUSIONMED

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 | **1**

FL 1 / 2
Nº: 815
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0349 9629 3800 0181 5500 1000 0008 1512 6778 3234

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250013935288 21/03/2025 13:18:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		21-03-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	21-03-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		13:18:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
815	17.871,56	0,00	17.871,56

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20-04-2025	5.957,19	002	20-05-2025	5.957,19	003	19-06-2025	5.957,18	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17.871,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.871,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES			93,643	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1031T6WR	LUBRIFICANTE HINGE-FREE WR - (1 X 10 L) Lote: 329682 Quantidade: 2 Validade: 01/05/2027	34029090	041	5102	LT	2,00	916,50	1.833,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351088-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100 Lote: 339697/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 25/07/2024 Validade: 25/07/2026	48195000	041	5102	PC	2,00	59,51	119,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351091-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 150X100 Lote: 339626/01 Quantidade: 3 Fabricacao: 23/07/2024 Validade: 23/07/2026	48195000	041	5102	PC	3,00	93,60	280,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351093-8	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 200X100 Lote: 338429/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 26/06/2024 Validade: 26/06/2026	48195000	541	5102	PC	2,00	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351094-6	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 250X100 Lote: 339074/01 Quantidade: 1 Fabricacao: 11/07/2024 Validade: 11/07/2026	48195000	541	5102	PC	1,00	205,00	205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351095-4	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 300X100 Lote: 340351/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 07/08/2024 Validade: 07/08/2026	48195000	541	5102	PC	2,00	218,60	437,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FT12500	ESCOVA LIMP PONTA LEQUE NYL P/FUNDO CEGO 12MM-D 40CM 02/PC	96039000	141	5102	PCTE	1,00	138,04	138,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
22 / 03 / 25
HRPC/INDSH

6653

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO TOTAL DO PEDIDO BIONEXO APROVADO 382027808.1 E FINAL DOS PEDIDOS 377426591.1 E 379290139.1 AGRUPADOS. Valor aprox. dos tributos: R$ 3.705,91 Federal, R$ 2.495,56 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

LANÇADO
26 / 03 / 25
ASS:
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 03 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 21-03-2025 - VALOR TOTAL: R$ 17.871,56

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 815
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2
Nº: 815
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0349 9629 3800 0181 5500 1000 0008 1512 6778 3234

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250013935288 21/03/2025 13:18:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 Lote: 20250904 Quantidade: Validade: 04/09/2025	38229000	141	5102	CX	1,00	1410,00	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20250828 Quantidade: 3 Validade: 28/08/2025	38221990	141	5102	CX	3,00	728,00	2.184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC1574T4 Quantidade: 3 Validade: 05/09/2025	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 323D Quantidade: 4 Validade: 01/03/2026	38229000	041	5102	PCTE	4,00	570,00	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC071	FITA ADESIVA C/ INDICADOR QUIMICO P/PEROXIDO Lote: 23127 Quantidade: 1 Validade: 16/04/2026	38229000	141	5102	RL	1,00	122,50	122,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PKB17100	BOB. TERMOSSELANTE PACKGC LG 170mm RL 100m. Lote: 32643 Quantidade: 2 Validade: 31/12/2027	48195000	041	5102	RL	2,00	126,30	252,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TYMAX2070	BOBINA TYMAX - LG 200mm X 70M Lote: 32408 Quantidade: 1 Validade: 31/10/2026	56031210	041	5102	PC	1,00	749,13	749,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO TOTAL DO PEDIDO BIONEXO APROVADO 382027808.1 E FINAL DOS PEDIDOS 377426591.1 E 379290139.1 AGRUPADOS. Valor aprox. dos tributos: R$ 3.705,91 Federal, R$ 2.495,56 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:06
Cï¿½digo de Barras	00190000090309189200400000512178610560000236100
Descriï¿½ï¿½o	ORTOMED LTDA - NF 1272
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032105989517416
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	3335907000108
Razï¿½o Social	ORTOMED LTDA
Nome Fantasia	ORTOMED LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH-HOSPITAL REG.PUB.CAETES
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	03.335.907/0001-08
Razï¿½o Social Sacador Avalista	ORTOMED LTDA
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:5:46
Valor Nominal	2.361,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.361,00 (Dois Mil E Trezentos E Sessenta E Um Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804991709087017

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:23

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE ORTOMED LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 1272 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ORTOMED LTDA

Rua Visconde de Maua, 113
Fonte Boa
Castanhal - PA - CEP: 68742875
Fone: (91) 8896-4727

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1272
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0303 3359 0700 0108 5500 1000 0012 7210 7755 0074
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		215250013886973 21/03/2025 09:55:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152067507		03.335.907/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - HOSPITAL REGIONAL PUBLICO CAETES			23.453.830/0023-85	21/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barao de Capanema 3191	Centro	68700-005		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
Capanema		PA		

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 1272, Valor original: 2.361,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 2.361,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	19/04/2025	2.361,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.361,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.361,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.IPI
306	1708334 AQUACEL AG.+ EXTRA 15cm X 15CM C/5 L-4C02613 F-01/03/24 V-01/03/26	30059090	0400	5102	CX	4,0	590,2500	2.361,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
26 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 03 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. adic. Fisco: Valor Aprox. dos Trib. de acordo com a Lei 12.741.12 - Fonte IBPT. | Tributos Federais 280,49 reais. | EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LEI N.123 - 06| BIONEXO:382027808.1|BANCO DO BRASIL|AG.1686-1|CC.108663-4|ORTOMED LTDA	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:42

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504171742144512761 54
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.149,00 (Um Mil E Cento E Quarenta E Nove Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1495, 1501
Autenticação	638804977362330000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 12:06

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1495 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS Rua Flavio de Carvalho, 150 Jardim Monte Carmelo - 07195-230 Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1495 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35250321096473000104550010000014951412145072 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135250726298507

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	01/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Capanema		PA		

FATURA

001
20/04/2025
724,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	724,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287.84	0,00	724,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001857	Pilha AA recarregavel 1.5v tipo c	85061020	0102	6102	UN	20,000	23,00	460,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000001858	Carregador 30w 05/12v	85044010	0102	6102	UN	4,000	66,00	264,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO
02/04/25
ASS
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
07/04/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02/04/25
HORA: 15:50
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1258; VENCIMENTO 20/04/2025 VALOR R$ 724,00 PEDIDO DE COMPRAS Nº 4112.25.03 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1501
Série 1

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS
Rua Flavio de Carvalho, 150
Jardim Monte Carmelo - 07195-230
Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1501
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250321096473000104550010000015011744441836

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135250752777900

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	21/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	03/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Capanema		PA		

FATURA

001
20/04/2025
425,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	425,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133.66	0,00	425,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário [0] 2 - Terceiros				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000945	MARTELO UNIVERSAL 750GR	42010090	0102	6102	UN	1,000	425,00	425,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO
04 / 04 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
10 / 04 / 25
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1259; VENCIMENTO 20/04/2025 VALOR R$ 425,00 PEDIDO BIONEXXO 380469702.1 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	ALMOXARIFADO DATA: 08 / 04 / 25 HORA: 17:20 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:54
Cï¿½digo de Barras	07790001161206689949802636621928410560000043700
Descriï¿½ï¿½o	DISTRIMED DISTRIB. D - NF 1879
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025040206273594775
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	42083271000106
Razï¿½o Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
Nome Fantasia	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	42083271000106
Razï¿½o Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
Nome Fantasia	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razï¿½o Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:53:55
Valor Nominal	437,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 437,00 (Quatrocentos E Trinta E Sete Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804984699250580

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:34

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.001.879
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0342 0832 7100 0106 5500 1000 0018 7910 0002 0265

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250013705672 - 20/03/2025 12:01:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	20/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO	68700-005	20/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	98467-1693	PA		11:14:52

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	19/04/2025	437,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	437,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	437,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DISTRIMED DISTRIBUIDORA	0 - Emitente			PA	42.083.271/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASS BOM FUTURO 1	ANANINDEUA	PA	157652971

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
					3.500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000593	SERINGA DESC 01ML C/AG LS 13x0,45MM CX C/500UN LT 3831C4 Val. 08/29	90183111	4 60	5405	UN	1.100,00	0,2360	253,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001794	SERINGA INSUL 1ML C/AG 13X0,45 CX C/100 LT SSILABB001 Val. 04/29	90183111	2 60	5405	UN	800,00	0,2300	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO
DATA: 20 / 01 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

20 / 01 / 25
ASS
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributario Diferenciado No. 13/24 de 17/01/2024. Prorrogado ate 17/01/2026 PEDIDO : 382027808 V.Base PIS: 437,00 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 2,84 V.Base COFINS: 437,00 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 13,11 Fatura: 000020264-1 HOFS PUB REG DOS CARTES - Cliente: 000125	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:35

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS
cnpj	28.769.942/0001-58
Agência	3399
Conta	000005848-3
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504171735124033815 83
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 71,49 (Setenta E Um Reais E Quarenta E Nove Centavos)
Descrição	CARLITO COMERCIO DE - NF 2950
Autenticação	638804973124030000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 12:08

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228, 0
SANTA CRUZ
CAPANEMA
UF: PA Fone: (91)3462-3432
CEP: 68700635 Cel:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº	CHAVE DE ACESSO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu	000.002.950 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	1525 0328 7699 4200 0239 5500 1000 0029 5018 5553 4680

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
156477130		28.769.942/0002-39	215250013332081 - 18/03/2025 16:32:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	18/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTR		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	18/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / CELULAR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:42:28

FATURA

17/04/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	71,49

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
6450	REPOFLOR 200MG C/06CPS Lote: 4M7437 - Val.: 08/12/2026	30049099	060	5929	UN	3	23,8300	0,00	71,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 03 / 25
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
22 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
18 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CUPOM FISCAL REF.: 80648	

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Nota Fiscal Nr
		000.002.950

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:32

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	COOP SICREDI VALE DO PIQUIRI
Titular	MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS
cnpj	37.014.740/0001-97
Agência	0726
Conta	000021389-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504171732511863601 71
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 340,00 (Trezentos E Quarenta Reais)
Descrição	MAPLE HOSPITALAR COM - NF 3389
Autenticação	638804971723730000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 12:09

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 340,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 3.389
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA FREI CANECA, 52
VILA SAO PEDRO - 09210-190
Santo Andre - SP Fone: (11) 4997-0413

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3.389
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0337 0147 4000 0197 5500 1000 0033 8910 2941 4699

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250750462853 - 21/03/2025 11:13:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
121.185.400.110		37.014.740/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	21/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA	(91) 3462-3051		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS		37.014.740/0001-97	121.185.400.110
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA FREI CANECA, 52	VILA SAO PEDRO		09210-190
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Santo Andre		SP	4997-0413

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/04/2025
Valor	R$ 340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	340,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	(0) Remetente (CIF)				34.028.316/0031-29
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MERGENTHALER, 592 BLOCO II	Sao Paulo			SP	112388853119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1				0,200	0,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
020	SPO2 - CSL098B Lote: 250200007 Quant: 2 Fab: 14/02/2025 Val: 14/02/2030	90181980	141	6102	UN	2	170,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
03 / 04 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 03 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
07 / 04 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 375336579 DADOS PARA PAGAMENTO: Banco do Brasil 001 Agencia no 8224-4 cc no 188-0
PIX: pix@maplehospitalar.com
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do paragrafo 1o do art. 20 da LC 123/2006.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 375336579

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:09
Cï¿½digo de Barras	75691323300108248600000023580012110580000290000
Descriï¿½ï¿½o	UROCARDIO MATERIAL C - NF 4544
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032507066198899
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	20395396000120
Razï¿½o Social	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA
Nome Fantasia	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:9:26
Valor Nominal	2.900,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.900,00 (Dois Mil E Novecentos Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804993951763718

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:13

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

Recebemos de UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/03/2025 Dest/Reme: 306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 2.900,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.544
Série 001

UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA

RUA MOSSORO, 463, QUADRA11 LOTE 12 - JARDIM NOVO MUNDO - GOIANIA - GO - CEP: 74715-340
Fone: (62)3224-0003

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.004.544
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 0320 3953 9600 0120 5500 1000 0045 4412 7841 1117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**152258703776284 24/03/2025 16:44:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
106028537		20.395.396/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		24/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		16:44:57

PARCELAS

Número	4889-01/01/1
Vencimento	21/04/2025
Valor	R$ 2.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.900,00	116,00	0,00	0,00	914,66 (31,54 %)	2.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - REMETENTE				34.028.316/7977-61

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CANAA, 22, JARDIM NOVO MUNDO	GOIANIA	GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1001	ELETRODO MONOPOLAR TIPO BOLA 24CH - INDOVASIVE/MEDTEC Lote: BR006240 Val: 31/05/27 Fabric: 01/06/24 Val Aprox Tributos: 365,86 (31,54%)	90189099	300	6108	UN	4,0000	290,0000	0,00	1.160,00	1.160,00	46,40	0,00	4,00	0,00
1001	ELETRODO MONOPOLAR TIPO BOLA 24CH - INDOVASIVE/MEDTEC Lote: BR008240 Val: 31/07/27 Fabric: 01/08/24 Val Aprox Tributos: 548,80 (31,54%)	90189099	300	6108	UN	6,0000	290,0000	0,00	1.740,00	1.740,00	69,60	0,00	4,00	0,00

6638
CLASSIFICADO
07/04/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
02/04/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01/04/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$477,98 + FCP R$0,00, DIFAL da UF Origem R$0,00. Trib aprox R$: 421,66 Federal e 493,00 Estadual Fonte: IBPT PEDIDO 382027808.1	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388050027096600000
Data da Operação	17/04/2025 15:26
Cï¿½digo de Barras	23793109039508300000009002858703210600000235500
Descriï¿½ï¿½o	J.F DISTRIBUIDORA DE - NF 5113 1/2
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032402038671765
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	27282801000143
Razï¿½o Social	J S DISTRIBUIDORA
Nome Fantasia	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	27282801000143
Razï¿½o Social	J S DISTRIBUIDORA
Nome Fantasia	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:25:48
Valor Nominal	2.355,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.355,00 (Dois Mil E Trezentos E Cinquenta E Cinco Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638805003723901526

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 10:57

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Avenida Jose Bonifacio, 2931, TERREO

Guama - 66065-112

Belem - PA

21227418

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

5113

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

1525 0327 2828 0100 0143 5500 1000 0051 1318 5520 4028

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	215250014339756 24/03/2025 15:03:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
155560140		27.282.801/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	24/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	24/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	9134623051	PA		15:03:25

FATURA / DUPLICATA

001	002
23/04/2025	05/05/2025
2.355,00	2.355,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.710,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.710,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0 18	FARDOS			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
Amad300	PAPEL HIGIENICO AMADO 100% CELULOSE 8 X 300 MTS	48183000	0102	5102	FDO	18	51,6667	930,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2	PAPEL TOALHA AMADO 100% CELULOSE 1000 FLS	48183000	0102	5102	FD	300	12,6000	3.780,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CLASSIFICADO
28 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 03 / 25
HORA: 15 : 16
RECEBIDO POR:

CLASSIFICADO
31 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESTINO: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DE CAETES
LOCAL: CIDADE CAPANEMA
VOLUMES : 15 volumes de papel toalha
03 volume de higienico
total : 18 volumes
Trib aprox R$: 697,55 Federal, R$: 894,90 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:38
Cï¿½digo de Barras	19790000058994813815442037663392410560000013640
Descriï¿½ï¿½o	BRITO OLIVEIRA COMER - NF 5640
Banco Cedente	197 - STONE IP S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025040200273211696
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8436019000197
Razï¿½o Social	BRITO OLIVEIRA COMERCIO DE PECAS LTDA
Nome Fantasia	MUNDO DAS PECAS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Instituto Nacional De Desenvolvimento Social
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:37:47
Valor Nominal	136,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 136,40 (Cento E Trinta E Seis Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804974914302427

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:48

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE BRITO OLIVEIRA COMERCIO DE PECAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000005640 SÉRIE 1

Identificação do emitente

BRITO OLIVEIRA COMERCIO D E PECAS LTDA

RUA VINTE E OITO DE OUTUBRO, S/N
CENTRO Cep:68700-045
Capanema/PA
Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000005640
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0308 4360 1900 0197 5500 1000 0056 4010 0001 8266

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	19/03/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
152570934		08.436.019/0001-97

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	19/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	19/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Capanema		PA		17:46:08

FATURA

001 18/04/2025 136,40								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	136,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DEST/REM				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0			000000	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
291	SOLDA SOFT FINA 200GR	80030000	0102	5102	UN	2,00	66,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
6240	ESPAGUETE TERMO RETRATIL TND 2 ,0MM PT	39173229	0102	5102	MT	2,00	2,20	4,40	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00

CLASSIFICADO
27/03/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
20/03/25
ASS
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	ALMOXARIFADO DATA: 19/03/25 HORA: 17:00 RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:48
Cï¿½digo de Barras	74891125110022642001604092901034110570000120000
Descriï¿½ï¿½o	BIOFAR HOSPITALAR EI - NF 6507
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032104990459517
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	19056683000127
Razï¿½o Social	BIOFAR HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	BIOFAR HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC. DE DESENVOLV SOC E HUM-CAETES
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:48:38
Valor Nominal	1.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.200,00 (Um Mil E Duzentos Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804981471892951

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:40

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE BIOFAR HOS[illegible]			VALOR NOTA R$ 1.200,00	NF-e Nº: 000.006.507 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - CAETES		

BIOFAR HOSPITALAR LTDA

WE 35, 531
CIDADE NOVA V, ANANINDEUA, PA
CEP: 67133180 TEL/FAX: 9181370077

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.006.507
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0319 0566 8300 0127 5500 1000 0065 0710 0060 4208

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250013915989 - 21/03/2025 11:36:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154267767		19.056.683/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - CAETES	23.453.830/0023-85	21/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO	68700-005	21/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		09:31:33

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/04/2025	1.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BIOFAR HOSPITALAR LTDA	0 - Emitente			PA	19.056.683/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
WE 35	ANANINDEUA	PA	159429803

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001490	ROCURONIO (UNIREZ) 10MG/ML 5ML LV CX C/25FA LT. 2436179 Val. 09/26|Marca: UNIAO QUIM	30042099	0 60	5405	FA	100,00	12,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

PARCADO
24/03/25
ASS: RODRIGO CANVANDO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/03/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24/03/25
HORA: 12
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA. 1-002: BOLETO BANCARIO:1x R$ 1.200,00 id 382028166 ag 7464 c/c 99853-8 itau Fatura: 00060420-1 INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - CAETES - Cliente: 000198	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:38
Cï¿½digo de Barras	00190000090292813600700002045177110550000058250
Descriï¿½ï¿½o	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 8216
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025040901444169358
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	7336942000194
Razï¿½o Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:38:14
Valor Nominal	582,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 582,50 (Quinhentos E Oitenta E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804975197781130

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:47

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 8216 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 8216
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250307336942000194550010000082161001049228

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250013457443**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**19/03/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**19/03/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**9134623051**	**PA**	**10:40:11**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	18/04/2025	582,50

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**582,50**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**582,50**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	**0 - Emitente**				**07336942000194**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	**Ananindeua**	**PA**	**152458603**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	**VOLUME**				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2153	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML SOL INJ IV GEN C1| Ref.: 00000904 | Reg.: 1029802620020 | LT: 50015214 Val: 06/2026	30049069	060	5405	AMP	25,00	19,50	487,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
898	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML INJ | LT: MT24L071 Val: 10/2026	30039051	060	5405	AMP	100,00	0,95	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 03 / 25
HORA: 15 : 50
RECEBIDO POR JUNIOR ALMEIDA
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||| - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO N° 382296558 | HOSPITAL REGIONAL DOS CAETES	19/03/25 ASS HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:39
Cï¿½digo de Barras	00190000090292813600700002046175510550000010400
Descriï¿½ï¿½o	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 8217
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025040900444541357
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	7336942000194
Razï¿½o Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:38:44
Valor Nominal	104,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 104,00 (Cento E Quatro Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804975549069831

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:46

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 8217 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 8217
SERIE: 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
15250307336942000194550010000082171001049381

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250013472478**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**19/03/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**19/03/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**9134623051**	**PA**	**11:26:30**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	18/04/2025	104,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	104,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	**0 - Emitente**				**07336942000194**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	**Ananindeua**	**PA**	**152458603**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	**VOLUME**				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2291	CLORETO DE SODIO 20% 10ML SF| Ref.: 00003898 | Reg.: 1559200040240 | LT: WTO Val: 11/2026	30049099	060	5405	FR/AMP	200,00	0,52	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

19 / 03 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 03 / 25
HORA: 15 : 50
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO N° 382252456 | HOSPITAL REGIONAL DOS CAETES	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:06
Cï¿½digo de Barras	00190000090315898000700009556176410580000108000
Descriï¿½ï¿½o	PROX CARDS SUPRIMENT - NF 8348
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032400026477285
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	32142828000170
Razï¿½o Social	PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS LTD
Nome Fantasia	PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:6:36
Valor Nominal	1.080,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.080,00 (Um Mil E Oitenta Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804992242118821

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:22

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 21/03/2025			NF-e Nº: 000.008.348 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	

PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS EIRELI

RUA EMBUACU, 625 SALA 3
VILA MARIANA
SAO PAULO
SP
CEP: 04118-080
TELEFONE: (11) 4329-4001
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.008.348
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0332 1428 2800 0170 5500 1000 0083 4811 0019 5924

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.FORA DO ESTADO	135250750663776 - 21/03/2025 11:30:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
123301610117		32.142.828/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	21/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	21/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:30:15

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	21/04/2025	1.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	0 - Rem.				34.028.316/2661-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV RODRIGO OTAVIO, 35, COROADO	MANAUS	AM	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
PULSBOPPADULTO	PULSEIRA ADULTO BRANCO BOPP TERMIC O C/ 200 PULSEIRAS	48219000	0 102	6102	ROLO	20,0000	54,000000	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
e correspondente a aliquota de 3,83/, nos termos do art.23 da LC1/

LANÇADO
26/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

6607

CLASSIFICADO
27/03/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25/03/25
HORA: 17:30
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
bionexo/ Pedido: 19592/ Seu Pedido: 3621329061/ Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de IPI.Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de correspondente a aliquota de 3,92/, nos termos do art.23 da/ LC123 2006/ Pedido: 19592/ Seu Pedido: 3621329061/ Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de IPI.Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor d	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:35

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	T COSTA DA SILVA EIRELI
cnpj	03.230.897/0001-38
Agência	0025
Conta	000002788-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504171735432510901555
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 5.766,34 (Cinco Mil E Setecentos E Sessenta E Seis Reais E Trinta E Quatro Centavos)
Descrição	T COSTA DA SILVA EIR - NF 11070, 11071 E 11082
Autenticação	638804973432500000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 12:07

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE T COSTA DA SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 18/03/2025, VALOR TOTAL: 1.888,16 DESTINATÁRIO: 00000166 INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.070
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

T COSTA DA SILVA EIRELI

Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 1126
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1776 - CEP: 68.700-005

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.070 **FOLHA 1/1**
SÉRIE001

15250303230897000138550010000110701468500316

CHAVE DE ACESSO
1525 0303 2308 9700 0138 5500 1000 0110 7014 6850 0316

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	**215250013317528 18/03/2025 15:49:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152055835		03.230.897/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000166-INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	18/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	18/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	financeiro.hrpc@indsh.org.br	PA		15:49

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	17/04/2025	1.888,16									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.888,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.888,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				-..

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003054	CENTRO DIST SOB 1-2 DISJ. STECK SSCT4	85381000	0102	5102	UN	1,000	12,660	12,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006965	TERMINAL TUBOLAR SOPRANO 16,0MM AZUL 05124.1160.41	85369090	0102	5102	UN	10,000	0,450	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008815	CABO COBRE FLEX 16X1KV SIL VERDE	85444900	0102	5102	MT	100,000	18,710	1.871,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
20 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 03 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MARCELL
ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Trib. aprox.: R$ 254,45 Federal e R$ 358,75 Estadual Fonte: IBPT 63390F \ BANCO: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0025 OP: 003 CONTA CORRENTE: 2788-0 ORDEM DE COMPRA N: PC 4106.25.03 PARCELAS: 00550095735-A

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
19 / 03 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE T COSTA DA SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 18/03/2025, VALOR TOTAL: 31,58 DESTINATÁRIO: 00000166 INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.071
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

T COSTA DA SILVA EIRELI

Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 1126
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1776 - CEP: 68.700-005

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.071 FOLHA 1/1
SÉRIE001

15250303230897000138550010000110711778368006

CHAVE DE ACESSO
1525 0303 2308 9700 0138 5500 1000 0110 7117 7836 8006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	**215250013318451 18/03/2025 15:52:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152055835		03.230.897/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000166-INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	18/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	18/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	financeiro.hrpc@indsh.org.br	PA		15:52

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	17/04/2025	31,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000018	FITA ISOLANTE 3M IMPERIAL 18MMX5M	39191020	0102	5102	UN	1,000	3,940	3,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000033	ADESIVO TEK BOND INSTANTANEO 793 20G MULTIUSO	35061010	0102	5102	UN	2,000	13,820	27,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
20 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 03 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Trib. aprox.: R$ 4,36 Federal e R$ 6,00 Estadual Fonte: IBPT 63390F \ BANCO: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0025 OP: 003 CONTA CORRENTE: 2788-0 ORDEM DE COMPRA N: PC 4075.25.03 PARCELAS: 005500095733-A

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
19 / 03 / 25
ASS
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE T COSTA DA SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 24/03/2025. VALOR TOTAL: 3.846,60 DESTINATÁRIO: 00000166 INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.082
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

T COSTA DA SILVA EIRELI

Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 1126
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1776 - CEP: 68.700-005

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.082 FOLHA 1/1
SÉRIE001

15250303230897000138550010000110821652329234

CHAVE DE ACESSO
1525 0303 2308 9700 0138 5500 1000 0110 8216 5232 9234

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	**215250014363081 24/03/2025 16:07:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152055835		03.230.897/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000166-INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	24/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	24/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	financeiro.hrpc@indsh.org.br	PA		16:07

FATURA/DUPLICATA

FAT.DUP.	VENCIMENTO	VALOR	FAT.DUP.	VENCIMENTO	VALOR	FAT.DUP.	VENCIMENTO	VALOR	FAT.DUP.	VENCIMENTO	VALOR
001	23/04/2025	3.846,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.846,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.846,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000496	CANALETA 30X30MM 2M BC VENTILADA 5611BRDF PERLEX	39162000	0102	5102	UN	2,000	32,000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004598	TERMINAL COMPRES BOCA EXP 16MM-68A TE0166 DECORLUX	85369090	0102	5102	UN	10,000	2,520	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008401	CABO COBRE FLEX 16X1KV SIL AZUL	85444900	0102	5102	MT	100,000	18,710	1.871,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008421	CABO COBRE FLEX 16X1KV SIL PRETO	85444900	0102	5102	MT	100,000	18,710	1.871,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009319	CAIXA DE INSPECAO P/ATERRAMENTO 175X135X80 ROMA	85381000	0102	5102	UN	2,000	7,700	15,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO
27 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 26 / 03 / 25
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Trib. aprox.: R$ 520,91 Federal e R$ 730,85 Estadual Fonte: IBPT 63390F \ BANCO: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL. AGENCIA: 0025 OP. 003 CONTA CORRENTE: 2788-0 ORDEM DE COMPRA N: PC 4127 25 03 PARCELAS: 005500094682-A	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:55
Cï¿½digo de Barras	00190000090315904100700013618178810570000097000
Descriï¿½ï¿½o	ERIKA FARIAS VELOSO - NF 15783 1/2
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032501067699078
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	17071690000172
Razï¿½o Social	ERIKA FARIAS VELOSO DE OLIVEIRA LTDA
Nome Fantasia	ERIKA FARIAS VELOSO DE OLIVEIRA EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:54:47
Valor Nominal	970,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 970,00 (Novecentos E Setenta Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804985427587448

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:31

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

Recebemos de ERIKA FARIAS VELOSO DE OLIVEIRA LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado
Emissão: 21/03/2025 - Dest.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - Valor Total: 1940,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.015.783
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HealthMed
Material Hospitalar e Medicamentos
Av. Miguel Rosa, 525 - Macaúba - Teresina- PI - CEP 64016010
86. 3232-8057 / @healthmedpi
vendas@healthmedpi.com.br

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.015.783
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2225 0317 0716 9000 0172 5500 1000 0157 8314 7500 0008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	**222250006295789 21/03/2025 15:51:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.P.F./C.N.P.J.
195091809		**17.071.690/0001-72**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**	**21/03/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**	**68700 - 005**	**21/03/2025**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	**(91) 3462-3051**	**PA**		**14:14:35**

FATURA/DUPLICATAS

015783/001	**015783/002**
20/04/2025	**05/05/2025**
R$ 970,00	**R$ 970,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.680,00	**201,60**	**0,00**	**0,00**	**622,02**	**1.940,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.940,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	**CX**			**0**	**0**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
163	29-72550 - Escova plastica c/cerdas em aco p/ ortopedia 184mm x 12.7mm - Lote:151122304-27 Fab.:27/08/2024 Val.: 26/08/2034: 5,00;	96039000	000	6108	UN	5,00	21,00	105,00	0,00	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00	33,02
00900476	PAPEL GRAU TYVEK 20X70 M - PACKPLUS - Lote:0691/24 Fab.:30/04/2024 Val.: 30/04/2026: 3,00; - Barras: 7898664200064	56031310	000	6108	METRO	3,00	525,00	1.575,00	0,00	1.575,00	1.575,00	189,00	0,00	12,00	0,00	542,59
GC8048B15	GUIA INTUBACAO (BOUGIE) 5.0MM (15FR) GCMEDICA - Lote:20240131 Fab.:31/01/2024 Val.: 31/01/2029: 4,00;	90183929	040	6102	UN	4,00	65,00	260,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,41

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 03 / 25
HORA: 13 : 30
RECEBIDO POR: ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
28 / 03 / 25
ASS: RODRIGO CANUTO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 382027808.1 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF de destino R$ 151,20; FCP R$ 0; DIFAL da UF de origem R$ 0,00. Total PIS: R$ 11,30 Total COFINS: R$ 52,15 Val Aprox R$ 622,02 Fed 260,93 Est 361,09 Fonte IBPT/empresometro.com.br AB35A7; CFOP 6108 = R$1.680,00; CFOP 6102 = R$260,00; Orcamento: 15453; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:01
Cï¿½digo de Barras	74891125110188540806033012361086310580000038714
Descrïï¿½ï¿½o	LINK COMERCIO E DIST - NF 17203
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032806162698948
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8880359000102
Razï¿½o Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
Nome Fantasia	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:0:58
Valor Nominal	387,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 387,14 (Trezentos E Oitenta E Sete Reais E Quatorze Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804988979135922

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:24

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

RODOVIA BR 308 KM 1 (AO LADO DOS BOMBEIROS), S/N
GARRAFAO
CEP 68702-190
CAPANEMA - PA
Telefone: (91) 98540-4422

6604

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.203
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 02

CHAVE DE ACESSO
1525 0308 8803 5900 0102 5500 1000 0172 0319 0983 1962

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250014002467 21/03/2025 17:16:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152627979		08.880.359/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	**23.453.830/0023-85**	21/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	**21/03/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	3462-3051	PA		**17:16**

FATURA

001 21/04/25 474,94 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	474,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**474,94**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2804	BOBINA TERMICA MAXPRINT BRANCA 57X300 UNID	48025799	0102	5102	UN	10	24,78	247,80	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 83,83 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
5392	MARCA TEXTO DASHLIGHT AMARELO BRW CA2201	96082000	0102	5102	UN	30	0,79	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 8,88 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
5393	MARCA TEXTO DASHLIGHT LARANJA BRW CA2204	96082000	0102	5102	UN	10	0,79	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 2,96 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
5390	MARCA TEXTO DASHLIGHT ROSA BRW CA2202	96082000	0102	5102	UN	10	0,79	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 2,96 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
5391	MARCA TEXTO DASHLIGHT VERDE BRW CA2203	96082000	0102	5102	UN	10	0,79	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 2,96 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
3461	ENVELOPE SACO NATURAL A4 229X324 GPK	48171000	0102	5102	UN	60	0,33	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 6,70 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
5575	FITA ADESIVA TRANSPARENTE 48MMX45M UNID ADELBRAS	39191010	0102	5102	UN	16	3,29	52,64	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 18,40 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
739	PILHA ALCALINA ELGIN AAA BLISTER C/ 2 UN LR03	85061019	0102	5102	UN	20	4,39	87,80	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 31,90 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	ALMOXARIFADO DATA: 24 / 03 / 25 HORA: RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
31 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
31 / 03 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

Desenvolvido por IDEALSOFT

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

RODOVIA BR 308 KM 1 (AO LADO DOS BOMBEIROS), S/N
GARRAFAO
CEP 68702-190
CAPANEMA - PA
Telefone: (91) 98540-4422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.203
SÉRIE 001
FOLHA 02 / 02

CHAVE DE ACESSO
1525 0308 8803 5900 0102 5500 1000 0172 0319 0983 1962

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250014002467 21/03/2025 17:16:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152627979		08.880.359/0001-02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6079	CANETA MULTIUSO PERMANENTE AZUL YINS YP7683	96082000	0102	5102	UN	10	1,95	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 7,31
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA		Nº000.017.249
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

RODOVIA BR 308 KM 1 (AO LADO DOS BOMBEIROS), S/N
GARRAFAO
CEP 68702-190
CAPANEMA - PA
Telefone: (91) 98540-4422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [0]

Nº000.017.249
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0308 8803 5900 0102 5500 1000 0172 4913 7162 4426

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250015277124 28/03/2025 10:40:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Devolucao de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152627979		08.880.359/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			**23.453.830/0023-85**	28/03/2025
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	**28/03/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema	3462-3051	PA		**10:40**

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
87,80	14,93	0,00	0,00	0,00	87,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**87,80**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
739	PILHA ALCALINA ELGIN AAA BLISTER C/ 2 UN LR03	85061019	0900	1202	UN	20	4,39	87,80	0,00	87,80	14,93	0,00	0,00	17,00	0,00

Carga Tributária: R$ 31,29
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. DEVOLUCAO REFERENTE A NOTA DE SAIDA N.	

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:03
Cï¿½digo de Barras	74891125110190010806733012361078110580000017560
Descriï¿½ï¿½o	LINK COMERCIO E DIST - NF 17257
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025033106201415713
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8880359000102
Razï¿½o Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
Nome Fantasia	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:2:50
Valor Nominal	175,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 175,60 (Cento E Setenta E Cinco Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804990205204260

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:24

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

RODOVIA BR 308 KM 1 (AO LADO DOS BOMBEIROS), S/N
GARRAFAO
CEP 68702-190
CAPANEMA - PA
Telefone: (91) 98540-4422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.017.257
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0308 8803 5900 0102 5500 1000 0172 5710 3939 1752

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250015659778 31/03/2025 10:18:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152627979		08.880.359/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	**23.453.830/0023-85**	31/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	**31/03/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	3462-3051	PA		**10:18**

FATURA

001 21/04/25 175,60 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	175,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**175,60**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
739	PILHA ALCALINA ELGIN AAA BLISTER C/ 2 UN LR03	85061019	0102	5102	UN	40	4,39	175,60	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 62,56
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

LANÇADO
01 / 04 / 25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 31 / 03 / 25
HORA: 17
RECEBIDO POR: MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
07 / 04 / 25
[illegible]
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388050027096600000
Data da Operação	17/04/2025 15:28
Cï¿½digo de Barras	34191126147289858035100088350004910600000578640
Descrïï¿½ï¿½o	NIPRO MEDICAL CORPOR - NF 20356 1/2
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032601103351083
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	13333090000184
Razï¿½o Social	NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
Nome Fantasia	NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:27:59
Valor Nominal	5.786,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.786,40 (Cinco Mil E Setecentos E Oitenta E Seis Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638805005048080539

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 10:53

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

NIPRO MEDICAL CORPORATION DO BRASIL

NIPRO MEDICAL CORPORATION
PRODUTOS MEDICOS LTDA
Rua Riachão 200, GP A M 11

Muribeca
Jaboatão dos Guararapes / PE
54355-057
Tel.: 11 3643-0530 / Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000020356
SÉRIE 001
Página 1/1

26.25.03.13333090001156.55.001.000020356.111138843-5

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6108Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribui	126250030513660 26/03/2025 11:26:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
0853836-00	15732517-2	13.333.090/0011-56	26250313333090001156550010000203561111388435

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVSOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	26.03.2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191		CENTRO	68700-005	26.03.2025
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	91 98328-6617	PA	ISENTO	11:26:15

FATURA / DUPLICATA

Num.: 1	Num.: 2	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:
Venc.: 23.04.2025	Venc.: 21.05.2025	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:
Valor: 5786,40	Valor: 5786,40	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
2.100,00	252,00	0,00	0,00	11.293,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	279,38	11.572,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
LOGGO SOLUCOES LOGISTICAS LTDA	0 - Emitente				21.612.496/0001-24
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO CAUAS 51 - POCO	RECIFE			PE	060643102

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
21	CXT			125,58	125,94

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	Vl.ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
FA+2152530BCD	AVF NIPRO DULL DUPLA 15GX1 - 1,8MMx25MM Serie/Lote Nº.: 24L28A Data Validade: 30.11.2029 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000895880 Qtde 300	90183991	500	6108	CDA	300	7,00	2100,00	2100,00	252,00	0,00	12,00	0,00
DD-ELISIO19M)	DIALISADOR ELISIO-19M W/O REM CAP Serie/Lote Nº.: 24I22AHA Data Validade: 31.08.2027 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000906102 Qtde 96	84212911	140	6108	CDA	96	39,80	3820,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A011-V602(B)-B	KIT LINHA DE SANGUE PARA HEMODIALISE Serie/Lote Nº.: 24E13V Data Validade: 30.04.2029 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000894891 Qtde 360	90189099	140	6108	CDA	360	14,92	5372,62	0,00	279,38	0,00	0,00	5,20

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
4.247.289-0		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido do Cliente: 20401116 OV: 0012129173 Doc. Faturamento - 0091698572
Remessa: 0082355373
Insc. Suframa:

Valor aproximado do Imposto: 884.80

DD-ELISIO19M)-Isento, Conf. Art. 51 An. VII RICMS /PE -Conv. ICMS 01/99
A011-V602(B)-B-Isento, Conf. Art. 51 An. VII RICMS /PE -Conv. ICMS 01/99
Valor do Diferencial do ICMS - UF de origem - R$ 0,00
Valor do Diferencial do ICMS - UF de destino - R$ 147,00
Valor do Diferencial do ICMS - Fundo Pobreza - R$ 0,00

CLASSIFICADO
07/04/25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇA:
01/04/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 04 / 25
HORA: 09
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:09
Cï¿½digo de Barras	23792960039000000170262000023200210570000161202
Descriï¿½ï¿½o	UNI HOSPITALAR CEARA - NF 24587
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032806153139684
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	21595464000168
Razï¿½o Social	UNI HOSPITALAR
Nome Fantasia	UNI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	PA - INST NAC DES SOCIAL E HUMANO - INDS
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:9:01
Valor Nominal	1.612,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.612,02 (Um Mil E Seiscentos E Doze Reais E Dois Centavos)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804993681246798

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:14

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

UNI HOSPITALAR CEARA

UNI HOSPITALAR CEARA LTDA

RUA FRANCISCO JOSÉ ALBUQ PEREIRA, 1085
CAJAZEIRAS - 60.864-520
FORTALEZA - CE - FONE: (85) 3289-3722

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.024.587 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2325 0321 5954 6400 0168 5500 1000 0245 8717 9575 7232

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	223250027968152 21/03/2025 10:17:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
064360750	159397006	21.595.464/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PA - INST NAC DES SOCIAL E HUMANO - INDSH (858)	23.453.830/0023-85	21/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	21/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		10:17:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	26475	1.612,03	0,01	1.612,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	20/04/2025	1.612,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.612,02	193,44	0,00	0,00	1.612,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.612,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA GERENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI	0 - REMETENTE				29.219.812/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE	PE	074919806

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		2	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
687	DIAMOX 250MG 30 CPR (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2505415 - QTD: 3,00 - FAB: 05/02/2025 - VAL: 28/02/2027 -	30049079	000	6102	CX	3	11,34	34,02	0,00	34,02	4,08	0,00	12,00	0,00
805	ENCRISE 20 U/ML IM/IV/SC 10 AMP 1ML (BIOLAB SANUS FARMACEUTICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 40709564 - QTD: 6,00 - FAB: 04/09/2024 - VAL: 30/09/2026 -	30043999	000	6102	CX	6	263,00	1.578,00	0,00	1.578,00	189,36	0,00	12,00	0,00

6619

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
26 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 28335 Trib aprox R$0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 112,84. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(1.612,02 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=HOSP PUB REGIO DOS CAETES Ag.Cobrador=BRADESCO S/A	ALMOXARIFADO DATA: 25 / 03 / 25 HORA: 10 : RECEBIDO POR: ANTONIO MIKAEL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

UNI HOSPITALAR CEARA

UNI HOSPITALAR CEARA LTDA

RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085
CAJAZEIRAS - 60.864-520
FORTALEZA - CE - FONE: (85) 3289-3722

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.024.587 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2325 0321 5954 6400 0168 5500 1000 0245 8717 9575 7232

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	223250027968152 21/03/2025 10:17:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
064360750	159397006	21.595.464/0001-68

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Agencia/Conta=2960-2/0000232-1
Cod.Operador=25
PEDIDO- 382028166 BOLETO 30 DIAS

ALIQUOTA DE PIS/CONFINS REDUZIDA A ZERO CONF LEI 10.147/2000 ARTIGO 2*
Nao cobranca do DIfal conf decisao do STF Rec Extraord (RE) 1287019 (ADI) 5469

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:19
Cï¿½digo de Barras	34191090080064201742012195980003110600000236500
Descriï¿½ï¿½o	DIALISE COMERCIO E I - NF 9030
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032404024912841
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11407854000103
Razï¿½o Social	DIALISE COMERCIO I LTDA ME
Nome Fantasia	DIALISE COMERCIO I LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 15:19:07
Valor Nominal	2.365,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.365,00 (Dois Mil E Trezentos E Sessenta E Cinco Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804999727415668

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:00

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 2.365,00)(dois mil e trezentos e sessenta e cinco reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 9.030
SÉRIE 3

DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

RUA ARAPONGA N.579 - GP01,02,03 QD02 LT11
Bairro PITANGUEIRAS,Lauro de Freitas - BA
Fone: (71) 3024-2600, CEP:42701330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 9.030
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2925 0311 4078 5400 0103 5500 3000 0090 3015 2903 2467

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc, destinada n contr	129250850995021 24/03/2025 08:42:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
07104413	158543173	11.407.854/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	24-03-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	24-03-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		08:42:34

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU GARANTIA DIALISE DTVENC= 23/04/2025|VALOR= 2365||||

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.365,00	94,60	0,00	0,00	2.365,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.365,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0-Emitente/CIF				34.028.316/0005-37

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua ALCEU AMOROSO LIMA N. 862 EDIFICIO BAHI	Salvador	BA	00901190

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1,0750 Kg	1,0320 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V.DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2	TAUROLOCK - HEP 500 FR/AMP C/ 10ML Val:28/02/2027 :Lote: 40229B	30021400	100	6108	FR	43	55,00	0,00	0,00	2.365,00	2.365,00	94,60		4,00	

28 / 03 / 25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 03 / 25
HORA: 12 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL MOXARIFADO HRPC INDSH

CLASSIFICADO
31 / 03 / 25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PARTILHA ICMS OPERACAO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 Bionexo Pedido: 382028166.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato: JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ - (91)98509-2913 - | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$354,75 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:33

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	FABIANNY SARAIVA SANTOS
cnpj	54.437.007/0001-02
Agência	2488
Conta	013000389-2
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504171733374571514 45
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 4.374,00 (Quatro Mil E Trezentos E Setenta E Quatro Reais)
Descrição	FABIANNY SARAIVA - NF 3479649
Autenticação	638804972174570000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 12:08

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE 54.437.007 FABIANNY SARAIVA SANTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 003.479.649
SÉRIE: 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº: 003.479.649
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0405 0549 0300 0179 5589 0003 4796 4916 0112 9228

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250016803825 04/04/25 15:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

EMITENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
54.437.007 FABIANNY SARAIVA SANTOS			54.437.007/0001-02	04/04/25 15:32
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
BR 316, 17	SANTA LUZIA DO PARA		68644000	04/04/25
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SANTA LUZIA DO PARA	9187054785	PA	159475120	15:32

REMETENTE/DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAPANEMA	9134623051	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.374,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.374,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO Agua Adiciona de Sais	22019000	102	5102	UNID	729,00	6,00	4.374,00	0,00	0,00	0,00 %

ANDERSON AQUINO COSTA S.H.L.
07.04.2025

LANÇADO
10 / 04 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
14 / 04 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERACOES	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:43
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800000057083110570000760000
Descriï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 202557
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025032507061399567
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2025 14:43:20
Valor Nominal	7.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.600,00 (Sete Mil E Seiscentos Reais)
Data da operação	17/04/2025
Autenticação	638804978267330467

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:42

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000057
202557

Data e Hora
25/03/2025 11:43:27

Código de Verificação
f7e03d9c9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **49.962.938/0001-81** Domicílio Tributário Digital: **fusionmed.adm@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **824355**
Endereço: **Travessa We 30 Conjunto Cidade Nova 5 Nº 301 Bairro: Coqueiro - CEP: 67133-130**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A ORDEM DE COMPRA DE N°PC 2743.24.09
CONTRATO DE GESTÃO:HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇAO CORRETIVA E PREVENTIVA (EQUIPAMENTO CME)
-AUTOCLAVE MODELO: HS-SP-0436/SERIE:263180343-436L.
-MODELO:HS-8-0101/SERIE:130170185-101L.
-MODELO DE BAIXA TEMPERATURA: V-PRO 60 031691812.
-MODELO TERMODESINFECTORA: 2532 AMSCO 2000 SERIAS
COMPETENCIA: 03/2025
BOLETO COM VENCIMENTO: 20/04/2025
PIX:49962938000181

Sem retenção.
Lienny Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
01/04/25

VALOR DA NOTA: R$ 7.600,00

CNAE: 3312-1/03
Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.600,00	5,00	**R$ 380,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 7.600,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/04/2025
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Nota fiscal referente ao Mês: 03/2025
Situação Tributária: Tributável
Regime de tributação: Simples Nacional
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 15:20

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BANCO SICOOB S.A.
Titular	GRAFICA PEROLA
cnpj	43.288.555/0001-93
Agência	4345
Conta	000055788-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504171820253319466 33
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 600,00 (Seiscentos Reais)
Descrição	GRAFICA PEROLA - NF 202567
Autenticação	638805000253300000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 11:56

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

202567

PREFEITURA DE BRAGANÇA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA

NOTA FISCAL	0000067
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	24/03/2025 13:35:28
DATA DO FATO GERADOR	24/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
L S BALTAZAR EIRELI	GRAFICA PEROLA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA BENJAMIN CONSTANT, Nº 01, MORRO, BRAGANÇA PA , 68600000	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
43.288.555/0001-93	NÃO	10899	15.785.333-0	(91) 8821-2	TOMSOUS@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	
ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85				FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UNID	60	ADESIVOS PARA CARROS DE EMERGÊNCIA 24CM X 9CM	10	600,00

JOSIELMA ROCHA
COORD. FARMACIA
CRF 8326
HRPC - INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

OBSERVAÇÕES

Vence, 23/04/25

TOTAL GERAL 600,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,0000 %	600,00	30,00	600,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
1813-0/01 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	BRAGANÇA - PA	R$ 80,70 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 23537334fbed70b3aee2abebdf90b120
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - ea8c2d733d75e892aaf05294b47fcc43

Recebi(emos) de **L S BALTAZAR EIRELI** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000067**.

NÚMERO NOTA FISCAL **0000067**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316388049662903200000
Data da Operação	17/04/2025 14:36

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	TELEFONICA BRASIL S A
cnpj	2558157000162
Agência	2271
Conta	013002745-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504171736423524471 56
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 151,98 (Cento E Cinquenta E Um Reais E Noventa E Oito Centavos)
Descrição	
Autenticação	638804974038930000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 22 de abril de 2025 às 12:06

14721

Nº da Conta: **0451165587**
Mês de referência: **03/2025**
Período: **25/02/2025 a 24/03/2025**
Data de emissão: **28/03/2025**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Central de Relacionamento: 10315.

Telefonica Brasil S.A.
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

0320254

Aline Freires
GERENCIAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

Vencimento
17/04/2025

Total a Pagar - R$
151,98

Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 30GB TE

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 30GB TE	2	2	107,98
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
VIVO NEWS PLUS	2	2	-
Subtotal			**107,98**
Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	600,00GB	5,97GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	60,00GB	15,91GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	2.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	80.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	04m18s	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações de Longa Distância		08m24s	0,00
No Brasil - Em Roaming			
Ligações de Longa Distância		01m24s	0,00
Subtotal			**0,00**
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		725,31MB	0,00
Subtotal			**0,00**
Serviços Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74			
Assinatura - Serviços Contratados		-	44,00
Subtotal			**44,00**
TOTAL A PAGAR			**151,98**

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/04/2025

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Em atenção ao Regulamento Geral de Direitos do Consumidor de Serviços de Telecomunicações, informamos que a partir de 01/04/2025, o valor do seu plano móvel e SVAs (Serviços de Valor Agregado) serão reajustados, conforme previsto em contrato. Em suas próximas faturas, você perceberá os valores ajustados. Dúvidas, ligue 103 15. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	17/04/2025	151,98

Cód. Débito Automático **0451165587 - 0** | Nº da Conta **0451165587** | Mês Referência **03/2025**

846100000013 519800720012 104511655870 032512504179

Pagar via Pix

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03693.368007 00000.013177 6 10610000050000

Nome do Pagador / Endereço **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES** **AVENIDA AVENIDA BARAO DE CAPANEMA** **68700005 CAPANEMA PA**		CNPJ **23.453.830/0023-85**	Data de Vencimento **24/04/2025**
			Agência / Código do Beneficiário **2580-1/31941-4**
Beneficiário / Endereço **QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA ME** **R DR JOAO CASA NOVA 10 - CENTRO** **68.790-000 SANTA ISABEL DO PARA PA**		CNPJ **09.591.134/0001-07**	Nosso Número **00036933680000000013**
			(=) Valor do Documento **500,00**

Uso do Banco	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	00000001	**DM**	**N**	**14/04/2025**	

Autenticação Mecânica

EQUILIBRIO CASTANHAL
QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA
CNPJ: 09.591.134/0002-80 IE: 156503107
TV FLORIANO PEIXOTO, 1089 - CENTRO
CASTANHAL - PA
CEP: 68.790-000 - FONE: (91)3721-7386
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V.Unit	V.Total
100096	NIMODIPINO 30 MG 600 CAPS	1,000CAP	500,000	500,00

Qtde. total de itens	1
Valor Total R$	500,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
R$ Boleto Bancario	500,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1525 0409 5911 3400 0280 6500 1000 0000 3417 4616 4296

CONSUMIDOR - CNPJ: 23.453.830/0023-85

Nome: INDSH/HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
Endereço: Avenida Barao de Capanema, 3191
NFC-e nº 34 Série 1 12/04/2025 11:33:53
Protocolo de autorização: 215250203435822
Data de autorização: 12/04/2025 11:33:54

Emissão Normal

LANÇADO
14 / 04 / 25
ASS Emerson Correa
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
17 / 04 / 25
HRPC/INDSH

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
R$67,25 Fed. R$15,00 Est. R$0,00 Mun.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

BANPARA CAIXA TERMINAL: 021
032-00 CAPANEMA 23/04/25 15:15

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
TED ENTRE CONTAS DE CLIENTES

AGENCIA.: 032-00 CAPANEMA
CONTA...: 0007677588
CLIENTE.: INDSH - CUSTEIO HPRC
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85

DADOS DESTINATARIO
BANCO.....: 001 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA...: 1896 AVENIDA SANTO AMARO
CONTA.....: 0000085413
CPF/CNPJ..: 04964379000100
NOME.....: SCAN MEDICA INSTRUMENTO CIENTIFICOS
FINALIDADE: 10-CrUdito em Conta

DATA MOVTO.....: 23/04/2025 NSU.: 398
VALOR R$.....: 1.540,00

O CREDITO NA CONTA DESTINO SERA EFETIVADO EM ATE 30 MINUTOS

ATENCAO
O BANPARA NAO SE RESPONSABILIZA POR INFORMACOES INEXATAS FORNECIDAS PELO CLIENTE NA EFETIVACAO DESTA TRANSACAO.

Recebemos de Scan Medica Instrumentos Cientificos Ltda os produtos e/ou serviços constantes da NFe		NF-e Nº.: 38971 Série: 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Scan Medica Instrumentos Cientificos Ltda

SCAN MÉDICA

Rua Braganca Paulista,536 Terreo
Vila Cruzeiro - Sao Paulo / SP
CEP: 04727-001

Fone: 1158166241

DANFE

Documento Auxiliar da nota fiscal eletronica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nro. 38971

Série 1

Pág: 1 / 1

Chave de Acesso
3525 0304 9643 7900 0100 5500 1000 0389 7117 0906 5805

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

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadoria	135250772501254 [24/03/2025 11:18:02]

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do Subst. Tribut	CNPJ
116352269119		04.964.379/0001-00

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social			CNPJ/CPF		Data de Emissão
Instituto Naciona de Desenvolvimento social e Humano - INDSH			23.453.830/0023-85		24/03/2025
Endereço		**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Dt. Saída/Entrada**
Av. Barao de Capanema,3191		Centro		68700-005	24/03/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscr. Estadual**		**Hora Saída**
Capanema	91985092913	PA			11:14:17

Fatura

Duplicata	Valor	Vencimento
38971/001	1.540,00	24/04/2025

Duplicata	Valor	Vencimento

Duplicata	Valor	Vencimento

Cálculo de Imposto

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS-ST	Valor do ICMS Substituido		Valor Total dos Produtos
1.540,00	107,80	0,00	0,00		1.540,00
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Valor Total IPI**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00

Transportador / Volumes

Razão Social	Frete por Conta	Cód ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição**

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
0,00	UN			0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquotas ICMS	Aliquotas IPI
21HP-0203000003-U	Seringa de Gasometria Set® - Unidade de 2mL 80UI de heparina de litio seca LOTE.: A2407063/23 VAL.: 30/06/2026	90183111	700	6108	UN	700,00	2.20	1.540,00	1.540,00	107,80		7,00	

CLASSIFICADO
02 / 04 / 25
ASS
HRPC - INDSH

6634

CLASSIFICADO
07 / 04 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 04 / 25
HORA: 16 :00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Dados Adicionais

Informações Complementares

Em atendimento a Lei de Transparencia Fiscal nr 12.741/12, a carga tributaria aproximada para esta operacao sera de 15,20 % equivalente a RS 234,08 de tributos Federal, Estaduais e Municipais. Fonte: IBPT
. Valor ICMS UF Dest RS 184,80
Pedido(s) Interno(s): 83631
PEDIDO No. 382027808.1
COTACAO 212863273
CONTATO: Alexandre Nunes
ENDERECO DE ENTREGA
AV. BARAO DE CAPANEMA, No. 3.191 - CENTRO -
CEP 68.700-005 - CAPANEMA - PARA - PA

Pagamento para recebimento no Banco do Brasil, Agencia 1659-7, conta 6...

Reservado ao Fisco

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0036-87	3376-6/00002856-8	000108897	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	Vencimento **24/04/2025**	Valor do Documento **1.534,00**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Bradesco 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **24/04/2025**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0036-87
AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047 - BRASILIA - DF 71608-900

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002856-8

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/03/2025	000108897	DM	N	28/03/2025	02/00000219280-P

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	02	R$			**1.534,00**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,51 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(S) DEBITOS(S).
Creditos cedidos a Pentagono S.A. Distribuidora de Titulos e Valores Mobiliarios, nos termos
e condicoes do "Instrumento Particular de Cessao Fiduciaria de Recebiveis e Outras Avencas"

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO
CAPANEMA - PA - 68700005

Código Interno: 001892-0023
CNPJ: 23.453.830/0023-85

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047, SN
Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39
LAGO SUL CEP:71608-900
BRASILIA/DF
Fone: 551639959401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000108897
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0312 4201 6400 3687 5500 1000 1088 9719 0423 6990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	253250019519767 28/03/2025 20:46:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0827230900200		12.420.164/0036-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DT. EMISS.
INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)	23.453.830/0023-85	28/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	09134623051	PA		

LOCAL DE ENTREGA

NOME	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA,3191 -	CENTRO	68700-005

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX	OBS/ENTREGA
CAPANEMA	PA	09134623051	

FATURA

001
24/04/2025
1.534,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.534,00	61,36	0,00	0,00	1.534,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.534,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	DIVERSOS			91,8000	91,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
138725	LAMINA CZ UNIV P /TRICOTOM MEDLIN E - MEDLINE	90189099	200	6108	UN	130,0000	11,800000	1.534,00	1.534,00	0,00	61,36	0,00	4.00%	0.00%	130	80523120001	30/12/2033

CLASSIFICADO
07 / 04 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
03 / 04 / 25
ASS: RODRIGO LAMANO
HRPC-INDSH

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
3824955025
Nosso Pedido: 108376
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 108376
Rep.: 011834

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 04 / 25
HORA: 17 : 30
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

NF-e
Nº 000108897
SÉRIE 1
EMPRESA 001036
000007388657

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A.

AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047, SN
Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39
LAGO SUL CEP:71608-900
BRASILIA/DF
Fone: 5516399594O1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000108897
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0312 4201 6400 3687 5500 1000 1088 9719 0423 6990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253250019519767 28/03/2025 20:46:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0827230900200		12.420.164/0036-87

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020). Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 230.10. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora): ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador: 9415-INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH		Nosso Número: 37067500000024890	
Vencimento: 24/04/2025	Número do Documento: F-323115/1	Espécie: R$ / Valor do Documento: 4.611,35	
Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data / Assinatura
Local de pagamento: Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil			Data do processamento: 25/03/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38	Sacado / Avalista		Vencimento: 24/04/2025
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140					
Nosso Número: 37067500000024890	Carteira: 17/035	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X
Data do Documento: 25/03/2025	Número do Documento: F-323115/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 25/03/2025	(=) Valor do Documento: 4.611,35

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

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 9,22 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 9415-INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH — CPF / CNPJ: 23453830002385

Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA Nº 3191, - - CENTRO - 68700005 - CAPANEMA / PA

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.323.115
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3231 1512 5381 1218

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258705582578 25/03/2025 08:31:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	25/03/2025 08:31

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CE	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA Nº 3191	CENTRO	68.700-005	25/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

001	24/04/2025	4.611,35

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.848,98	458,90	0,00	0,00	4.611,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.611,35

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0				34.545.180/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA 5 Nº 820 QD AREA LT GLEBA GALPAO 05	GOIANIA	GO	107706890

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				148,000	148,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0017063	HALOPERIDOL INJ. 5MG/ML 25X1ML (C1) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FRESENIUS KABI	78TA0452	31/01/2027	30049069	020	6.108	CX	4	0,00	33,9600	0,00	135,84	113,20	13,58	0,00	12,00	0,00
0021301	HIDRALAZINA 50MG C/60 CPR (APRESOLINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar NOVARTIS	2440488	31/03/2026	30049069	520	6.108	CX	20	0,00	35,2080	0,00	704,16	586,80	70,42	0,00	12,00	0,00
0012166	HIDROGEL C/ ALGINATO 85G (ALLY GEL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CASEX	042HG24B	30/11/2027	30059090	020	6.108	CX	10	0,00	11,1100	0,00	111,10	92,58	11,11	0,00	12,00	0,00
0007597	+OLEO MINERAL 100ML C/24 | Desconto de desoneracao 0 | marcar VIC PHARMA	M39632	31/01/2027	30039099	020	6.108	CX	1	0,00	91,2912	0,00	91,29	76,07	9,13	0,00	12,00	0,00
0001833	OMEPRAZOL 20MG C/56 CAPS (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIMED	2426190	31/10/2026	30039079	020	6.108	CX	17	0,00	4,2504	0,00	72,26	60,22	7,23	0,00	12,00	0,00
0020058	SINVASTATINA 20MG CPR C/400 (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIMED	2502668	31/01/2027	30039069	520	6.108	CX	3	0,00	28,6800	0,00	86,04	71,70	8,60	0,00	12,00	0,00
0004617	FENOBARBITAL 100MG C/200 CPR (B1)(GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2437946	31/10/2026	30049069	200	6.108	CX	1	0,00	37,2200	0,00	37,22	37,22	1,49	0,00	4,00	0,00
0019915	AGUA P/ INJECAO 250ML S.F C/50 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMARIN	G115724B	31/12/2026	30049099	020	6.108	CX	3	0,00	224,1500	0,00	672,45	560,37	67,24	0,00	12,00	0,00
0005205	CLARITROMICINA 500MG C/25 F/A (CLARILIB) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EMS	1021310	01/12/2025	30042029	020	6.108	CX	1	0,00	611,3300	0,00	611,33	509,44	61,13	0,00	12,00	0,00
0013143	NITROPRUSSETO INJ 25MG/ML AMP 2ML C/5	23091430	30/09/2025	30039099	020	6.108	CX	14	0,00	68,9400	0,00	965,16	804,30	96,52	0,00	12,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 -Saída [1]
Nº 000.323.115
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3231 1512 5381 1218

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258705582578 25/03/2025 08:31:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	(NITROP) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA																
0003623	SORO RING.SIMPLES 500ML S.F. C/20 BSA | Desconto de desoneracao 0 | marcar JP	0598 25	28/02/2027	30049099	020	6.108	CX	10	0,00	112,4500	0,00	1.124,50	937,08	112,45	0,00	12,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 325,80 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 325,80
PEDIDO 0838845 N NOTA 3811212 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 382028166
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 04 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR:
JAIME SILVA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
30 / 04 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
08 / 04 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora): ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador: 9415-INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH		Nosso Número: 37067500000024891	
Vencimento: 24/04/2025	Número do Documento: F-323116/1	Espécie: R$	Valor do Documento: 4.063,36
Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data / Assinatura
Local de pagamento: Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil			Data do processamento: 25/03/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38	Sacado / Avalista	Vencimento: 24/04/2025
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140			

Nosso Número: 37067500000024891	Carteira: 17/035	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X	
Data do Documento: 25/03/2025	Número do Documento: F-323116/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 25/03/2025	(=) Valor do Documento: 4.063,36	

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

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 8,13 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 9415-INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH CPF / CNPJ: 23453830002385

Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA Nº 3191, - - CENTRO - 68700005 - CAPANEMA / PA

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.323.116
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3231 1612 5714 1303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258705582842 25/03/2025 08:32:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	25/03/2025 08:31

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA N§ 3191	CENTRO	68.700-005	25/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

FATURA		
001	24/04/2025	4.063,36

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.382,56	354,46	0,00	0,00	4.063,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.063,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0				34.545.180/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA 5 N§ 820 QD AREA LT GLEBA GALPAO 05	GOIANIA	GO	107706890

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22				136,000	136,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0012195	SCALP N. 23G - PVC C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	240803	30/08/2029	90183999	020	6.108	CX	2	0,00	22,6800	0,00	45,36	37,80	4,54	0,00	12,00	0,00
0018083	+AVENTAL DESC MANGA LONGA C/10 (ADVANCED) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANADONA	402-25	28/02/2027	56031190	020	6.108	PCT	52	0,00	24,4400	0,00	1.270,88	1.059,07	127,09	0,00	12,00	0,00
0018281	+CATETER NASAL P/OXIG. OCULOS ADULTO | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	66730	30/01/2028	90183929	020	6.108	UN	394	0,00	0,9800	0,00	386,12	321,77	38,61	0,00	12,00	0,00
0005709	+CLOREXIDINA 0,5% SOL.ALCOOLICA 100ML C/24 | Desconto de desoneracao 0 | marcar VIC PHARMA	M39867	29/02/2028	30049099	020	6.108	CX	10	0,00	43,3608	0,00	433,61	361,34	43,36	0,00	12,00	0,00
0020525	TOUCA DESC. C/ELASTICO-BRANCA C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar LAVIE	LAV250123	31/01/2030	63079010	020	6.108	PCT	100	0,00	5,1600	0,00	516,00	430,00	51,60	0,00	12,00	0,00
0007601	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N.9,0 C/BALAO | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2421890C	30/05/2029	19011090	240	6.108	UN	10	0,00	13,2900	0,00	132,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0018132	AGULHA DE FISTULA 15G - DUPLA C/ DISP. SEG. C/35 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DORA	2402102123	30/11/2027	90183910	200	6.108	CX	7	0,00	76,9090	0,00	538,36	538,36	21,53	0,00	4,00	0,00
0019055	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.7,5 C/BL UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2456075C	31/10/2029	37079010	200	6.108	UND	30	0,00	3,4900	0,00	104,70	104,70	4,19	0,00	4,00	0,00
0002322	DRENO PENROSE N.02 EST. C/1 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MADEITEX	161224DR	31/12/2027	90183921	020	6.108	UN	6	0,00	2,1400	0,00	12,84	10,70	1,28	0,00	12,00	0,00
0019942	[illegible] CURATIVO CARDIOG. 80MMX30M TERMICO	0096-25	28/02/2027	[illegible]	020	6.108	PCT	4	0,00	50,2000	0,00	200,80	167,33	20,08	0,00	12,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 -Saída [1]
Nº 000.323.116
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3231 1612 5714 1303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258705582842 25/03/2025 08:32:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	C/5 | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECNOPRINT																
0003187	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.14 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	66760	30/12/2027	90183999	020	6.108	PCT	60	0,00	6,3600	0,00	381,60	318,00	38,16	0,00	12,00	0,00
0003199	SONDA NASOG. CURTA N.16 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	66662	30/12/2027	90183999	020	6.108	PCT	1	0,00	6,7700	0,00	6,77	5,64	0,68	0,00	12,00	0,00
0011501	SONDA NASOG. CURTA N.20 C/05 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	64657	30/05/2027	90183929	020	6.108	PCT	4	0,00	4,2300	0,00	16,92	14,10	1,69	0,00	12,00	0,00
0021219	SONDA URETRAL N.12 C/1 UNID | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	66288	30/11/2027	90183929	020	6.108	UN	30	0,00	0,5500	0,00	16,50	13,75	1,65	0,00	12,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 326,59 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 326,59
PEDIDO 0838836 N NOTA 7141309 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 382027808
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 05/04/25
HORA: 10
RECEBIDO POR ANTONIO MYKAELL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
04/04/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
08/04/25
ASS
HRPC-INDSH

bradesco | 237-2 | 23790.32705 95087.000006 02002.147409 1 10610000350000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **24/04/2025**
Beneficiário **TECKNO HOSPITALAR | CPF/CNPJ: 036.846.227/0001-08** **AV GOV MAGALHAES BARATA, 979 - AP306 - SAO BRAS** **66060-281 - BELEM - PA**					Agência/Código Beneficiário **0327/21474-4**
Data do Doc. **28/03/2025**	Nº do documento **80**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **28/03/2025**	Nosso número **09/50/870000002-4**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **3.500,00**
Pagador:	**INSTITUTO SOCIAL DE DESENVOLVIMENTO SOCI | CNPJ/CPF: 023.453.830/0023-85** **AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO** **68700-005 - CAPANEMA - PA**				
Beneficiário final:	**Não informado**				

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

202580

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000080

Data e Hora da Emissão
28/03/2025 13:34:33

Código de Verificação
532C.ADAC.9C6B.2878.FCD0.4E6D.2B48.09F7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**A. S. B. DO AMARAL**		
CPF / CNPJ:	**36.846.227/0001-08**	Inscrição	**3565829**
Endereço:	**VILA LUCIA Nº 20 TV 9 DE JANEIRO 1944 BAIRRO CREMACAO CEP 66063-190**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**tecnohospitalar@tecnohospitalar.com.br**	Telefone:	**(88) 442011**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CONSUMIDOR**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA N3191 BAIRRO CENTRO CEP 06870-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 32332-3232**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PIX:36846227000108 OC: PC4110.25.03.
FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO EM CONTA
BANCO: BRADESCO
AGENCIA: 0327.
CONTA CORRENTE: 21474-4.
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2946-7.
CONTA CORRENTE: 67.450-8

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERV/MANUT DE MACROCENTRIFUGA BENFER	1	3.500,0000	3.500,0

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 3.500,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

bradesco | 237-2 | 23790.32705 95086.000007 02002.147409 1 10610000420000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **24/04/2025**
Beneficiário **TECKNO HOSPITALAR - CNPJ/CPF:036.846.227/0001-08** **AV GOV MAGALHAES BARATA , 979 - AP306 - SAO BRAS** **66060-281 - BELEM - PA**					Agência/Código Beneficiário **0327/21474-4**
Data do doc. **27/03/2025**	Nº do documento **81**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **27/03/2025**	Nosso Número **09/50/860000002-7**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **4.200,00**

Pagador: **INSTITUTO SOCIAL DE DESENVOLVIMENTO SOCI - CNPJ/CPF: 023.453.830/0023-85**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO
68700-005 - CAPANEMA - PA
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

202581

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000081

Data e Hora da Emissão
28/03/2025 13:39:19

Código de Verificação
F5BB.D930.E635.4EF7.4D22.AE88.4910.87DE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**A. S. B. DO AMARAL**		
CPF / CNPJ:	**36.846.227/0001-08**	Inscrição	**3565829**
Endereço:	**VILA LUCIA Nº 20 TV 9 DE JANEIRO 1944 BAIRRO CREMACAO CEP 66063-190**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**tecnohospitalar@tecnohospitalar.com.br**	Telefone:	**(88) 442011**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CONSUMIDOR**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA N3191 BAIRRO CENTRO CEP 00068-700**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 32323-2323**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PIX:36846227000108 OC: PC4109.25.03.
FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO EM CONTA
BANCO: BRADESCO
AGENCIA: 0327.
CONTA CORRENTE: 21474-4.
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2946-7.
CONTA CORRENTE: 67.450-8

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVICO MANUT/CORRET. VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE	1	4.200,0000	4.200,00

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 4.200,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881090809817000 0
Data da Operação	24/04/2025 11:27
Cï¿½digo de Barras	00190000090304150509450069699176710910000061887
Descrïï¿½ï¿½o	CRA ANUIDADE 2025
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025042404720184122
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4711149000130
Razï¿½o Social	CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRACAO DO PARA
Nome Fantasia	CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRACAO - PAR
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	01950644294
Nome do Pagador	IAGO DA SILVA TOBIAS
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/04/2025 11:27:12
Valor Nominal	618,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 618,87 (Seiscentos E Dezoito Reais E Oitenta E Sete Centavos)
Data da operação	24/04/2025
Autenticação	638810908331490000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 08:27

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03041.505094 50069.699176 7 10910000061887 | **Recibo do Pagador**

Pagador
IAGO DA SILVA TOBIAS
Jd Tapajos, No 29 passagem fatima - MARCO
66093-330 - Belem / PA

CPF/CNPJ do Pagador
019.506.442-94
Belem - PA

Pagar com pix

Detalhamento
Cota única

Tipo de débito | Ano	Valor devido	Multa	Juros	At.Monetária	Amortizado	Situação DA	Dt. Execução
ANU | 2025	589,63	11,79	0,00	17,45	100,00%	Não lançado	

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Vencimento	**24/05/2025**
Agência/Código Beneficiário	1674-8/639348-9
Nosso Número	30415050950069699
(=) Valor do Documento	**618,87**
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Juros/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Emitido em 24/04/2025 às 09:28 por Serviço-Online

Beneficiário
Conselho Regional De Administração Do Pará - Travessa Quintino Bocaiúva, Nº 2301 - Sala 2303 - Cremação - Belém - Pa - Cep: 66045-315

CPF/CNPJ
04.711.149/0001-30

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
24/04/2025	17246	RC	N	24/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie moeda	Qtde moeda	Valor
	17	R$		

Autenticaçao um - Via do Pagador

Corte aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03041.505094 50069.699176 7 10910000061887

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento **24/05/2025**

Beneficiário
Conselho Regional De Administração Do Pará -Travessa Quintino Bocaiúva, Nº 2301 - Sala 2303 - Cremação - Belém - Pa - Cep: 66045-315

CPF/CNPJ
04.711.149/0001-30

Agência/Código Beneficiário
1674-8/639348-9

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
24/04/2025	17246	RC	N	24/04/2025	30415050950069699

Uso do Banco	Carteira	Espécie moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			**618,87**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Pagar com pix

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
IAGO DA SILVA TOBIAS
Jd Tapajos, No 29 passagem fatima - MARCO
66093-330 - Belem / PA

Sacador/Analista

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRA/PA Nº 00017
HRPC-INDSH

CPF/CNPJ do Pagador
019.506.442-94
Belem - PA

CPF/CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 6

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:25
Código de Barras	10491214439600010004800000757146110640000906474
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 757 2/3
Número Único do Boleto	3025022503431244267
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:25:45
Valor Nominal	9.064,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.064,74 (Nove Mil E Sessenta E Quatro Reais E Setenta E Quatro Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811735463360000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:12

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 25-02-2025 - VALOR TOTAL: R$ 27.194,23

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 757
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 2
Nº: 757
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0249 9629 3800 0181 5500 1000 0007 5715 1903 0368

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250009468825 25/02/2025 09:49:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		25-02-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	25-02-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		09:48:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
757	27.194,23	0,00	27.194,23

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27-03-2025	9.064,74	002	26-04-2025	9.064,74	003	26-05-2025	9.064,75	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	27.194,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.194,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3351088-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100 Lote: 337387/01 Quantidade: 3 Fabricacao: 05/06/2024 Validade: 05/06/2026	48195000	041	5102	PC	3,00	59,51	178,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351088-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100 Lote: 339697/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 25/07/2024 Validade: 25/07/2026	48195000	041	5102	PC	2,00	59,51	119,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351089-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 100X100 Lote: 338948/01 Quantidade: 9 Fabricacao: 09/07/2024 Validade: 09/07/2026	48195000	541	5102	PC	9,00	72,76	654,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351095-4	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 300X100 Lote: 340351/01 Quantidade: 5 Fabricacao: 07/08/2024 Validade: 07/08/2026	48195000	541	5102	PC	5,00	218,60	1.093,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EQC004	FITA INDICADORA BOWIE&DICK P/ TUBO VERIFY ALL-IN-ONE C/100 UND Lote: 622 Quantidade: 1 Fabricacao: 16/05/2024 Validade: 01/06/2027	38221990	641	5102	PCTE	1,00	2438,00	2.438,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 Lote: 20250515 Quantidade: 2 Validade: 15/05/2025	38229000	141	5102	CX	2,00	1410,00	2.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 379290139. Valor aprox. dos tributos: R$ 4.940,09 Federal, R$ 1.484,03 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	LANÇADO 26/02/25 ASS: CODRIGO LANÇADO HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 25-02-2025 - VALOR TOTAL: R$ 27.194,23

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 757 Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

FUSIONMED

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2
Nº: 757
Série: 1

CHAVE DE ACESSO

1525 0249 9629 3800 0181 5500 1000 0007 5715 1903 0368

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250009468825 25/02/2025 09:49:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20250710 Quantidade: 4 Validade: 10/07/2025	38221990	141	5102	CX	4,00	728,00	2.912,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
N4000	ESCOVA LIMPEZA DE INSTRUMENTOS EM GERAL DE NYLON 18.4 cm Lote: 5652735 Quantidade: 5	96039000	141	5102	UN	5,00	101,50	507,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC1574T4 Quantidade: 6 Validade: 05/09/2025	38089419	141	5102	UN	6,00	2500,09	15.000,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC078	ETIQUETA ADESIVA CELERITY VH2O2_CX C/1000 UNDS Lote: 6550774 Quantidade: 1 Validade: 01/11/2025	38229000	141	5102	UN	1,00	1470,80	1.470,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
27/02/25
Lanô
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 02 / 25
HORA: 18 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 379290139.
Valor aprox. dos tributos: R$ 4.940,09 Federal, R$ 1.484,03 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:38
Código de Barras	23790979069000000084532005800506710650000095000
Descrição	L. GOMES DA SILVA - NF 936 1/2
Número Único do Boleto	3025040802412616916
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	36979622000150
Razão Social	PARA ROTULOS ETIQUETAS E REPRESENTACOES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	36979622000150
Razão Social	PARA ROTULOS ETIQUETAS E REPRESENTACOES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	36.979.622/0001-50
Razão Social Sacador Avalista	L GOMES DA SILVA COMERCIO R E LTDA
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:38:50
Valor Nominal	950,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 950,00 (Novecentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811743313970000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 08:41

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

L GOMES DA SILVA COMERCIO DE ROTULOS E ETIQUETAS LTDA

RUA DOUTOR ADAILSON DA SILVA RODRIGUES, 243 - FUNDOS
JADERLANDIA
CEP 68746-025
CASTANHAL - PA
Telefone: (91) 98033-0613

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.936
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0436 9796 2200 0150 5500 1000 0009 3611 2579 1039

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250017344050 08/04/2025 13:40:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria Adquir. de Terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
156921693		36.979.622/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-	**23.453.830/0023-85**	08/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	**08/04/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA		PA		**13:40**

FATURA

001 28/04/25 950,00 | 002 08/05/25 950,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	1.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.900,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
567	ROTULO 100x100 COUCHE SORO HOSPITAL	48219000	0102	5102	MLH	20	95,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 578,55
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

CLASSIFICADO
10 / 04 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
09/04/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08/04/25
HORA: 19:30
RECEBIDO POR:
ANTONIO MAXWELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA Nº 4150.25.03 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.(REDACAO DADA PELA RESOLUCAO CGSN Nº 20, DE 15/08/2007)	

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:30
Código de Barras	07790001161206689949802609057688810640000208500
Descrição	DISTRIMED DISTRIB. D - NF 1891
Número Único do Boleto	3025040100238016436
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:30:41
Valor Nominal	2.085,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.085,00 (Dois Mil E Oitenta E Cinco Reais)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811738423450000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:06

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.001.891
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0342 0832 7100 0106 5500 1000 0018 9110 0002 0359

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250015269392 - 28/03/2025 10:14:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	28/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	28/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	98467-1693	PA		10:13:29

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/04/2025	2.085,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.085,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.085,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AMAZON TRADE LOGISTICS CONST. LTDA	0 - Emitente			PA	29.517.939/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA STA ISABEL	BELEM	PA	155909002

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000777	KETAMIN NP(CLOR DE ESCETAMINA)50MG/ML 2ML IM/ IM (B1) (REF) LT. 50015587 Val. 06/26	30049032	0 60	5405	AM	100,00	20,8500	2.085,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 03 /25
HORA: 15 :45
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
31 / 03 /25
HRPC/INDSH

LANÇADO
28 / 03 /25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributario Diferenciado No. 13/24 de 17/01/2024. Prorrogado ate 17/01/2026 Fatura: 00002035-1 HOPS PUB REG DOS CAETES - Cliente: 000125	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000 0
Data da Operação	25/04/2025 10:35
Código de Barras	34191090083915228694262307670000110650000157725
Descrição	KARILIA COMERCIO DE - NF 3915 2/2
Número Único do Boleto	3025031301818778258
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	38344029000163
Razão Social	KARILIA COMERCIO P S P I LTD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:35:17
Valor Nominal	1.577,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.577,25 (Um Mil E Quinhentos E Setenta E Sete Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811741182030000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:01

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE KARILIA COM.DE PROD.E SERV.PARA INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 13/03/2025

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
__/__/__		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

NF-e
Nº: 000.003.915
SÉRIE: 1

KARILIA COM.DE PROD.E SERV.PARA INFORMATICA LTDA

RUA RAIMUNDO CORREA, 234 SALA C,
ZONA 06
MARINGA
PR
CEP: 87015-400
TELEFONE: (44) 99141-3402
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.003.915
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0338 3440 2900 0163 5500 1000 0039 1510 2243 8202

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	141250082073525 - 13/03/2025 11:34:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
9086076354		38.344.029/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	13/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	13/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:34:53

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	14/04/2025	1.577,25	002	28/04/2025	1.577,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.154,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.154,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
OBJETIVA TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				07.049.053/0001-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PR 317 - KM 02, 2655-A - GLEBA PATRIMONIO MARINGA	MARINGA	PR	9038932494

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUME			89,000	89,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0375P	ETIQUETA COUCHE 33X21X3 PERSONALIZADA Lote:4717-30M Qtd:2 Vct:13 11 2025 Lote:4812-30M Qtd:5 Vct:04 12 2025 Lote:5247-30M Qtd:13 Vct:27 02 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	20,0000	16,500000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10815P	ETIQUETA COUCHE 33X21X3 VERMELHA PERSONALIZADA Lote:5248-30M Qtd:10 Vct:27 02 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	10,0000	16,150000	161,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1301P	ETIQUETA COUCHE 100X40 PERSONALIZADA Lote:5249-30M Qtd:100 Vct:20 02 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	100,0000	15,700000	1.570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4399P	ETIQUETA COUCHE 100X50 PERSONALIZADA Lote:5250-30M Qtd:50 Vct:27 02 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	50,0000	15,700000	785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2552	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA - EM FOLHA Lote:5088 Qtd:1000 Vct:03 02 2026	48219000	0 102	6102	UN	1.000,0000	0,110000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1565P	ETIQUETA TERMICA 50X25 PERSONALIZADA Lote:4760-33M Qtd:2 Vct:25 11 2025 Lote:5251-33M Qtd:18 Vct:27 02 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	20,0000	9,900000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
27 / 03 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 03 / 25
HORA: 11 45
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO: 379960617Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - CentrO - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PAOBJETIVA - 369112 - 12 DIA S UTEIS/ Cliente: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES/ Pedido: 2438 20/ EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/	CONFERIDO 24 / 03 / 25 ASS Emerson Corrêa HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:40
Código de Barras	45090020040017400097698105512408510650000070400
Descrição	PAULO CESAR AGOSTINI - NF 4833
Número Único do Boleto	3025040906444252216
Banco Cedente	450 - FITBANK IP
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14556855000108
Razão Social	PCA PRODUTOS PARA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	14.556.855/0001-08
Razão Social Sacador Avalista	PAULO CESAR AGOSTINI ORTOPEDICOS
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:40:11
Valor Nominal	704,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 704,00 (Setecentos E Quatro Reais)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811744114690000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 08:38

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE PAULO CESAR AGOSTINI ORTOPEDICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 704,00 DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 4.833
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PCA
PRODUTOS PARA SAÚDE

PAULO CESAR AGOSTINI ORTOPEDICOS
R DOM PEDRO II, 1080
NITEROI - 92110-464
Canoas - RS Fone: (51) 3051-6659

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 4.833
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4325 0314 5568 5500 0108 5500 1000 0048 3314 6263 5486
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	243250090055484 - 26/03/2025 14:01:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
024/0526376		14.556.855/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	26/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA	(91) 3462-3051		14:00:54

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	26/04/2025
Valor	R$ 704,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CANETAMPELE	CANETA PARA MARCACAO CIRURGICA PONTA DUPLA VIOLETA GENCIANA COM REGUA - PCA	96082000	0103	6101	PC	44	16,00	704,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
09 / 04 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 04 / 25
HORA: 17:50
RECEBIDO POR:

CLASSIFICADO
14 / 04 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: fiscal.hrpc@indsh.org.br Inf. Contribuinte: PEDIDO VIA BIONEXO: 382027808.1 - PGTO EM BOLETO BANCARIO DE 30 DIAS EM R$ 704,00 1-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Visto inconstitucionalidade da cobranca do DIFAL as empresas optantes do simples nacional dada pela ADI n. 5469/2021 Produto [illegible]	5129

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:39
Código de Barras	75691318030106243650400084290014510650000207980
Descrição	GRUPO EMBEX HOSPITAL - NF 5175
Número Único do Boleto	3025032805156196839
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27306243000109
Razão Social	ENBEX HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:39:17
Valor Nominal	2.079,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.079,80 (Dois Mil E Setenta E Nove Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811743583480000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 08:40

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE ENBEX HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.079,80 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I... - Barao de Capanema, 3191 Centro Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 5.175
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ENBEX

ENBEX HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO PELUCIO, 9
CENTRO - 37443-000
Baependi - MG Fone: (35) 3343-1561

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 5.175
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0327 3062 4300 0109 5500 1000 0051 7513 0456 0343

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	131256558172126 - 28/03/2025 11:04:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
003.177.716/0057		27.306.243/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I...			23.453.830/0023-85	28/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	28/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA			11:04:18

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 27/04/2025
Valor R$ 2.079,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.079,80	145,59	0,00	0,00	0,00	13,52	2.079,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,39	2.079,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
PROD1149	BATERIA PARA BOMBA DE INFUSAO MEDCAPTAIN 18650-2S1P-02 7.2V 2600MAH	85444200	000	6108	UN	10	207,98	2.079,80	2.079,80	145,59	0,00	7,00	0,00

LANÇADO
09 / 04 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
10 / 04 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 04 / 25
HORA: 16 : 39
RECEBIDO POR:
JAIME SILVA
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: compras.hrpc@indsh.org.br; Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA No PC 4106.25.03 "Operacao contratada no ambito do comercio eletronico ou do telemarketing, com estorno do credito - E-PTA-RE No: [illegible]0043191-33" OS DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: Razao Social: Enbex Hospitalar- LTDA Nome Fantasia: Grupo Enbex Hospitalar CNPJ: 27.306.243/0001-09 Codigo do Banco: 756 Banco: Sicoob (Banco Cooperativo do Brasil S.A. - Sicoob) Agencia: 3180 Conta Corrente: 24438-4 PIX: 27.306.243/0001-09; Calculos efetuados conforme [illegible], ICMS UF DESTINO R$ 346,91 Federal R$ 351,36 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 633908

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:24
Código de Barras	75691318030106243650400092550011710650000579999
Descrição	ENBEX HOSPITALAR - NF 5245
Número Único do Boleto	3025040703387518820
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27306243000109
Razão Social	ENBEX HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:24:06
Valor Nominal	5.799,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.799,99 (Cinco Mil E Setecentos E Noventa E Nove Reais E Noventa E Nove Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811734465950000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:14

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE ENBEX HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000005245 SÉRIE 1

Identificação do emitente

ENBEX HOSPITALAR LTDA

RUA PAULO PELUCIO, 9
CENTRO Cep:37443-000
Bacpendi/MG
Fone: 3533431561

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000005245
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0427 3062 4300 0109 5500 1000 0052 4513 0416 1147

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	07/04/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0031777160057		27.306.243/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I...	23.453.830/0023-85	07/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
Barao de Capanema,3191	Centro	68700-005	07/04/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Capanema		PA		11:23:29

FATURA

001 28/04/2025 5.799,99								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	5.799,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.799,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SEDEX	0-EMITENTE				55.123.251/0001-55

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Sao Paulo - SP,	Sao Paulo	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
PRD00920	IMPRESSORA FH 190 5V PARA AUTO CLAVE SERCON	84199040	000	6108	UN	1,00	5.799,99	5.799,99	5.799,99	406,00	0,00	7.00%	0,00%	5799.99 0

CLASSIFICADO
24 / 04 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 16 / 04 / 25
HORA: 16 :
RECEBIDO POR: ANTONIO HYRAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
8659			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: compras.hrpc@indsh.org.br; Inf. Contribuinte: "Operacao contratada no ambito do comercio eletronico ou do telemarketing, com estorno do credito - E-PTA-RE No: 45.000043191-33" OS DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: Razao Social: Enbex Hospitalar-LTDA Nome Fantasia: Grupo Enbex Hospitalar CNPJ: 27.306.243/0001-09 Codigo do Banco: 756 Banco: Sicoob (Banco Cooperativo do Brasil S.A. Bancoob) Agencia: 3180 Conta Corrente: 24438-4 PIX: 27.306.243/0001-09 ORDEM DE COMPRA DE NoPC4042.25.02; Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 5.799,99 , ICMS UF DESTINO R$ 696,00, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 907,70 Federal e R$ 1.044,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - F11483

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
24 / 04 / 25
ASS
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:29
Código de Barras	00190000090292813600700002047173310640000160800
Descrição	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 8307
Número Único do Boleto	3025040907443766677
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:29:43
Valor Nominal	1.608,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.608,00 (Um Mil E Seiscentos E Oito Reais)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811737836840000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:08

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 8307 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 8307
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250307336942000194550010000083071001057065

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250015258074**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**28/03/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**28/03/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**9134623051**	**PA**	**09:35:54**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	27/04/2025	1.608,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.608,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.608,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	**0 - Emitente**				**07336942000194**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	**Ananindeua**	**PA**	**152458603**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
2	VOLUMES				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
116	ATROPINA 0,25MG 1ML SOL. INJ. IV/IM/SC (ATROFARMA) | LT: AT23L072 Val: 11/2025	30049099	060	5405	AMP	200,00	1,04	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2936	BROMETO DE ROCURONIO 50MG/5ML 5ML SOL INJ IV GEN| Ref.: 56211 | Reg.: 1935700040019 | LT: A0830056 Val: 05/2026	30049079	060	5405	FR/AMP	100,00	14,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
28/03/25
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28/03/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
31/03/25
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO N° 382028166.2 | HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETES.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786388117220066100000
Data da Operação	25/04/2025 10:25

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	ACL S C GENEROS ALIMENTIC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000300446-5

Valor	R$ 307,02 (Trezentos e Sete Reais e Dois Centavos)
Descrição	ACL SANTOS COMERCIO - NF 65489
Autenticação	638811735022840000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:20

RECEBEMOS DE **ACL SANTOS COM DE GENEROS ALIM LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 65489
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ACL SANTOS COM DE GENEROS ALIM LTDA
AV. BARAO DE CAPANEMA - 1228 -
CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700005

Telefone: 9134623432
Fax:
E-mail: contec.contabil@gmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 65489
SÉRIE 1
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0308 8563 2100 0366 5500 1000 0654 8916 4217 2220

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
152799117		08.856.321/0003-66	215250015093657 27/03/2025 13:19:09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CODIGO	NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
18617	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMETO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	27/03/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		27/03/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	91-3462-3051	PA		13:18

FATURA

26/04/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	307,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	307,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente			PA	
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
, -					
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
30			0	5,36	5,36

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNJ	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7784	BALAO GRANFESTA 6.5 PERA LISO BCO 50UN 50UN QTD.	95030099	000	5929	PC	1,000	7,69	7,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE **ACL SANTOS COM DE GENEROS ALIM LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **65489**
SÉRIE 1



Identificação do Emitente
ACL SANTOS COM DE GENEROS ALIM LTDA
AV. BARAO DE CAPANEMA - 1228 -
CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700005

Telefone: 9134623432
Fax:
E-mail: contec.contabil@gmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - **ENTRADA**
1 - **SAÍDA** [1]
Nº. **65489**
SÉRIE **1**
FL **2 of 2**

CHAVE DE ACESSO
1525 0308 8563 2100 0366 5500 1000 0654 8916 4217 2220

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
152799117		08.856.321/0003-66	215250015093657 27/03/2025 13:19:09

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
85901	BISC WAFER LACTA 100,8G BIS BLACK 1X100,8G QTD. 1.	19053200	060	5929	UN	1,000	7,65					0,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:09
Código de Barras	10498037353739210004800009850264310620000085654
Descrição	PAPELARIA E BAZAR - NF 82651 1/2
Número Único do Boleto	3025032603113842988
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	43899665000191
Razão Social	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:9:22
Valor Nominal	856,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 856,54 (Oitocentos E Cinquenta E Seis Reais E Cinquenta E Quatro Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811725630520000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:16

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 082.651
Série 1

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
www.papelariahelena.com.br
faturamento1@polgrymas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 082.651
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0343 8996 6500 0191 5500 1000 0826 5111 7805 0548

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria UF		135250794633757 - 26/03/2025 10:09:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
109152523114		43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HRPC			23.453.830/0023-85	26/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68.700-000	26/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Capanema	(91) 3462-3051	PA		10:06

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
082651/1	25/04/2025	856,54	082651/2	25/05/2025	856,53			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
26,91	1,89	0,00	0,00	1.713,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.713,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPRESS TRANSPORTES EXPRESSO LTDA.	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				22.980.155/0003-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Doutor Moacyr Antônio de Moraes, nº 128	Guarulhos	SP	336688593110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUMES			47,000	47,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
10001067	ARQUIVO MORTO POLIONDA AZUL	39261000	060	6.404	UN	200,00	4,43000000	886,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200406283	CANETA FIXA CORRENTE BOLINHA - XPTO	96081000	060	6.404	UN	4,00	22,40000000	89,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200403474	CAPA ENCADERNACAO PRETA A4	39211200	060	6.404	UN	100,00	0,33000000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002070	ENVELOPE PARDO 370X450MM	48171000	060	6.404	UN	320,00	1,07000000	342,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9546	EXTRATOR DE GRAMPO	84729040	000	6.102	UN	12,00	1,27000000	15,24	15,24	1,07	0,00	7,00	0,00
990200408695	FITA DUPLA FACE 12X30	59061000	000	6.102	UN	3,00	3,89000000	11,67	11,67	0,82	0,00	7,00	0,00
990158709901	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/ 5000	83052000	060	6.404	CX	30,00	3,81000000	114,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120213	PASTA EM L INCOLOR A4	42021210	060	6.404	UN	30,00	0,63000000	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2807	PRANCHETA DE ACRILICO CRISTAL	39261000	060	6.404	UN	12,00	11,83000000	141,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10004614	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AZUL	39202090	060	6.404	UN	500,00	0,12000000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 04 / 25
HORA: 11 : 20
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 340,87 (Federal) e R$ 308,34 (Estadual). Fonte: IBPT 63390F
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP)
DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5.
BOLETO BANCÁRIO - PEDIDO : 382132906.1
Nº Pedido: 30394

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
02 / 04 / 25
ASS: Emerson Corrêa
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
07 / 04 / 25
HRPC/INDSH

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000 0
Data da Operação	25/04/2025 10:29
Código de Barras	03399051506940000000106204801010800650000026998
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS - NF 594804 3/3
Número Único do Boleto	3025012906795412126
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:29:13
Valor Nominal	269,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 269,98 (Duzentos E Sessenta E Nove Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811737538510000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:09

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000594804 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.594.804-195.423.973-7

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250252770572 28/01/2025 18:20:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO: 303876	REMESSA: 0080609839
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85	28.01.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍ**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍ**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
27.02.2025	270,05						
29.03.2025	269,97						
28.04.2025	269,98						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
810,00	56,70	0,00	0,00	15,82	810

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,58	810

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO / 2-POR CONTA DE TERCEIROS / 3-POR CONTA DO EMITENTE / 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-6

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CURADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			5,715	5,4

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AL
70000479	FENITAL 50mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS FC1 AFE55EC6-6B7E-4A0F-8FB1-19EE30682579 | C1 Lote 50023090 Validade 12/26 Fabricação 12/24 Quant. 45,000	3004.90.65	500	6108	45,000	CX	18,00000	810,00	0,00	810,00	810,00	56,70	0,00	7,00	

CAPINA
05 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90413445 - Remessa: 80609839 - Ordem: 303876 - Referência Cliente: 373164748
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
373164748|1020472|6398841E Pedido 373164748
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 97,20 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 753,30

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 02 / 25
HORA: 10 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786388117220066100000
Data da Operação	25/04/2025 10:23

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	TELEFONICA BRASIL S A
cnpj	2558157000162
Agência	2271
Conta	013068744-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504251323467696963 92
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 503,06 (Quinhentos E Três Reais E Seis Centavos)
Descrição	
Autenticação	638811734305730000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:21

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Visconde de Souza Franco,5 Sala 901 Sala 902 Sala 1001 Sala 1002 Sala 1101 Sala 1102
CEP: 66053-000 - Belem - PA
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0019-91
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

15261

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
CNPJ: 23.453.830/0023-85
Número da Conta: 6999 9421 1582 DV: 0
Data de Emissão: 01/04/2025
Número da Fatura: 1949233206-0
Período de Utilização: 27/02/2025 a 26/03/2025
E-mail: supervisaoti.hgt@indsh.org.br

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV BARAO DE CAPANEMA 3191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

MÊS DE REFERÊNCIA
04/2025

VENCIMENTO
20/04/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 503,06

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

042025

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0019-91	
Serviços Mensais	225,00
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	6,00
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0135-74	
Licença P	225,00
URA com 1 nível	40,00
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	7,06
TOTAL GERAL A PAGAR	**503,06**

Meu Negócio
Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC
Diego Ribeiro Monteiro

MARCOS SOUZA
ANALISTA DE TI
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH



Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui — Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente			Data de Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			20/04/2025
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
6999 9421 1582	699994211582-0	1949233206-0	503,06

Pagar via PIX

84660000005 9 03060082069 7 99942115821 6 94923320699 2

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Visconde de Souza Franco,5 Sala 901 Sala 902 Sala 1001 Sala 1002 Sala 1101 Sala 1102
CEP: 66053-000 - Belem - PA
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0019-91
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

15261

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
CNPJ: 23.453.830/0023-85
Número da Conta: 6999 9421 1582 DV: 0
Data de Emissão: 01/04/2025
Número da Fatura: 1949233206-0
Período de Utilização: 27/02/2025 a 26/03/2025
E-mail: supervisaoti.hgt@indsh.org.br

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV BARAO DE CAPANEMA 3191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

MÊS DE REFERÊNCIA
04/2025

VENCIMENTO
20/04/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 503,06

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

042025

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0019-91	
Serviços Mensais	225,00
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	6,00
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0135-74	
Licença P	225,00
URA com 1 nível	40,00
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	7,06
TOTAL GERAL A PAGAR	**503,06**

Meu Negócio
Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

MARCOS SOUZA
ANALISTA DE TI
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH



Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui — Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente			Data de Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			20/04/2025
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
6999 9421 1582	699994211582-0	1949233206-0	503,06

Pagar via PIX

84660000005 9 03060082069 7 99942115821 6 94923320699 2

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881172200661000O
Data da Operação	25/04/2025 10:25
Código de Barras	10491214439600010004800000580035610630000120000
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 202558
Número Único do Boleto	3025032603087916511
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/04/2025 10:25:20
Valor Nominal	1.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.200,00 (Um Mil E Duzentos Reais)
Data da operação	25/04/2025
Autenticação	638811735213440000

Emitido em terça-feira, 29 de abril de 2025 às 09:13

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

202558

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000058

Data e Hora
26/03/2025 09:03:05

Código de Verificação
29f83c8db

PRESTADOR DE SERVIÇOS

FUSIONMED

Nome/Razão Social: **AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **49.962.938/0001-81** Domicílio Tributário Digital: **fusionmed.adm@gmail.com**

Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **824355**

Endereço: **Travessa We 30 Conjunto Cidade Nova 5 Nº 301 Bairro: Coqueiro - CEP: 67133-130**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**

Município: **CAPANEMA** UF: **PA**

Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE ORÇAMENTO DE Nº 233
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO DE AUTOCLAVE DE BANCADA
PAGAMENTO VIA BOLETO COM VENCIMENTO EM: 26/04/2025

Sem retenção.

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
28/03/2025

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

VALOR DA NOTA: R$ 1.200,00

CNAE: 3312-1/03
Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	5,00	**R$ 60,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 1.200,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/04/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 03/2025
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço. 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786388145092797200000
Data da Operação	28/04/2025 15:35

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	CC REGIÃO MERIDIONAL BRASIL
Titular	R W MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS
cnpj	31.981.304/0001-00
Agência	4351
Conta	000106146-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504281835385966321 86
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 714,00 (Setecentos E Quatorze Reais)
Descrição	RW MATERIAIS MEDICOS - NF 1270
Autenticação	638814513399700000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 12:01

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE R W MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 714,00 DESTINATÁRIO: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH - BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1.270
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R W MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA
RUA REPUBLICA DO IRAQUE, 40 - SALA 908
JARDIM OSWALDO CRUZ - 12216-540
Sao Jose dos Campos - SP Fone: (12) 3941-2502

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1.270
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0431 9813 0400 0100 5500 1000 0012 7012 0260 7153

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	135250877668996 - 03/04/2025 14:16:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
125.555.275.117		31.981.304/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	03/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	03/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA	(91) 3462-3051		14:15:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RW HOSPITALAR		31.981.304/0001-00	125.555.275.117
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
REPUBLICA DO IRAQUE, 40 - SALA 908	JARDIM OSWALDO CRUZ		12216-540
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Sao Jose dos Campos		SP	3941-2502

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/05/2025
Valor	R$ 714,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
714,00	49,98	0,00	0,00	0,00	11,78	714,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,26	714,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
VENT39	NEBULIZADOR T EM LINHA PARA USO EM CIRCUITOS RESPIRATORIOS CEST: 28.057.00	90192020	000	6108	PC	25	28,56	714,00	714,00	49,98	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
04 / 04 / 25
HRPC/INDSH

ANTONIA EMILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
11 / 04 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 04 / 25
HORA: 14:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: compras.hrpc@indsh.org.br; Inf. Contribuinte: NUMERO DO PEDIDO DE COMPRA: 380469517.1 NOME DO COMPRADOR: JOSE TELEFONE: E-MAIL: compras.hrpc@indsh.org.br DADOS BANCARIOS: BANCO SICOOB AG: 4351 C/C: 106146-1 CHAVE PIX: ADM@RWHOSPITALAR.COM.BR APOS VENCIMENTO DA NOTA SERA COBRADO MULTA DE 10% AO MES E 0,01% POR DIA. ENDERECO PARA ENTREGA: Av Barao De Capanema , 3191 - Centro - 68700005 - CAPANEMA - Para - PA HORARIO PARA ENTREGA DAS 09H00 AS 17H00.; Produto destinado a Consumidor Final.;	

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f
Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 6
Página 1055 de 2672
Página 6 de 212

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881450927972000O
Data da Operação	28/04/2025 15:32
Código de Barras	07790001161206689949802608980542110680000040500
Descrição	DISTRIMED DISTRIB. D - NF 1898
Número Único do Boleto	3025040101237417196
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:32:18
Valor Nominal	405,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 405,00 (Quatrocentos E Cinco Reais)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814511392270000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:49

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.898
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0442 0832 7100 0106 5500 1000 0018 9810 0002 0434

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250016052662 - 01/04/2025 11:18:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	01/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	01/04/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	98467-1693	PA		10:27:35

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	01/05/2025	405,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DISTRIMED DISTRIBUIDORA	0 - Emitente			PA	42.083.271/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASS BOM FUTURO 1	ANANINDEUA	PA	157652971

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					49.200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001456	RINGER C/LACTATO SF 500 ML LT 0000177514 Val. 05/25	30049099	0 40	5102	UN	90,00	4,5000	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

LANÇADO
02 / 04 / 25
ASS: RODRIGO AMARAL
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 04 / 25
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MARAELL
ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
07 / 04 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fatura: 00002043-1 HOPS PUB REG DOS CAETES - Cliente: 000125	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881450927972000O
Data da Operação	28/04/2025 15:29
Código de Barras	34191090084020218694262307670000410670000167800
Descrição	KARILIA COMERCIO DE - NF 4020 1/2
Número Único do Boleto	3025033106213799494
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	38344029000163
Razão Social	KARILIA COMERCIO P S P I LTD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:29:21
Valor Nominal	1.678,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.678,00 (Um Mil E Seiscentos E Setenta E Oito Reais)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814509622620000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:52

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE KARILIA COM.DE PROD.E SERV.PARA INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 31/03/2025			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	Nº: 000.004.020 SÉRIE: 1

KARILIA COM.DE PROD.E SERV.PARA INFORMATICA LTDA

RUA RAIMUNDO CORREA, 234 SALA C,
ZONA 06
MARINGA
PR
CEP: 87015-400
TELEFONE: (44) 99141-3402
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.004.020
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0338 3440 2900 0163 5500 1000 0040 2010 2244 1292

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	141250103261588 - 31/03/2025 14:22:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
9086076354		38.344.029/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	31/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	31/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		14:22:13

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	30/04/2025	1.678,00	002	15/05/2025	1.678,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.356,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.356,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
OBJETIVA TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				07.049.053/0001-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PR 317 - KM 02, 2655-A - GLEBA PATRIMONIO MARINGA	MARINGA	PR	9038932494

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	VOLUME			97,000	97,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
689P	ETIQUETA TERMICA 33X21X3 PERSONALIZADA Lote:4038-30M Qtd:2 Vct:17 07 2025 Lote:5395-30M Qtd:18 Vct:24 03 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	20,0000	16,500000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10815P	ETIQUETA COUCHE 33X21X3 VERMELHA PERSONALIZADA Lote:5248-30M Qtd:4 Vct:27 02 2026 Lote:5396-30M Qtd:6 Vct:24 03 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	10,0000	16,500000	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1301P	ETIQUETA COUCHE 100X40 PERSONALIZADA Lote:5249-30M Qtd:4 Vct:20 02 2026 Lote:5397-30M Qtd:96 Vct:24 03 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	100,0000	15,700000	1.570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4399P	ETIQUETA COUCHE 100X50 PERSONALIZADA Lote:3384-30M Qtd:2 Vct:26 03 2026 Lote:4597-30M Qtd:1 Vct:24 10 2025 Lote:5250-30M Qtd:2 Vct:27 02 2026 Lote:5398-30M Qtd:45 Vct:24 03 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	50,0000	15,700000	785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2552	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA - EM FOLHA Lote:5269 Qtd:1000 Vct:05 03 2026	48219000	0 102	6102	UN	1.000,0000	0,110000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1565P	ETIQUETA TERMICA 50X25 PERSONALIZADA Lote:5399-33M Qtd:40 Vct:24 03 2026	48219000	0 102	6102	ROLO	40,0000	9,900000	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
14 / 04 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 04 / 25
HORA: 10:15
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO: 382132906Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - CentrO - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PAOBJETIVA - 372960 - 12 A16 DIAS UTEIS/ Cliente: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES/ Pedido: 244129/ EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/	LANÇADO 10 / 04 / 25 ASS: HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786388142576196000000
Data da Operação	28/04/2025 08:30

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	CC CREDIVAR
Titular	ENBEX HOSPITALAR LTDA
cnpj	27.306.243/0001-09
Agência	3180
Conta	000024438-4
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504281130198767595 64
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.190,00 (Dois Mil E Cento E Noventa Reais)
Descrição	GRUPO ENBEX - NF 4830
Autenticação	638814258213500000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 12:05

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE ENBEX HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.190,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I... - Barao de Capanema, 3191 Centro Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 4.830
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ENBEX

ENBEX HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO PELUCIO, 9
CENTRO - 37443-000
Baependi - MG Fone: (35) 3343-1561

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 4.830
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0227 3062 4300 0109 5500 1000 0048 3017 5186 6840

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	131256459085622 - 05/02/2025 13:19:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
003.177.716/0057		27.306.243/0001-09

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I...			23.453.830/0023-85	05/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	05/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA			13:19:05

FATURA / DUPLICATA

Fat. 001
Venc. 07/03/2025
Valor R$ 2.190,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.190,00	153,30	0,00	0,00	0,00	14,24	2.190,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,70	2.190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
940	CABO ECG 5 VIAS GARRA COMP. DIXTAL/MINDRAY/AAM16P/OMNIMED - EC205PA-040	85444200	000	6108	UN	9	150,00	1.350,00	1.350,00	94,50	0,00	7,00	0,00
1196	CABO DE PRESSAO INVASIVA DIXTAL CPI-1AAED	85444200	000	6108	UN	2	420,00	840,00	840,00	58,80	0,00	7,00	0,00

CHEGADA:
08 / 04 / 25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 04 / 25
[illegible]
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 04 / 25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: compras.hrpc@indsh.org.br; Inf. Contribuinte: "Operacao contratada no ambito do comercio eletronico ou do telemarketing, com estorno do credito - E-PTA-RE No: 45.000041191-33" OS DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: Razao Social: Enbex Hospitalar- LTDA Nome Fantasia: Grupo Enbex Hospitalar CNPJ: 27.306.243/0001-09 Codigo do Banco: 756 Banco: Sicoob (Banco Cooperativo do Brasil S.A. Bancoob) Agencia: 3180 Conta Corrente: [illegible]-4 PIX: 27.306.243/0001-09 CONFORME APROVACAO DA BIONEXO DE No375336379.1; Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 2.190,00 , ICMS UF [illegible] R$ 367,48	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786388145092797200000
Data da Operação	28/04/2025 15:31
Código de Barras	00190000090292813600700002040178810680000318500
Descrição	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 8320
Número Único do Boleto	3025040106241400278
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:31:15
Valor Nominal	3.185,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.185,00 (Três Mil E Cento E Oitenta E Cinco Reais)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814510762500000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:50

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 8320 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 8320
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250407336942000194550010000083201001058660

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250016006165**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**01/04/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**01/04/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**9134623051**	**PA**	**08:46:01**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	01/05/2025	3.185,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	3.185,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.185,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MADRI EXPRESS LOGISTICA LTDA	**0 - Emitente**				**05882643000391**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
PASSAGEM AZ DE OURO	**Ananindeua**	**PA**	**ISENTO**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2458	AMIODARONA 150MG/3ML SOL.INJ. IV GEN| Ref.: 00003486 | Reg.: 1134301220022 | LT: AD-029/24 Val: 11/2026	30049054	060	5405	AMP	100,00	3,85	385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2936	BROMETO DE ROCURONIO 50MG/5ML 5ML SOL INJ IV GEN| Ref.: 56211 | Reg.: 1935700040019 | LT: A0830056 Val: 05/2026	30049079	060	5405	FR/AMP	200,00	14,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
07/04/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
01/04/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01/04/25
HORA: 15:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO DE COMPRA Nº383754860 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786388144880598700000
Data da Operação	28/04/2025 15:27
Cï¿½digo de Barras	00190000090292813600700002049179110670000318500
Descriï¿½ï¿½o	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 8343
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025040905443971012
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	7336942000194
Razï¿½o Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:27:08
Valor Nominal	3.185,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.185,00 (Três Mil E Cento E Oitenta E Cinco Reais)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814508727114368

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:53

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 8343 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 8343
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250407336942000194550010000083431001060660

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250016376355

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85		02/04/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	02/04/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	9134623051	PA	17:15:28

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	30/04/2025	3.185,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	3.185,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.185,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	0 - Emitente				07336942000194

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	Ananindeua	PA	152458603

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
2	VOLUMES				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2458	AMIODARONA 150MG/3ML SOL.INJ. IV GEN| Ref.: 00003486 | Reg.: 1134301220022 | LT: AD-029/24 Val: 11/2026	30049054	060	5405	AMP	100,00	3,85	385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2936	BROMETO DE ROCURONIO 50MG/5ML 5ML SOL INJ IV GEN| Ref.: 56211 | Reg.: 1935700040019 | LT: A0830056 Val: 05/2026	30049079	060	5405	FR/AMP	200,00	14,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
07 / 04 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
03 / 04 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 04 / 25
HORA: 09 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - PEDIDO DE COMPRA nº383754860.1	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881450927972000O
Data da Operação	28/04/2025 15:31
Código de Barras	00190000090292813600700002064178310690000142250
Descrição	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 8400
Número Único do Boleto	3025040900444541362
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:31:35
Valor Nominal	1.422,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.422,50 (Um Mil E Quatrocentos E Vinte E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814510958880000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:49

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 8400 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN
DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 8400
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250407336942000194550010000084001001063810

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250017148928**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**07/04/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**07/04/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**9134623051**	**PA**	**15:27:29**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	02/05/2025	1.422,50

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,50

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,50

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	**0 - Emitente**				**07336942000194**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	**Ananindeua**	**PA**	**152458603**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2436	CEFAZOLINA SODICA 1G PO P/ DILUIÇÃO IV IM GEN| Ref.: 6397 | Reg.: 1556200290013 | LT: 111748C Val: 09/2026	30042059	060	5405	AMP	250,00	5,69	1.422,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/04/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 04 / 25
HORA: 09 : 00
RECEBIDO POR: JAIME SILVA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CONFERIDO
08/04/25
ASS:
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO 382028166.3	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881450927972000O
Data da Operação	28/04/2025 15:33
Código de Barras	74891125110195590806433012361094110680000019450
Descrição	LINK COMERCIO E DIST - NF 17266
Número Único do Boleto	3025040102229979133
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8880359000102
Razão Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:33:43
Valor Nominal	194,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 194,50 (Cento E Noventa E Quatro Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814512240920000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:45

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

RODOVIA BR 308 KM 1 (AO LADO DOS BOMBEIROS), S/N
GARRAFAO
CEP 68702-190
CAPANEMA - PA
Telefone: (91) 98540-4422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.017.266
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0408 8803 5900 0102 5500 1000 0172 6612 0220 6117

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250016009440 01/04/2025 09:00:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152627979		08.880.359/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		**23.453.830/0023-85**	01/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	**01/04/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema	3462-3051	PA		**09:00**

FATURA

001 01/05/25 194,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	194,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**194,50**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6976	PILHA ALCALINA AA BLISTER C/ 2 UN AVANT 0017	85061019	0102	5102	UN	50	3,89	194,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 69,30
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

CONFERIDO
02/04/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 04 / 25
HORA: 13
RECEBIDO POR: YKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
07/04/25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786388145092797200000
Data da Operação	28/04/2025 15:30
Código de Barras	00190000090278282810300011412178910670003453402
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 27280 A 27304
Número Único do Boleto	3025040904439955023
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:30:34
Valor Nominal	34.534,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 34.534,02 (Trinta E Quatro Mil E Quinhentos E Trinta E Quatro Reais E Dois Centavos)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814510348930000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:51

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.280
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.280 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 8011 0027 2802

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025033719 24/03/2025 15:33:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 27280	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12216	PARAF.CORTICAL (T8) 2,7X16MM - MS: 10209780043 - LOTE:121043 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	34,19	34,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12218	PARAF.CORTICAL (T8) 2,7X18MM - MS: 10209780043 - LOTE:110436 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	34,20	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12220	PARAF.CORTICAL (T8) 2,7X20MM - MS: 10209780043 - LOTE:113549 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	34,20	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12222	PARAF.CORTICAL (T8) 2,7X22MM - MS: 10209780043 - LOTE:43242 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	34,20	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM - MS: 10209780004 - LOTE:119468 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	70,86	70,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM - MS: 10209780004 - LOTE:119962 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	70,86	283,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.22	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22MM - MS: 10209780004 - LOTE:120504 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	70,86	212,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
328163	MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 4+11 DIR - MS: 10209780068 - LOTE:52343 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.076,33	1.076,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANDREY RAFAEL MORAES DA COSTA - Pront.: 96105 - Id_Cir.: 12174 - CIR.: 11/03/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

27/03/25
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 180,58		NF-e **Nº 000.027.281** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.281 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 8111 0027 2818

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250025035302 24/03/2025 15:36:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27281	180,58	0,00	180,58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	180,58						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	180,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322751	07.02.03.064-3 PARAF.CANULADO 7,0 R19X75MM - MS: 10209780045 - LOTE:111447 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322752	07.02.03.064-3 PARAF.CANULADO 7,0 R32X75MM - MS: 10209780045 - LOTE:110333 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CONFERIDO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONIO DE JESUS SOUZA - Pront.: 96104 - Id_Cir.: 12153 - CIR.: 10/03/2025 | Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique C. Nascimento ANTONIA ENILCE P. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 5.293,24		NF-e **Nº 000.027.282** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.027.282** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 8211 0027 2823 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025036109 24/03/2025 15:37:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27282	5.293,24	0,00	5.293,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	5.293,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.293,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.293,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3330/25	07.02.03.076-7 PARAF. DE TIT 6,5X25MM - MS: 10223710070 - LOTE:24F003646 Val: 31/08/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	239,39	239,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080/02	07.02.03.016-3 PROTESE FEMORAL MODULAR 10,0 - MS: 10223710041 - LOTE:24J004163 Val: 31/01/2030	90213110	040	6108	UN	1,00	2.016,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/02	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 18 A 21 MM M - MS: 10223710093 LOTE:24H000455 Val: 30/09/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	115,20	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002/58	07.02.03.010-4 PROTESE ACETABULAR POLIETILENO 58X28MM - MS: 10223710106 LOTE:16799T Val: Indeterminada	90213190	040	6108	UN	1,00	1.917,15	1.917,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:009051714 Val: 30/12/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	145,42	145,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41120002826	07.02.030.13-9 CAB INT 28 COLO MEDIO CONV - MS: 10223680070 - LOTE:02612/24 Val: 04/09/2029	90213110	040	6108	UN	1,00	860,08	860,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025

ANEXADO
25/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: AMIRALDO DE SOUSA ALMEIDA - Pront.: 96099 - Id_Cir.: 12060 - CIR.: 08/03/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 477652 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 358,61

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.283
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.027.283 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 8311 0027 2839

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025038455 24/03/2025 15:40:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27283	358,61	0,00	358,61

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	358,61									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	358,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	358,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:121648 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,31	32.62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:115712 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,31	16,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11518	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0X18MM LOTE:81039 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11520	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.0X20MM LOTE:235466432 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,71	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: DULCINALDO DOS SANTOS SILVA - Pront.: 95829 - Id_Cir.: 11950 - CIR.: 04/03/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.099-6 | | KIT -> Qtdade:3 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 |	Kaio Henrique do Nascimento Fisioterapeuta ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 271662 HRPC-INDSH

IFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.283 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 8311 0027 2839

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025038455 24/03/2025 15:40:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
326331	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF T OBLIQUA 3+3 DIR LOTE:265732 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	226,55	226,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 183,81

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.284
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.284 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 8411 0027 2844

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025043375 24/03/2025 15:48:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27284	183,81	0,00	183,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	183,81									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18807	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 07 FUROS LOTE:118467 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	77,81	77,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM LOTE:117759 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	10,60	21,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X14MM LOTE:117759 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	10,60	10,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:121648 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	10,60	21,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO 31/03/25

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
ASS: 23/03/25
HRPC-INDSH

Tellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: CANDIDO CAMPOS COSTA - Pront.: 96030 - Id_Cir.: 12061 - CIR.: 07/03/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |	

Kaio Henrique C. Nascimento
FISIOTERAPEUTA

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA 471662
HRPC-INDSH

IFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.284 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 8411 0027 2844

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025043375 24/03/2025 15:48:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:121648 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	10,60	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:115712 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	10,60	21,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.027.285** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.285 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 8511 0027 2850

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025044932 24/03/2025 15:50:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27285	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12218	PARAF.CORTICAL (T8) 2,7X18MM - MS: 10209780043 - LOTE:110436 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	34,19	34,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12218	PARAF.CORTICAL (T8) 2,7X18MM - MS: 10209780043 - LOTE:96562 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	34,20	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12220	PARAF.CORTICAL (T8) 2,7X20MM - MS: 10209780043 - LOTE:325753 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	34,20	68,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.14	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X14MM - MS: 10209780004 - LOTE:115002 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	70,86	212,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.14	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X14MM - MS: 10209780004 - LOTE:119771 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	70,86	70,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.18	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X18MM - MS: 10209780004 - LOTE:114842 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	70,86	70,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.20	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X20MM - MS: 10209780004 - LOTE:118861 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	70,86	70,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.24	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X24MM - MS: 10209780004 - LOTE:7234734 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	70,86	70,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

31/03/2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: FABIO CHAVES DA SILVA - Pront.: 95768 - Id_Cir.: 11952 - CIR.: 04/03/2025 | Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique do Nascimento ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-442662 HRPC-INDSH LIBERADO 27/03/25 ASS:

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.285 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 8511 0027 2850

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025044932 24/03/2025 15:50:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
122.2.12	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X12MM - MS: 10209780004 - LOTE:236453 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	70,86	70,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
328456	MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+5 ESQ - MS: 10209780068 - LOTE:92361 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.076,33	1.076,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 771,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.286
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.027.286 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 8611 0027 2865

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025046745 24/03/2025 15:53:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27286	771,62	0,00	771,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	771,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	808,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	37,06	0,00	0,00	771,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10224	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X24MM LOTE:115254 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,51	15,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10226	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM LOTE:117326 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,49	15,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:117865 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	15,49	46,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:119075 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,48	18,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/03/2025
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Tellen Maia
ANALISTA ADMINISTRATIVO FISCO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: EDIANE CRISTINA DE LIMA DA SILVA - Pront.: 95848 - Id_Cir.: 11951 - CIR.: 04/03/2025
| Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.100-3 |
| KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 |
| KIT -> Qtdade:7 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 |

CLASSIFICADO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

Kaio Henrique do Nascimento
FATURISTA

ANTONIA ENILCE DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471652
HRPC-INDSH

IFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.027.286 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 8611 0027 2865

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025046745 24/03/2025 15:53:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10236	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:119740 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,49	18,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:117867 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,49	18,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10248	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X48MM LOTE:106257 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,49	18,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10840	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X40MM LOTE:111670 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11060	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X60MM LOTE:111977 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11065	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X65MM LOTE:117622 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,71	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11070	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X70MM LOTE:113548 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11075	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X75MM LOTE:114197 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11075	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X75MM LOTE:118814 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26608	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA T G.F. C/ RECUO 2X8 LOTE:113270 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	252,05	252,05	20,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264054	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF L TIBIA 2X5 ESQ LOTE:107955 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	211,24	211,24	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 525,02		NF-e **Nº 000.027.287** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.027.287** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 8711 0027 2870 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250025047854 24/03/2025 15:55:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85		24/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA			

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27287	525,02	0,00	525,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	525,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCR800A2	07.02.01.009-0 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC - VENTURA - DRENAGEM VENTRICULAR EXTERNA ADULTO LOTE:AUTO100991 - CNPJ:57.182.230/0001-36 MS:10175060037 Val: 20/09/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	525,02	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: FRANCISCO GEOVANE DA COSTA IRES - Pront.: 95577 - Id_Cir.: 11954 - CIR.: 04/03/2025 | Dr.: ANTONIO CARLOS CORREA CRM-0000000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC -> 07.02.01.009-0 |	Kaio Henrique C. Nascimento ANTONIA ENILCE F. DA SILVA COORD. DO EME COREN/PA: 171662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.180,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.288
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.288 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 8811 0027 2886

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025048873 24/03/2025 15:56:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27288	2.180,00	0,00	2.180,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	2.180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
102.3.36	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X36 - MS: 10209780031 - LOTE:113764 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	72,36	72,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.36	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X36 - MS: 10209780031 - LOTE:115099 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	72,32	72,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.50	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X50 - MS: 10209780031 - LOTE:110189 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	72,32	72,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.80	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X80 - MS: 10209780031 - LOTE:119172 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	80,59	161,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.90	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X90 - MS: 10209780031 - LOTE:115599 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	80,59	80,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.90	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X90 - MS: 10209780031 - LOTE:115599 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	80,59	80,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.90	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X90 - MS: 10209780031 - LOTE:15185415 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	80,59	80,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.95	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X95 - MS: 10209780031 - LOTE:105739 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	80,59	80,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO 24/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

31/03/2025
Elen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JADSON MENDES TEIXEIRA - Pront.: 95958 - Id_Cir.: 12173 - CIR.: 10/03/2025 | Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

CLASSIFICADO 24/03/25

Kaio Henrique do Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 11662

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 411662
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 6

ICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.288 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 8811 0027 2886

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025048873 24/03/2025 15:56:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10238	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X38MM - MS: 10209780031 - LOTE:116454 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	22,73	22,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X40MM - MS: 10209780031 - LOTE:117887 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	22,73	45,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10242	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X42MM - MS: 10209780031 - LOTE:111566 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	22,73	22,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10270	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4. 5X70MM - MS: 10209780031 - LOTE:118054 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	22,73	45,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252110	PL.GF CONDILIANA BLOQU. 10F DIR - MS: 10209780082 - LOTE:113612 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.343,08	1.343,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 944,97		NF-e **Nº 000.027.289** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.027.289 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 8911 0027 2891

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025049805 24/03/2025 15:58:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27289	944,97	0,00	944,97

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	944,97									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	65,59	0,00	0,00	944,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
344726	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. UMERAL ANTEROGRADA 8X260 LOTE:108449 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780049 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	819,88	819,88	65,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:106908 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,67	47,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:118097 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,67	47,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:117790 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	47,67	95,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/03/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: JORGE LUIS REIS CORREA - Pront.: 96078 - Id_Cir.: 12152 - CIR.: 10/03/2025
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.053-8 |

RESERVADO AO FISCO

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Kaio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 11662

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO ENF.
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 525,02		NF-e **Nº 000.027.290** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.027.290** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 9011 0027 2906 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025051523 24/03/2025 16:00:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27290	525,02	0,00	525,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	525,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCR800A2	07.02.01.009-0 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC - VENTURA - DRENAGEM VENTRICULAR EXTERNA ADULTO LOTE:AUTO100991 - CNPJ:57.182.230/0001-36 MS:10175060037 Val: 20/09/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	525,02	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
FINANCEIRO
HRPC-INDSH

27/03/25 CONFERIDO
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA AMELIA MENDES DE ARAUJO - Pront.: 32869 - Id_Cir.: 11955 - CIR.: 05/03/2025 | Dr.: ANTONIO CARLOS CORREA CRM-0000000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC -> 07.02.01.009-0 |	Kaio Henrique C. Nascimento ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COREN/PA 971662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 975,25

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.291
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.291 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 9111 0027 2911

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025052677 24/03/2025 16:02:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27291	975,25	0,00	975,25

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	975,25									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.017,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	41,93	0,00	0,00	975,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20303	07.02.03.081-3 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS - HEXAGON - PL.TUBO DHS 135G 03 FUROS LOTE:114856 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780047 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	524,11	524,11	41,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207601	07.02.03.081-3 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS - HEXAGON - PINO DESLIZ.DHS/DCS R. 19X60 LOTE:33121 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	240,23	240,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:119740 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:116454 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO 31/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA LIDIA DE FRANCA BORCEM - Pront.: 96094 - Id_Cir.: 12202 - CIR.: 11/03/2025 | Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS -> 07.02.03. 081-3 | | KIT -> Qtdade:4 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM -> 07.02.03.070-8 |	CLASSIFICADO 25/03/25 ASS: HRPC-INDSH

Kaio Henrique S. Nascimento

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471.662
HRPC-INDSH

IFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.027.291 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 9111 0027 2911

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025052677 24/03/2025 16:02:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10240	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:117867 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.292
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.292 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 9211 0027 2927

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025060557 24/03/2025 16:14:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27292	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
271081	PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F - MS: 10209780068 - LOTE:116307 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.330,34	1.330,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.26	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X26MM - MS: 10209780032 - LOTE:114692 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	32,11	32,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.24	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X24MM MS: 10209780032 - LOTE:114756 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	59,65	59,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM MS: 10209780032 - LOTE:106287 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	59,65	59,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM MS: 10209780032 - LOTE:115470 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	59,65	119,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM MS: 10209780032 - LOTE:111289 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	59,65	59,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM MS: 10209780032 - LOTE:117050 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	59,65	59,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM MS: 10209780032 - LOTE:113339 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	59,65	59,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/03/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA ZILA DOS ANJOS SOARES - Pront.: 96102 - Id_Cir.: 12201 - CIR.: 11/03/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Fabiana Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Kaio Henrique Nascimento
Auxiliar Administrativo

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 171662
HRPC-INDSH

CONFERIDO
27/03/25

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.027.293** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.027.293** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 9311 0027 2932 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250025061916 24/03/2025 16:16:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27293	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.28	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X28MM - MS: 10209780032 - LOTE:114754 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	32,09	32,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM MS: 10209780032 - LOTE:120486 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	59,65	119,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM MS: 10209780032 - LOTE:113422 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	59,65	59,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X38MM MS: 10209780032 - LOTE:107499 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	59,65	59,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM MS: 10209780032 - LOTE:108663 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	59,65	59,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM MS: 10209780032 - LOTE:108663 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	59,65	59,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM MS: 10209780032 - LOTE:111113 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	59,65	59,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271081	PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F - MS: 10209780068 - LOTE:119670 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.330,36	1.330,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

31/03/2025

Gilvete Maia
ASSESSORIA FINANCEIRA
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MIRIANE DOS SANTOS FREITAS PIMENTEL - Pront.: 94860 - Id_Cir.: 11609 - CIR.: 19/02/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

CONFERIDO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

Kaio Henrique L. Nascimento
ENFERMEIRO

ANTONIA ENILCE F. DA SILVA
COORD. ENFERMAGEM
COREN/PA-471162
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 6

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 5.532,63		NF-e **Nº 000.027.294** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.027.294 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 9411 0027 2948

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025063903 24/03/2025 16:19:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27294	5.532,63	0,00	5.532,63

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	5.532,63									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.532,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.532,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1082/03	07.02.03.013-9 CABECA INTERCAMBIAVEL 28X30MM COLO LONGO - MS: 10223710079 LOTE:24J000701 Val: 30/11/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	860,08	860,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:009051714 Val: 30/12/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	145,42	145,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002/48	PROTESE ACETABULAR POLIETILENO 48X28MM - MS: 10223710106 - LOTE:24D001967 Val: 30/04/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	1.917,15	1.917,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330/20	07.02.03.076-7 PARAF. DE TIT 6,5X20MM - MS: 10223710070 - LOTE:22H003012 Val: 31/03/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	239,39	239,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/01	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 14 A 17 MM P - MS: 10223710093 LOTE:24H002729 Val: 31/10/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	115,20	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330/25	07.02.03.076-7 PARAF. DE TIT 6,5X25MM - MS: 10223710070 - LOTE:24D000197 Val: 31/05/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	239,39	239,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080/01	07.02.03.016-3 PROTESE FEMORAL MODULAR 7,5 - MS: 10223710041 - LOTE:24K001704 Val: 31/01/2030	90213110	040	6108	UN	1,00	2.016,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

31/03/2025
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA DE NAZARE BARBOSA DE OLIVEIRA - Pront.: 9685871 - Id_Cir.: 11962 - CIR.: 01/03/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique L. Nascimento FISCAL HRPC-INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO ME COREN/PA-471662 HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/03/25
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.295
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.295 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 9511 0027 2953

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025065952 24/03/2025 16:22:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27295	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	723.62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092200-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 8F LOTE:0148936 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	162,49	162,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-064	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 6 F MEDIA LOTE:0189109 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	162,51	162,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0188747 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	20,98	41,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARCOS ANDRADE DA SILVA - Pront.: 50667 - Id_Cir.: 12058 - CIR.: 06/03/2025 | Dr.: CARLOS BRENO (CAPANEMA) CRM-84123 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |	Kaio Henrique C. Nascimento ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CMS COREN/PA 171652 HRPC-INDSH CLASSIFICADO ASS: HRPC-INDSH

NTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.027.295 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 9511 0027 2953

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025065952 24/03/2025 16:22:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0188748 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	20,98	41,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0187101 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	20,98	104,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-012	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 12,0MM LOTE:0188229 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	20,98	62,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-014	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 14,0MM LOTE:0180988 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	20,98	104,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-014	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 14,0MM LOTE:0180988 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	20,98	20,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0185833 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	20,98	20,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.046,21		Nº 000.027.296
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.296 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 9611 0027 2969

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025066948 24/03/2025 16:23:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27296	1.046,21	0,00	1.046,21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	1.046,21									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	73,79	0,00	0,00	1.046,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:117854 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37195	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:112630 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X35MM LOTE:117890 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
Elen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CARIMBADO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: OTAVIO DA SILVA PEREIRA - Pront.: 94917 - Id_Cir.: 11953 - CIR.: 04/03/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Kaio Henrique do Nascimento FARMACEUTICO ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 279,21

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.297
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.027.297 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 9711 0027 2974

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025069351 24/03/2025 16:27:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27297	279,21	0,00	279,21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	279,21									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	291,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	12,09	0,00	0,00	279,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18416	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 16 FUROS LOTE:64688 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	151,08	151,08	12,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10228	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:112835 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,96	16,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:111079 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	16,96	50,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Edilan Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
31/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: OSIAS DE JESUS RAMOS BARRAL - Pront.: 96106 - Id_Cir.: 12059 - CIR.: 08/03/2025
| Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.090-2 |
| KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique S. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 11662

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 171662
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.027.297 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 9711 0027 2974

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025069351 24/03/2025 16:27:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10232	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:114973 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,96	16,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10830	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6,5X30MM LOTE:32654 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11045	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6,5X45MM LOTE:100229 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.298
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.298 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 9811 0027 2980

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025072096 24/03/2025 16:31:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 27298	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.28	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X28MM - MS: 10209780032 - LOTE:114132 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,60	29,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.28	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X28MM - MS: 10209780032 - LOTE:114132 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,60	29,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.28	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X28MM MS: 10209780032 - LOTE:432423 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	54,97	109,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM MS: 10209780032 - LOTE:113422 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	54,97	54,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM MS: 10209780032 - LOTE:115470 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	54,97	54,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM MS: 10209780032 - LOTE:117650 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	54,97	54,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X38MM MS: 10209780032 - LOTE:63087 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	54,97	109,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM MS: 10209780032 - LOTE:94453 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	54,97	54,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO 31 03 2025
Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH
Ana Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: RAIMUNDO REIS DA SILVA - Pront.: 96103 - Id_Cir.: 12225 - CIR.: 12/03/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

LANÇADO 27 03 25
ASS:
HRPC-INDSH

Kaio Henrique do Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO SUS
COREN/PA-477662
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 6

NTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.298 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 9811 0027 2980

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025072096 24/03/2025 16:31:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM MS: 10209780032 - LOTE:117050 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	54,97	54,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271081	PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F - MS: 10209780068 - LOTE:119670 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.226,07	1.226,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.027.299** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.299 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 9911 0027 2995

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025073835 24/03/2025 16:34:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27299	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12216	PARAF.CORTICAL (T8) 2,7X16MM - MS: 10209780043 - LOTE:116555 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,51	30,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12220	PARAF.CORTICAL (T8) 2,7X20MM - MS: 10209780043 - LOTE:95181 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,52	30,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.14	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X14MM - MS: 10209780004 - LOTE:112691 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	63,22	189,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.20	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X20MM - MS: 10209780004 - LOTE:118861 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	63,22	126,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.22	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22MM - MS: 10209780004 - LOTE:111058 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,22	63,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.22	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22MM - MS: 10209780004 - LOTE:118447 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	63,22	126,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.22	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22MM - MS: 10209780004 - LOTE:42343 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,22	63,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.24	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X24MM - MS: 10209780004 - LOTE:113590 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	63,22	63,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/03/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: RENATA CRISTINA SILVA E SILVA - Pront.: 39206 - Id_Cir.: 11902 - CIR.: 02/03/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

Kaio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA 471662
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.027.299 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0272 9911 0027 2995

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025073835 24/03/2025 16:34:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
328458	MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+7 ESQ - MS: 10209780068 - LOTE:117845 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	960,33	960,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM - MS: 10209780004 - LOTE:119962 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	63,22	126,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.826,48

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.027.301
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.301 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 0111 0027 3010

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025081924 24/03/2025 16:45:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27301	1.826,48	0,00	1.826,48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	1.826,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	113,64	0,00	0,00	1.826,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:120016 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	101,47	202,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:119797 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	101,49	202,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:115702 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:119706 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	4,00	177,55	710,20	56,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: VANDERSON BARROS SANTIAGO NEVES - Pront.: 95960 - Id_Cir.: 12062 - CIR. : 07/03/2025 | Dr.: ROGERIO OLIVEIRA CRM-00000000000000000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 | | KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 |	

CLASSIFICADO
31 / 03 / 2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Kaio Henrique S. Nascimento
FARMACÊUTICO

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DA CME
COREN/PA 471652
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 6

IFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.027.301 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 0111 0027 3010

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151250025081924 24/03/2025 16:45:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:122323 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	4,00	177,55	710,20	56,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 273,84		NF-e **Nº 000.027.302** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.302 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 0211 0027 3026

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025083131 24/03/2025 16:47:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27302	273,84	0,00	273,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	273,84									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	279,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5,19	0,00	0,00	273,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:121648 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,71	16,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:121648 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,69	33,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:115712 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,69	16,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11416	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X16MM LOTE:115298 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: WALDEMIR FERREIRA DE LUCENA - Pront.: 961494 - Id_Cir.: 12226 - CIR.: 12/03/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 | | KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO CANULADO 4,5 -> 07.02.03.063-5 | | KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 |	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
27/03/25
ASS.
HRPC-INDSM

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA 471662
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.302 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 0211 0027 3026

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025083131 24/03/2025 16:47:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19408	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 08 FUROS LOTE:110117 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	64,93	64,93	5,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32345	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X45 LOTE:112091 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,92	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:117878 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,69	16,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 326,27		NF-e **Nº 000.027.303** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.303 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 0311 0027 3031

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025089598 24/03/2025 16:57:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27303	326,27	0,00	326,27

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	326,27									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	344,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	17,86	0,00	0,00	326,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10236	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:111248 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,38	16,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:120235 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,37	32,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10244	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X44MM LOTE:116713 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,37	16,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11075	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X75MM LOTE:119102 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,71	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/03/2025
ASSESSOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
27/03/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: WENDEL SAVIO DA SILVA - Pront.: 95872 - Id_Cir.: 12224 - CIR.: 12/03/2025 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 | | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 |	Caio Henrique C. Nascimento ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 441662 HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 6

IFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.303 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 0311 0027 3031

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025089598 24/03/2025 16:57:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
264044	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF L TIBIA 2X4 ESQ LOTE:93488 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	223,22	223,22	17,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.907,64		NF-e **Nº 000.027.304** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.304 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 0411 0027 3047

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025092063 24/03/2025 17:01:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	27304	1.907,64	0,00	1.907,64

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2025	1.907,64									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	32,48	0,00	0,00	1.907,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:112406 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	101,45	101,45	8,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:116647 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	1,00	101,49	101,49	8,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:117225 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	2,00	101,49	202,98	16,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:110005 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,55	710,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

RECEBIDO
27 / 03 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: WENDEL SAVIO DA SILVA - Pront.: 11214 - Id_Cir.: 12063 - CIR.: 05/03/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 | | KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 |	

CLASSIFICADO
31/03/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA 471662
HRPC-INDSH

NTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.027.304 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0303 2190 6200 0187 5500 1000 0273 0411 0027 3047

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250025092063 24/03/2025 17:01:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:119885 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,55	710,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:111556 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: 15/12/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:118220 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:120031 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863881448805987000O
Data da Operação	28/04/2025 15:22
Cï¿½digo de Barras	23793376092000002348931000285606810660000265888
Descriï¿½ï¿½o	CM HOSPITALAR S/A - NF 112439
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025040304313585736
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	12420164000157
Razï¿½o Social	CM HOSPITALAR SA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:21:59
Valor Nominal	2.658,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.658,88 (Dois Mil E Seiscentos E Cinquenta E Oito Reais E Oitenta E Oito Centavos)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814505682514921

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:58

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047, SN
Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39
LAGO SUL CEP:71608-900
BRASILIA/DF
Fone: 551639959401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000112439
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0412 4201 6400 3687 5500 1000 1124 3915 1730 1033

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	253250020466011 02/04/2025 14:41:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
230900200		12.420.164/0036-87

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)			CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85		DT. EMISS. 02/04/2025
ENDEREÇO: AV BARAO DE CAPANEMA,3191		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 68700-005	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: CAPANEMA	FONE/FAX: 09134623051	UF:PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: AV BARAO DE CAPANEMA,3191 -		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 68700-005
MUNICIPIO: CAPANEMA	UF: PA	FONE/FAX: 09134623051	OBS/ENTREGA:

001 29/04/2025 2.658,88								

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.658,88	319,07	0,00	0,00	2.658,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.658,88

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
16	DIVERSOS				

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
164182	ESCOVA PARA ASSE PSIA COM CLOREXI DINA 2% CX 100UN VIC PHARMA - VI C PHARMA	30039099	000	6108	CX	16,0000	166,180000	2.658,88	2.658,88	0,00	319,07	0,00	12.00%	0.00%	16	M39801	28/02/2028

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
382027808
Nosso Pedido: 111762
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 111762
Rep.: 011834

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
10/04/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
09/04/25
ASS:
HRPC-INDSH

NF-e
Nº 000112439
SÉRIE 1
EMPRESA 001036
000007401197

TICKET

Mafra
distribuimos saúde

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047, SN
Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39
LAGO SUL CEP:71608-900
BRASILIA/DF
Fone: 551639959401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000112439
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0412 4201 6400 3687 5500 1000 1124 3915 1730 1033

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	253250020466011 02/04/2025 14:41:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0827230900200		12.420.164/0036-87

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020). Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 186.12. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 04 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: JAIME SILVA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DATA DE RECEBIMENTO

INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786388144880598700000
Data da Operação	28/04/2025 15:25
Cï¿½digo de Barras	03399051506940000000106497601010300670000060194
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS - NF 596472 3/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025013102859756647
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000402
Razï¿½o Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaïï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:24:57
Valor Nominal	601,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 601,94 (Seiscentos E Um Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814507279451510

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:55

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, S.P
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

N°: 000596472 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.596.472-123.665.262-2

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250271209320 30/01/2025 13:21:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO	REMESSA
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	316506	0080613001

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85	30.01.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍD**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍD**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
01.03.2025	602,12						
31.03.2025	601,94						
30.04.2025	601,94						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
1.806,00	126,42	0,00	0,00	35,28	1.806,0

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,28	1.806,0

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
5,000	VOLUME			8,373	8,33

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000534	ETOMIDATO 2mg/mL So.Inj 25Ap 10mL - POS FCI: 07C79498-5074-4AF1-AA13-9C31658F9E68 | C1 Lote 50021797 Validade 11/26 Fabricação 11/24 Quant. 2,000	3004.90.69	500	6108	2,000	CX	260,00000	520,00	0,00	520,00	520,00	36,40	0,00	7,00	0,0
70000479	FENITAL 50mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: AFE55EC6-6B7E-4A0F-8FB1-19EE30682579 | C1 Lote 50023090 Validade 12/26 Fabricação 12/24 Quant. 60,000	3004.90.65	500	6108	60,000	CX	18,00000	1.080,00	0,00	1.080,00	1.080,00	75,60	0,00	7,00	0,0
70000598	SPOX 500.000UI Po Lio 5fa V.PRO - POS FCI: D22D5B7C-85E6-49E2-A5D1-003D40DA5728 Lote 50020160 Validade 10/26 Fabricação 10/24 Quant. 3,000	3004.20.79	500	6108	3,000	CX	60,00000	180,00	0,00	180,00	180,00	12,60	0,00	7,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90415946 - Remessa: 80613001 - Ordem: 316506 - Referência Cliente: 375820981
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU iNSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
375820981|1024723|6405798E Pedido 375820981
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 216,72 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.679,58

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25

CONFERIDO
05 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 02 / 25
HORA: 10
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
AUX. DE ALMOXARIFA
HRPC - INDSH

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, S.
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000596472

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.596.472-123.665.262-2

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250271209320 30/01/2025 13:21:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte

NOSSO PEDIDO: 316506 REMESSA: 0080613001

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
70000393	RISPERIDON 2mg Co.Rv 20Bl.10 - POS FCI: 4E11E9A8-66CE-4747-B870-9328EFC38293 | C1 Lote 50018960 Validade 09/26 Fabricação 09/24 Quant. 1,000	3004.90.69	500	6108	1,000	CX	26,00000	26,00	0,00	26,00	26,00	1,82	0,00	7,00	0,0

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786388144880598700000
Data da Operação	28/04/2025 15:25
Cï¿½digo de Barras	03399051506940000000106497701018100670000037329
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS - NF 596900 3/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025013101860252297
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000402
Razï¿½o Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:25:31
Valor Nominal	373,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 373,29 (Trezentos E Setenta E Três Reais E Vinte E Nove Centavos)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814507635309135

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:55

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000596900 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.596.900-153.936.350-1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250272935365 30/01/2025 15:52:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

NOSSO PEDIDO: 316508 REMESSA: 0080612573

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85	30.01.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
01.03.2025	373,41						
31.03.2025	373,30						
30.04.2025	373,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
1.120,00	78,40	0,00	0,00	21,87	1.120,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,12	1.120,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,000	VOLUME			2,680	2,240

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000046	NITROPRUS 50mg Po Lio.Inj 5fa+5ap.dil2mL POS FCI: D6D6727B-9E5A-413E-BFF5-6AD8E86D1A73 Lote 50019562 Validade 03/26 Fabricação 09/24 Quant. 14,000	3004.90.99	500	6108	14,000	CX	80,00000	1.120,00	0,00	1.120,00	1.120,00	78,40	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
05 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
aturamento: 90416747 - Remessa: 80612573 - Ordem: 316508 - Referência liente: 376140343
OLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco au S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - /C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: obranca.boleto@cristalia.com.br
76140343|1025339|6405801E Pedido 376140343
epresentante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 134,40 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.041,60

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 02 / 25
HORA: 15
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786388144880598700000
Data da Operação	28/04/2025 15:26
Cï¿½digo de Barras	03399051506940000000106497801016300670000087991
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS - NF 597327 3/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025013100860828661
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000402
Razï¿½o Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:26:28
Valor Nominal	879,91
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 879,91 (Oitocentos E Setenta E Nove Reais E Noventa E Um Centavos)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814508179392579

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:54

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000597327 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.597.327-170.743.749-5

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250274349727 30/01/2025 18:07:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO: 316506	REMESSA: 0080613356
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85	30.01.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
01.03.2025	880,18						
31.03.2025	879,91						
30.04.2025	879,91						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
2.640,00	105,60	0,00	0,00	53,22	2.640,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,91	2.640,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,000	VOLUME			17,900	17,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
70000075	FENTANEST 0,05mg/mL So.inj 25fa.amb.10mL - POS FCI: AC598A54-8DC0-407F-A995-4F43E4C91654 | A1 Lote 50020108 Validade 10/27 Fabricação 10/24 Quant. 32,000	3004.90.69	800	6108	32,000	CX	82,50000	2.640,00	0,00	2.640,00	2.640,00	105,60	0,00	4,00	0,00

6431

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90417645 - Remessa: 80613356 - Ordem: 316506 - Referência Cliente: 375820981
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
375820981|1024723|6405798E Pedido 375820981
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 396,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7 212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 2.534,40

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 16 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863881448805987000O
Data da Operação	28/04/2025 15:23
Cï¿½digo de Barras	03399051506940000000109886201012610660000192981
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS - NF 620036 2/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025030501610705306
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000402
Razï¿½o Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:22:51
Valor Nominal	1.929,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.929,81 (Um Mil E Novecentos E Vinte E Nove Reais E Oitenta E Um Centavos)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814506035521056

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:57

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S.A.TDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

N°: 000620036

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.620.036-141.324.287-7

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250553580151 28/02/2025 22:01:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte

NOSSO PEDIDO: 325689 REMESSA: 0080651962

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85	28.02.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍD**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
30.03.2025	1.930,39						
29.04.2025	1.929,81						
29.05.2025	1.929,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
5.790,00	405,30	0,00	0,00	113,07	5.790,

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	533,08	5.790,

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 267	CAMPINAS	SP	244940701139

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,000	VOLUME			42,700	41,7

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AL I
73000043	AMPLOSPEC 1G Po So inj 50fa. - POS Lote Validade Fabricação Quant. 010503 12/27 01/25 28,000	3004.20.59	500	6108	28.000	CX	195,00000	5.460,00	0,00	5.460,00	5.460,00	382,20	0,00	7,00	
70000598	SPOX 500.000UI Po Lio 5fa V.PRO - POS FCI: D22D5B7C-85E6-49E2-A5D1-003D40DA5728 Lote Validade Fabricação Quant. 50020199 10/26 10/24 6,000	3004.20.79	500	6108	6.000	CX	55,00000	330,00	0,00	330,00	330,00	23,10	0,00	7,00	

CLASSIFICADO
17 / 03 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
14 / 03 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento 90447639 - Remessa 80651962 - Ordem 325689 - Referência Cliente 377352904
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG 2162 - C/C 13000027-0 Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail cobranca.boleto@cristalia.com.br
377352904;1028479/6409994E Pedido 377352904
Representante OV1 Responsável Técnico CRM 17135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS P.Artilha UF Destino R$ 694,80 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq.Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva R$ 5.384,20

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 03 / 25
HORA: 16 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CO
ALMOXARI
HRPC - IND

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863881450927972000O
Data da Operação	28/04/2025 15:30
Código de Barras	23790327059509100000002002147409910680000120000
Descrição	ALINNE SAMARA BRANDA - NF 202582
Número Único do Boleto	3025040103243487953
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	36846227000108
Razão Social	TECKNO HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	36846227000108
Razão Social	TECKNO HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO SOCIAL DE DESENVOLVIMENTO SOCI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2025 15:30:55
Valor Nominal	1.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.200,00 (Um Mil E Duzentos Reais)
Data da operação	28/04/2025
Autenticação	638814510561220000

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 11:50

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

(202582)

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000082
Data e Hora da Emissão	01/04/2025 14:18:45
Código de Verificação	22D2.D587.B5B8.CF28.3007.1181.577E.04D2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	A. S. B. DO AMARAL		
CPF / CNPJ:	36.846.227/0001-08	Inscrição	3565829
Endereço:	VILA LUCIA Nº 20 TV 9 DE JANEIRO 1944	BAIRRO CREMACAO	CEP 66063-190
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	tecnohospitalar@tecnohospitalar.com.br	Telefone:	(88) 442011

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AV BARAO DE CAPANEMA N3191 BAIRRO CENTRO CEP 00006-870		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal.hrpc@indsh.org.br	Telefone:	(91) 32323-2223

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PIX:36846227000108 OC: PC4149.25.03.
FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO EM CONTA
BANCO: BRADESCO
AGENCIA: 0327.
CONTA CORRENTE: 21474-4.
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2946-7.
CONTA CORRENTE: 67.450-8

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERV/MANUT CORRETIVA DE ASPIRADOR CIRURGICO	1	1.200,0000	1.200,00

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.200,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

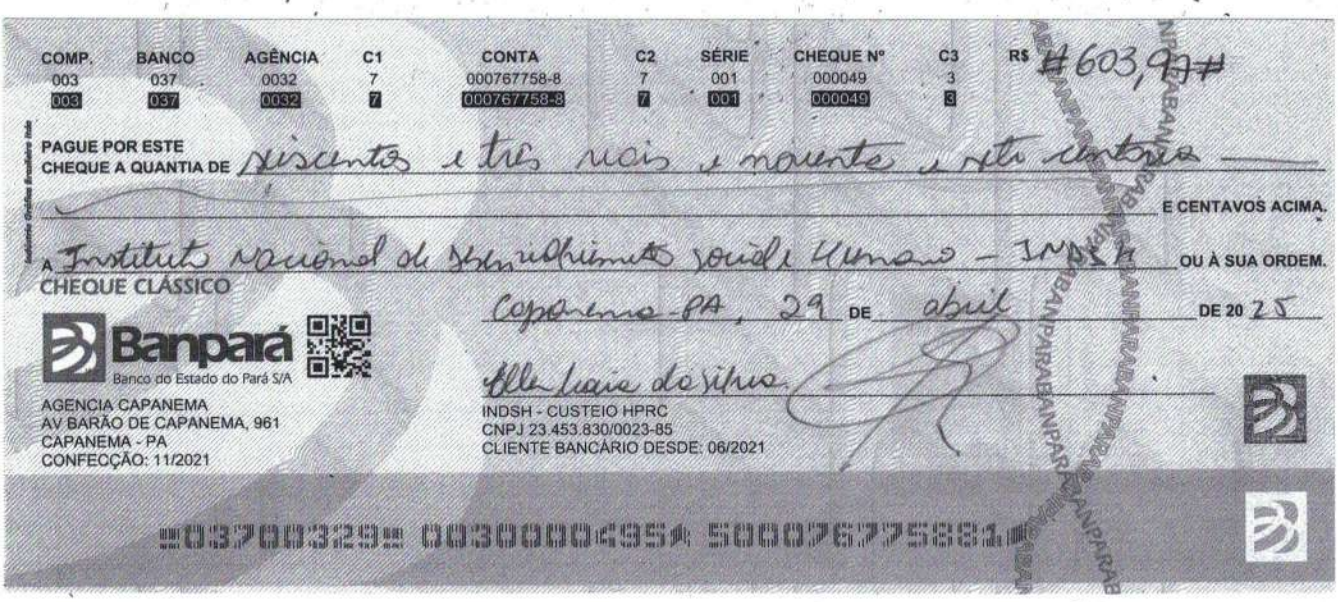
Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
04/04/2025	TALITA SERRA DE SOUZ	RDP	RDP0320	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1,35	1.198,65
04/04/2025	CAMILA NUNES SAGAIS	NF	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	68,40	1.130,25
04/04/2025	BRITO OLIVEIRA COMER	NF	0000056	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	60,00	1.070,25
04/04/2025	T COSTA DA SILVA EIR	NF	0000111	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	28,00	1.042,25
04/04/2025	CASA DAS MAQUINAS NO	NF	0000093	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	28,00	1.014,25
29/04/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	17,98	996,27
29/04/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	57,48	938,79
29/04/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	17,98	920,81
29/04/2025	CASA DAS BOMBAS LTDA	NF	0000075	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	48,00	872,81
29/04/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	48,78	824,03
29/04/2025	S DO S L DE OLIVEIRA	NF	0000000	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	25,00	799,03
29/04/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			ENVIO DE TELEGRAMA COLABORADOR	0,00	29,26	769,77
29/04/2025	URBANO - ROSANA MARIA S LUCE			HRPC/CORREIOS - 08.04.2025	0,00	13,80	755,97
29/04/2025	URBANO - JORGE WENDERSON ARA			CORREIOS/HRPC - 08.04.2025	0,00	10,00	745,97
29/04/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			ENVIO DE CONTRATOS P/ SEDE	0,00	129,94	616,03
29/04/2025	URBANO - JOAO DA COSTA NETO			HRPC/CORREIOS - 10.04.2025	0,00	10,00	606,03
29/04/2025	URBANO - ERBERSON RAMON SOUS			CORREIOS/HRPC - 10.04.2025	0,00	10,00	596,03
29/04/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			FECHAMENTO FUNDO FIXO 042025	603,97	0,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	603,97	603,97
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	603,97	603,97
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 6



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000049	3	#603,97#
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000049	3	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE seiscentos e três reais e noventa e sete centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Capanema-PA, 29 DE abril DE 2025

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

⑈03700329⑈ 0030000495⑆ 500076775881⑈



Cód. Agência

Nº da conta do depositante.

FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899

RECEBEMOS DE S DO S L C DE OLIVEIRA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.028
SÉRIE: 1

S DO S L C DE OLIVEIRA - PAPELARIA PAPEL PICADO

AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3288 - CENTRO
CAPANEMA - PA
CEP: 68700-005 FONE: (91) 9631-6403

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.028
SÉRIE: 1
FOLHA 1 /1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0452 1765 2200 0142 5500 1000 0000 2811 0000 0288

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250017824220 -10/04/2025 15:17:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
159164419		52.176.522/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0023-85	10/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV.BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	10/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	(91) 3462-3051	PA		15:17:00

FATURA / DUPLICATA

Outras Formas de Pagamento, Verifique as Informações no Campo de Dados Adicionais

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 25,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOT. DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 25,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
101139	PAPEL 40	96081000	0 102	5102	UN	10,0000	2,5000	25,00	0,00	0,00	0,00	0	0

LANÇADO
15 / 04 / 25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
29 / 04 / 2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 04 / 25
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox dos Tributos R$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT (Ven.:11 LARISSA,Ped.:2253)	

FUNDO FIXO
29 / 04 / 2025
HRPC/INDSH

Impresso por LC ERP

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1			DANFE	
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228, 0 SANTA CRUZ CAPANEMA			DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
UF: PA	Fone: (91)3462-3432	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
CEP: 68700635	Cel:			

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº 000.002.969	CHAVE DE ACESSO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu	SÉRIE 001 FOLHA 1/1	1525 0428 7699 4200 0239 5500 1000 0029 6918 8886 2631

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
156477130		28.769.942/0002-39	215250016469309 - 03/04/2025 08:35:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	03/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTR		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	03/04/2025
MUNICÍPIO	FONE / CELULAR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		08:45:39

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17,98

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
632	FENITOINA 100MG C/30 CPR C1 Lote: 1457479 - Val.: 01/11/2026	30049065	060	5929	UN	2	8,9900	0,00	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 03/04/25
HORA:
RECEBIDO POR: EMERSON COR
ALMOXARIF
HRPC - INDS

CLASSIFICADO
29/04/2025.
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
03/05/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CUPOM FISCAL REF.: 82329	

FUNDO FIXO
29/04/2025
HRPC/INDSH

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	000.002.969

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228, 0
SANTA CRUZ
CAPANEMA
UF: PA Fone: (91)3462-3432
CEP: 68700635 Cel:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu

N° 000.002.972
SÉRIE 001 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0428 7699 4200 0239 5500 1000 0029 7211 2154 8547

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
156477130		28.769.942/0002-39	215250016579270 - 03/04/2025 15:44:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	03/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTR		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	03/04/2025
MUNICÍPIO	FONE / CELULAR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:54:08

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	52,49

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	3,71	0,00	0,00	48,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
10006	ACICLOVIR 200 MG C 30 CP Lote: 24G36W - Val.: 16/07/2026	30049069	060	5929	UN	1	16,9900	0,00	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79649	ACIDO ACETIL100MG 30CPREV Lote: 899229 - Val.: 30/01/2026	30049024	060	5929	UN	1	18,5600	3,71	18,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77679	RIVAROXABANA 10MG 30CP (EUG) Lote: 902535 - Val.: 30/01/2026	30049079	060	5929	UN	1	16,9400	0,00	16,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUNDO FIXO
29/04/2025
HRPC/INDSH

LANÇADO
03/04/25
ASS: RODRIGO CARVALHO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CUPOM FISCAL REF.: 73896

CLASSIFICADO
29/04/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Nota Fiscal Nr
		000.002.972

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1	DANFE	
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228, 0 SANTA CRUZ CAPANEMA UF: PA Fone: (91)3462-3432 CEP: 68700635 Cel:	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº 000.002.980	CHAVE DE ACESSO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu	SÉRIE 001 FOLHA 1/1	1525 0428 7699 4200 0239 5500 1000 0029 8014 4432 2810

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
156477130		28.769.942/0002-39	215250017386911 - 08/04/2025 16:11:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	08/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTR		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	08/04/2025
MUNICÍPIO	FONE / CELULAR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:21:23

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	57,48

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
16012	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA XPE 20 ML Lote: 2413645 - Val.: 18/06/2026	30049073	060	5929	UN	2	12,0000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5356	KELTRINA PLUS 5% SOL 60ML Lote: 123 - Val.: 08/04/2025	30049021	060	5929	UN	2	16,7400	0,00	33,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
10/04/2025
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08/04/25
HORA: 16:45
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CUPOM FISCAL REF.: 83153	

FUNDO FIXO
29/04/2025
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
29/04/2025
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	000.002.980

RECEBEMOS DE CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000002981 SÉRIE 1

Identificação do emitente

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1

AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228
Complemento: 0
SANTA CRUZ Cep:68700-635
CAPANEMA/PA
Fone: 9134623432

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000002981
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0428 7699 4200 0239 5500 1000 0029 8118 3080 0174

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	08/04/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
156477130		28.769.942/0002-39

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	08/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	08/04/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		17:15:29

FATURA

Forma 90 0,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	17,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VL.R.DESC
632	FENITOINA 100MG C/30 CPR C1	30049065	060	5929	UN	2,00	8,99	17,98	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00

LANÇADO
10/04/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
25701			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CUPOM FISCAL REF.: 74809 Chave de acesso da NFC-E referenciada: 15250428769942000239650030000748091045733840	

FUNDO FIXO
29/04/2015
HRPC/INDSH

ASSIFICADO
29/04/2015
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08/04/25
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC INDSH

SÉRIE: 1

	CASA DAS BOMBAS LTDA EPP RUA BARAO DO RIO BRANCO, 250 CENTRO CAPANEMA PA CEP: 68700-260 Fone: (91) 3462-2219	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA [1] **No:** 000007548 **Série:** 1 **Folha(s):** 1/1

Chave de Acesso: 1525 0402 3864 6300 0169 5500 1000 0075 4810 0001 1475

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

Protocolo de Autorização de Uso: 215250019849648 23/04/2025 18:01:17

15102386463000169000112300 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC ADQUIR. TERCEIRO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
151974713		02.386.463/0001-69

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAITES				23.453.830/0023-85	23/04/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV: BARAO DE CAPANEMA - 3191 - ENFRENTE O MERC			CENTRO	68700-005	23/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
CAPANEMA	(01) 3462-3051	PA			18:01:16

FATURA

Titulo	Vencimento	Valor	Titulo	Vencimento	Valor	Titulo	Vencimento	Valor	Titulo	Vencimento	Valor
001	23/04/2025	48,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,86	48,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**48,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM OCORRENCIA				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LIQUIDO (KG):
1				-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001034	JOELHO DE 2	39174090	0102	5102	UN	1	48,7400	48,74	0,74	0,00	0,00	0,00	0%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/ Trib Aprox. : Federais: R$ 1574 : Estaduais: R$ 912 - Fonte:IBPT (C07872)

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

FUNDO FIXO
29/04/2025
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
29/04/2025
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
24/04/25
ASS:
HRPC-INDSH

www.logosoft.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000009284636027863881542659969000 0
Data da Operação	29/04/2025 17:01
Cï¿½digo de Barras	23793391009000531320112000807508110660000085833
Descrïï¿½ï¿½o	INGRESSO CONECTARH 2025
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025042505762385942
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	19468242000132
Razï¿½o Social	ZOOP BRASIL
Nome Fantasia	ZOOP BRASIL
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	19468242000132
Razï¿½o Social	ZOOP BRASIL
Nome Fantasia	ZOOP BRASIL
CPF/CNPJ do Pagador	74926470268
Nome do Pagador	AIRA PRISCILA AMBRoSIO AMARAL AMARAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	14.512.528/0001-54
Razï¿½o Social Sacador Avalista	SYMPLA INTERNET SOLUc ES S A (REPASSE)
Data/Hora do Pagamento	29/04/2025 17:1:00
Valor Nominal	858,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 858,33 (Oitocentos E Cinquenta E Oito Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação	29/04/2025
Autenticação	638815428958558688

Emitido em quarta-feira, 30 de abril de 2025 às 10:29

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

Recibo do Pagador

Bradesco	237-2	23793.39100 90005.313201 12000.807508 1 10660000085833

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

Aira Priscila Ambrosio Amaral Amaral CPF/CNPJ: 00074926470268

Barão de Capanema 3191 , Centro, CEP: 68700005 Capanema PA

Pagador/Avalista

Nosso Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
09/00053132012	00053132012	29/04/2025	858,33	

Nome do Beneficiário

ZOOP TECNOLOGIA & INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. - 19.468.242/0001-32

00 -

Agência / Código do Beneficiário

0000/00000

Autenticação Mecânica

Bradesco	237-2	23793.39100 90005.313201 12000.807508 1 10660000085833

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Data de Vencimento: 29/04/2025

Beneficiário/CPF/CNPJ

ZOOP TECNOLOGIA & INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. - 19.468.242/0001-32

Agência / Código do Beneficiário: 0000/00000

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
25/04/2025	00053132012	DM	N	25/04/2025	09/00053132012
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade Moeda**	**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento**
	09	R$			858,33

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

Evento: Conectarh Brasil 2025 | 20/05 | Belém PA#2787821# (via Sympla)
Pedido: 2L2FD8QFJ4F

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

Aira Priscila Ambrosio Amaral Amaral CPF/CNPJ: 00074926470268

Barão de Capanema 3191 , Centro

CEP: 68700005 Capanema-PA

Sacador/Avalista

Sympla Internet Solucoes S/A (REPASSE) CPF/CNPJ: 14512528000154

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRA/PA: Nº 7-00017
HRPC-INDSA

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 6 **Página 1132 de 2672**

Página 3 de 212

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786388162363163200000
Data da Operação	30/04/2025 15:35
Cï¿½digo de Barras	00190000090292813600700002093177610680000009240
Descriï¿½ï¿½o	DIGEMAN - NF 8500
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025041606597900656
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	7336942000194
Razï¿½o Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/04/2025 15:34:32
Valor Nominal	92,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 92,40 (Noventa E Dois Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	30/04/2025
Autenticação	638816241629947003

Emitido em quinta-feira, 1 de maio de 2025 às 10:52

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	NF Nº 8 Sér

DIGEMAN DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 8500
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250407336942000194550010000085001001071452

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250018835365**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emis
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**16/04/20**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**16/04/20**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**9134623051**	**PA**	**11:01:02**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	01/05/2025	92,40

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	92,40

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,40

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	0 - Emitente				0733694200

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	Ananindeua	PA	152458603

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICM
2696	QUETIAPINA 25 MG CX C/3O COMP GEN (C1)| Ref.: 16005 | Reg.: 1037005960368 | LT: 2128365 Val: 07/2026	30049079	060	5405	COMP	420,00	0,22	92,40	0,00	0,00	0,00	0,0

CLASSIFICADO
30/09/25
Gleiciane Costa

ALMOXARIFADO
DATA: 16/04/25
HORA: 18:00 ANT
RECEBIDO POR: MY
ALMOX
HRPC

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|| - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - PEDIDO DE COMPRA Nº379291376	LANÇADO 17/04/25 ASS: Emerson Correa HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786388162363163200000
Data da Operação	30/04/2025 15:36

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	TELEFONICA BRASIL S A
cnpj	2558157000162
Agência	2271
Conta	013002745-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202504301836258195822 46
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 20,85 (Vinte Reais E Oitenta E Cinco Centavos)
Descrição	
Autenticação	638816241870830000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 1 de maio de 2025 às 10:54

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

Nº da Conta: **0451883271**
Mês de referência: **04/2025**
Período: **13/03/2025 a 12/04/2025**
Data de emissão: **17/04/2025**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento 10315

Telefônica Brasil S.A
Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº - Lote 06 e 07 B, PARTE
CEP 06543-001 - Santana de Parnaíba - SP
I.E.: 108.383.949.112
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0135-74

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

Vencimento
30/04/2025

Total a Pagar - R$
20,85

FT-042025

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
MONITORA DADOS	1	20,85
Subtotal		**20,85**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

MARCOS SOUZA
ANALISTA DE TI
HRPC - INDSH

TOTAL A PAGAR **20,85**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Participe da eleição do Conselho de Usuários da Vivo. Mais informações www.vivo.com.br/conselhodeusuarios
* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	30/04/2025	20,85

Cód. Débito Automático **0451883271 - 9** | Nº da Conta **0451883271** | Mês Referência **04/2025**

846000000006 | 208500840011 | 104518832712 | 042522504309

Pagar via Pix

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786388162363163200000
Data da Operação	30/04/2025 15:33
Código de Barras	84620000004-6 68000072001-0 10451883267-0 04256250430-0
Valor do pagamento	R$ 468,00 (Quatrocentos e Sessenta e Oito Reais)
Data do pagamento	30/04/2025
Convênio	VIVO
Descrição	VIVO IP DEDICADO - FT 0420251
Data da operação	30/04/2025
Autenticação	638816240393424247

Emitido em quinta-feira, 1 de maio de 2025 às 10:53

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

Nº da Conta: **0451883267**
Mês de referência: **04/2025**
Período: **13/03/2025 a 12/04/2025**
Data de emissão: **17/04/2025**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento
10315

15550

Telefonica Brasil S.A
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

Vencimento
30/04/2025

Total a Pagar - R$
468,00

0420751

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
IP DEDICADO	2	468,00
Subtotal		**468,00**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

MARCOS SOUZA
ANALISTA DE TI
HRPC - INDSH

TOTAL A PAGAR **468,00**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Participe da eleição do Conselho de Usuários da Vivo. Mais informações www.vivo.com.br/conselhodeusuarios
* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

Vencimento	Total a Pagar - R$
30/04/2025	468,00

Cód. Débito Automático **0451883267 - 0** | Nº da Conta **0451883267** | Mês Referência **04/2025**

846200000046 680000720010 104518832670 042562504300

Pagar via Pix

H **–**

H

8.7.4	**D**

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080002 - ENERGIA ELETRICA				SALDO ANTERIOR:	2.799.914,12 D	
08/04/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000343945 - CEMIG GERACAO		19	56.420,58	0,00	2.856.334,70 D
30/04/2025						
000001001000006007	ESTORNO PROVISAO CEMIG 03/2025	2110101040002	19	0,00	60.000,00	2.796.334,70 D
000001001000008007	PROVISAO CEMIG 04/2025	2110101040002	19	60.000,00	0,00	2.856.334,70 D
008810001000076001	REF.NF. 125121445 - EQUATORIAL ENERGIA		19	90.766,62	0,00	2.947.101,32 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				207.187,20	60.000,00	2.947.101,32 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080003 - TELEFONE				SALDO ANTERIOR:	31.106,43 D	
24/04/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000042025 - TELEFONICA DO BRASI		19	503,06	0,00	31.609,49 D
30/04/2025						
008810001000055001	REF.NF. 000042025 - CLARO - BELEM		19	1.311,13	0,00	32.920,62 D
008810001000078001	REF.NF. 000420252 - TELEFONICA DO BRASI		19	151,98	0,00	33.072,60 D
008810001000081001	REF.NF. 000420252 - TELEFONICA DO BRASI		19	151,98	0,00	33.224,58 D
008850001000002002	VLR REF.FT FT042025 - TELEFONICA DO BRA SIL	2110101060001	19	20,85	0,00	33.245,43 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.139,00	0,00	33.245,43 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080006 - FRETES E CARRETOS				SALDO ANTERIOR:	2.970,70 D	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	2.970,70 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	2.970,70 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080007 - INTERNET				SALDO ANTERIOR:	25.938,78 D	
22/04/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000005753 - PORTAL CONEXAO LTDA		19	1.500,00	0,00	27.438,78 D
008810001000011003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	0,00	1.500,00	25.938,78 D
25/04/2025						
000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 CO MP. 04/2025 - PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	1.500,00	0,00	27.438,78 D
30/04/2025						
008810001000072001	REF.NF. 000420251 - TELEFONICA DO BRASI		19	468,00	0,00	27.906,78 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.468,00	1.500,00	27.906,78 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080008 - CORREIOS				SALDO ANTERIOR:	7.550,65 D	
01/04/2025						
008850001000001004	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - TELEGRAMA PARA COLABORADOR	1110101010020	19	105,10	0,00	7.655,75 D
008850001000001016	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE PRE-MOLDES AUDITIVOS	1110101010020	19	327,40	0,00	7.983,15 D
29/04/2025						
008850001000001004	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE TELEGRAMA COLABORADOR	1110101010020	19	29,26	0,00	8.012,41 D
008850001000001010	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE CONTRATOS P/ SEDE	1110101010020	19	129,94	0,00	8.142,35 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				591,70	0,00	8.142,35 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080010 - DEPRECIACAO				SALDO ANTERIOR:	943.340,70 D	
30/04/2025						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1230101020005	19	186,28	0,00	943.526,98 D
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1230101020010	19	149,47	0,00	943.676,45 D
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1250101020009	19	5.729,51	0,00	949.405,96 D
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1250101020007	19	4.749,98	0,00	954.155,94 D
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1250101020008	19	6.339,39	0,00	960.495,33 D
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1250101020011	19	180,85	0,00	960.676,18 D
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1250101020004	19	12.469,70	0,00	973.145,88 D
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1250101020012	19	310,00	0,00	973.455,88 D
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1250101020001	19	28.245,93	0,00	1.001.701,81 D
008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1250101020006	19	4.185,09	0,00	1.005.886,90 D
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1230101020006	19	146,56	0,00	1.006.033,46 D
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1230101020009	19	130,22	0,00	1.006.163,68 D
008860001000001014	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1230101020012	19	36,10	0,00	1.006.199,78 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				62.859,08	0,00	1.006.199,78 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080011 - AMORTIZACAO				SALDO ANTERIOR:	28.764,90 D	
30/04/2025						
008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 04/2025	1260101020002	19	1.917,66	0,00	30.682,56 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.917,66	0,00	30.682,56 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080012 - CURSOS E CONGRESSOS				SALDO ANTERIOR:	3.199,60 D	
29/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL 29042025 - SYMPLA INTERNET S OLU	2110101060001	19	858,33	0,00	4.057,93 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				858,33	0,00	4.057,93 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080013 - SEGUROS				SALDO ANTERIOR:	815,10 D	
30/04/2025						
000GCT001000032001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.ALLIANZ.25 CO MP. 04/2025 - ALLIANZ SEGUROS S.A	1140101010001	19	543,40	0,00	1.358,50 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				543,40	0,00	1.358,50 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080016 - VIAGENS E HOSPEDAGENS				SALDO ANTERIOR:	75.215,40 D	
09/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.RDP 09042025 - JULIANO CESAR BOT ERO	2150101010001	19	477,00	0,00	75.692,40 D
008850001000001003	VLR REF.RDP 090425 - JULIANO CESAR BOTER O	2150101010001	19	456,00	0,00	76.148,40 D
11/04/2025						
008850001000002003	VLR REF.RDP RDP042025 - DANIEL GONCALVES NUN	2150101010001	19	796,11	0,00	76.944,51 D
15/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.RDP RDP042025 - ELIVALDO DE OLIV EIRA	2150101010001	19	973,15	0,00	77.917,66 D
23/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.FT 79382 - LUNES TOUR	2110101040001	19	2.306,28	0,00	80.223,94 D
24/04/2025						
008850001000001003	VLR REF.RDP RDP032025 - MAIARA DE SOUSA	2150101010001	19	288,82	0,00	80.512,76 D
A TRANSPORTAR :						80.512,76 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080016 - VIAGENS E HOSPEDAGENS				SALDO ANTERIOR:	75.215,40 D	
DE TRANSPORTE :						80.512,76 D
	SA					
008850001000001005	VLR REF.RDP RDP032025 - LIENAY TEIXEIRA DE M	2150101010001	19	909,74	0,00	81.422,50 D
25/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.RDP 25042025 - TALITA SERRA DE S OUZ	2150101010001	19	76,00	0,00	81.498,50 D
30/04/2025						
008850001000002004	VLR REF.RDP 042025 - TALITA SERRA DE SOU Z	2150101010001	19	289,00	0,00	81.787,50 D
008850001000002006	VLR REF.RDP 042025 - ALEXANDRE NUNES FIG U	2150101010001	19	62,40	0,00	81.849,90 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.634,50	0,00	81.849,90 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080017 - DETETIZACAO				SALDO ANTERIOR:	29.395,00 D	
25/04/2025						
000GCT001000031001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.004.2024 CO MP. 04/2025 - JJ GOMES DA SILVA EIRELI	2110101040003	19	2.205,00	0,00	31.600,00 D
30/04/2025						
008810001000019001	REF.NF. 000003103 - JJ GOMES DA SILVA E		19	2.205,00	0,00	33.805,00 D
008810001000019004	ESTORNO DE PROVISAO JJ GOMES DA SILVA EI	2110101040003	19	0,00	2.205,00	31.600,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.410,00	2.205,00	31.600,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080018 - CONDUCOES E TAXI				SALDO ANTERIOR:	119.882,61 D	
01/04/2025						
008850001000001006	REF. - JOAO DA COSTA MELO NETO - HRPC/CO RREIOS 21.03.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	119.892,61 D
008850001000001008	REF. - REGIVALDO PEREIRA COSTA - CORREIO /HRPC 21.03.2025	1110101010020	19	11,03	0,00	119.903,64 D
008850001000001012	REF. - JOSE LEANDRO DE SOUZA - HRPC/CORR EIOS 27.03.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	119.913,64 D
008850001000001014	REF. - LENON YURI REBOUCAS PINHEIRO - CO RREIOS/HRPC 27.03.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	119.923,64 D
29/04/2025						
008850001000001006	REF. - URBANO - ROSANA MARIA S LUCENA - HRPC/CORREIOS - 08.04.2025	1110101010020	19	13,80	0,00	119.937,44 D
008850001000001008	REF. - URBANO - JORGE WENDERSON ARAUJ - CORREIOS/HRPC - 08.04.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	119.947,44 D
008850001000001012	REF. - URBANO - JOAO DA COSTA NETO - HRP C/CORREIOS - 10.04.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	119.957,44 D
008850001000001014	REF. - URBANO - ERBERSON RAMON SOUSA - C ORREIOS/HRPC - 10.04.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	119.967,44 D
30/04/2025						
008810001000067001	REF.NF. 000202509 - ANTONIO CEZAR DE MA		19	1.330,00	0,00	121.297,44 D
008810001000068001	REF.NF. 000202540 - JUAREZ CUNHA DA SIL		19	5.000,00	0,00	126.297,44 D
008810001000069001	REF.NF. 000202541 - JUAREZ CUNHA DA SIL		19	1.470,00	0,00	127.767,44 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				7.884,83	0,00	127.767,44 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080019 - ANUNCIOS E PUBLICIDADES				SALDO ANTERIOR:	72.950,00 D	
24/04/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000817 - V. SANTOS SERVICOS		19	3.000,00	0,00	75.950,00 D
008810001000002003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	2110101040003	19	0,00	3.000,00	72.950,00 D
25/04/2025						
000GCT001000002001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 CO MP. 04/2025 - V. SANTOS SERVICOS ADMINIS TRATIVOS LTDA	2110101040003	19	3.000,00	0,00	75.950,00 D
30/04/2025						
008810001000020001	REF.NF. 000004351 - CENTRAL DE PUBLICAC		19	597,00	0,00	76.547,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.597,00	3.000,00	76.547,00 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080026 - OUTRAS DESPESAS SALDO ANTERIOR: 4.140,00 D

01/04/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	4.140,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	4.140,00 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080029 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS SALDO ANTERIOR: 692,34 D

01/04/2025

008850001000001010	REF. - POSTO RANI CAPANEMA - HRPC/BANPAR A/HRPC 25.03.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	702,34 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				10,00	0,00	702,34 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080030 - DESP COPA E COZINHA SALDO ANTERIOR: 19,60 D

01/04/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	19,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	19,60 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080031 - DESPESAS LEGAIS (CARTORIO) SALDO ANTERIOR: 1.581,99 D

01/04/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.581,99 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.581,99 D

CONTA DESCRICAO
411010108 - DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080033 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS SALDO ANTERIOR: 1.383.986,03 D

11/04/2025

008810001000001001	REF.NF. 000000265 - D4M LOGISTICA		19	2.650,00	0,00	1.386.636,03 D
16/04/2025						
008850001000001002	VLR REF.FT 11178 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	1.809,00	0,00	1.388.445,03 D
22/04/2025						
008810001000018001	REF.NF. 000202579 - NS - MED COMERCIAL		19	9.000,00	0,00	1.397.445,03 D
008810001000018003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	2110101040003	19	0,00	9.000,00	1.388.445,03 D
24/04/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000202566 - FACILID SERVICOS -		19	24.500,00	0,00	1.412.945,03 D
008810001000011003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	2110101040003	19	0,00	24.500,00	1.388.445,03 D
25/04/2025						
000GCT001000017001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 CO MP. 04/2025 - FACILID SERVICOS - LTDA	2110101040003	19	24.500,00	0,00	1.412.945,03 D
000GCT001000019001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 CO MP. 04/2025 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	2110101040003	19	9.000,00	0,00	1.421.945,03 D
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 04/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	3.614,00	0,00	1.425.559,03 D
008810001000012001	REF.NF. 000012734 - GALHARDI E DANTAS		19	1.138,72	0,00	1.426.697,75 D
008810001000038001	REF.NF. 000001793 - NORTE GESTAO DE DOC		19	3.582,38	0,00	1.430.280,13 D
30/04/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000302 - VITAE ENGENHARIA LT		19	1.100,00	0,00	1.431.380,13 D
008810001000003001	REF.NF. 000000338 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	50.800,00	0,00	1.482.180,13 D
008810001000080001	REF.NF. 000001241 - VALIDAR SERV VALIDA		19	850,00	0,00	1.483.030,13 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				132.544,10	33.500,00	1.483.030,13 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080034 - REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE				SALDO ANTERIOR:	3.525.739,35 D	
30/04/2025						
008850001000003001	VLR REF.NDI 042025 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	19	324.827,86	0,00	3.850.567,21 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				324.827,86	0,00	3.850.567,21 D

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 6

134876

RECEBEMOS DE CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 000343945 SÉRIE 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CEMIG
Geração e Transmissão S.A.

CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A
AV. BARBACENA , 1200 - 12° - B1
SANTO AGOSTINHO - 30190131
BELO HORIZONTE - MG

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
ENTRADA: 0
SAÍDA: 1 [1]
Nº 000343945
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
31250406981176000158550010003439451654969827

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	131256570843752 03.04.2025 13:58:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0623221310098	153788720	06981176000158

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO	23453830002385	03.04.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 Ender UC	CENTRO	68700005	03.04.2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	3136603700	PA		13:57:43

FATURA

MÊS/ANO: 03/2025
NÚMERO: 500029600708
TIPO: LIVRE_PF
INSTALAÇÃO: 3015722484
PN: 7000047068
Pagamento a prazo

DETALHAMENTO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Despesa Acessória: Juros Mora (efetivo)	R$	33,23
	R$	42,09
Despesa Acessória: Débito Atualz Monet. IGPM/IPCA	R$	1.001,43
Despesa Acessória: Multa - 2,0%		

TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
R$ 56.420,58	10.04.2025

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	55.343,83	10.515,32	44.828,51

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	1.076,75	0,00	56.420,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ZENF01	Energia Ativa HFP	27160000	030	6253	KWH	198.794,0000	0,2255023290	44.828,51	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Convênio ICMS 83/2000 - ICMS/ST.
Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar nº 194/2022
Despesa Acessória: Juros Mora (efetivo) R$ 33.23 .
Despesa Acessória: Débito Atualz Monet. IGPM/IPCA R$ 42.09 .
Despesa Acessória: Multa - 2,0% R$ 1001.43 .

RESERVADO AO FISCO

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÚ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

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

15631

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRÔNICA

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

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

Classificação: Comerc. Outros Serviços e Atividades - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 13.800 Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V	Tipo de Tarifa: A4_LVAZ

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/03/2025	30/04/2025	30	31/05/2025

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

FATOR DE POTÊNCIA: 0,92000000

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1001056413	3018364491

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
04/2025	06/05/2025	R$ 90.766,62

NOTA FISCAL Nº 125121445 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 30/04/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15250404895728000180660001251214451000289425
Protocolo de autorização: 3152500012779442 -
01/05/2025 às 15:40:27

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• Prezado cliente, em respeito a você informamos que a data de vencimento de sua fatura foi mantida, mas o pagamento poderá ser feito, sem acréscimos de juros e multa, até o dia 08/05/2025. • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 01/04 - 30/04

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Demanda Distrib. Pta. Isenta ICMS (kW)	52,16	55,919479	53,160000	143,93	0,00	2.916,76
Demanda Distribuição F. Ponta (kW)	459,65	30,862439	23,765000	567,02	2.695,32	14.185,92
Demanda Distrib. Ultrap FP (kW)	29,65	123,449241	95,060000	146,30	695,45	3.660,27
TUSD Energia Fora Ponta (kWh)	179.680,28	0,156669	0,120640	1.125,18	5.348,57	28.150,37
TUSD Energia Ponta (kWh)	17.495,10	0,156668	0,120640	109,55	520,78	2.740,93
Demanda Distribuição Ponta (kW)	357,84	69,036273	53,160000	987,42	4.693,75	24.703,94
Encargo COVID - REN 885/2020	197.175,38	0,006130	0,004721	48,31	229,67	1.208,77
Encargo Escassez Hídrica	197.175,38	0,003962	0,003051	31,22	148,42	781,14
Benefício Tarifário Bruto				1.698,37	7.389,07	41.806,62
ITENS FINANCEIROS						
Cobrança de ajuste						839,83
Benefício Tarifário Líquido						32.719,18-
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2.491,25

Tributo	Base(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	114321,20	19,0000	21.721,03
PIS	98.433,69	0,8794	865,62
COFINS	98.433,69	4,0552	3.991,68

Grandezas Contratadas

Demanda Contratada Única (kW):
Demanda Contratada Ponta (kW): 410,00
Demanda Contratada Fora Ponta (kW): 430,00
Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW): 410,00
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW): 430,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
31150003167	TUSD Energia Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	3.637.390	4.350.407	0,2520	179.680,28 kWh
31150003167	TUSD Energia Ponta	Consumo Ativo NP Reg	335.022	404.447	0,2520	17.495,10 kWh
31150003167	Demanda Distribuição F. Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	456	1,0080	459,64 kW
31150003167	Demanda Distribuição Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	355	1,0080	357,84 kW
31150003167	Dem. Reat. Exced. FP.	Demanda DMCR FP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr

Reservado ao Fisco
ECC8.2451.64BD.5E4B.4468.0893.587D.1DEA

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 6.572,51	01/05/2025
Média dos 12 meses (kWh): 200.209,56	Resolução ANEEL
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 459,65	3371/24
Dem. Máx. Ponta (kW): 357,84	

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (conf. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IPCA a serem incluídos na proxima fatura.

REAVISO DE VENCIMENTO

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRA/PA Nº7-00017
HRPC-INDSH

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03373.384126 11458.253173 2 00000009076662

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

VENCIMENTO: 08/05/2025

BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
INSTALAÇÃO: 105493479
REFERÊNCIA: 04/2025
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:

DATA DOCUMENTO	NUMERO DE REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
01/05/2025	0202504125121445	DM	N	30/04/2025	33733841211458253

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DOCUMENTO
	17	R$			90.766,62

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS.
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

(-) DESCONTO ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 23.453.830/0023-85

Ficha de Compensação

Pague através do PIX. É mais facilidade pra você.

Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Visconde de Souza Franco,5 Sala 901 Sala 902 Sala 1001 Sala 1002 Sala 1101 Sala 1102
CEP: 66053-000 - Belem - PA
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0019-91
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

15261

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
CNPJ: 23.453.830/0023-85
Número da Conta: 6999 9421 1582 DV: 0
Data de Emissão: 01/04/2025
Número da Fatura: 1949233206-0
Período de Utilização: 27/02/2025 a 26/03/2025
E-mail: supervisaoti.hgt@indsh.org.br

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV BARAO DE CAPANEMA 3191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

MÊS DE REFERÊNCIA
04/2025

VENCIMENTO
20/04/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 503,06

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

042025

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0019-91	
Serviços Mensais	225,00
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	6,00
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0135-74	
Licença P	225,00
URA com 1 nível	40,00
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	7,06
TOTAL GERAL A PAGAR	**503,06**

Meu Negócio
Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC
Diego Ribeiro Monteiro

MARCOS SOUZA
ANALISTA DE TI
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH



Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui — Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente			Data de Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			20/04/2025
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
6999 9421 1582	699994211582-0	1949233206-0	503,06

Pagar via PIX

84660000005 9 03060082069 7 99942115821 6 94923320699 2

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 6
Página 1147 de 3672
Páginas de 212

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Visconde de Souza Franco,5 Sala 901 Sala 902 Sala 1001 Sala 1002 Sala 1101 Sala 1102
CEP: 66053-000 - Belem - PA
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0019-91
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

15261

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
CNPJ: 23.453.830/0023-85
Número da Conta: 6999 9421 1582 DV: 0
Data de Emissão: 01/04/2025
Número da Fatura: 1949233206-0
Período de Utilização: 27/02/2025 a 26/03/2025
E-mail: supervisaoti.hgt@indsh.org.br

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV BARAO DE CAPANEMA 3191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

MÊS DE REFERÊNCIA
04/2025

VENCIMENTO
20/04/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 503,06

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

042025

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0019-91	
Serviços Mensais	225,00
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	6,00
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0135-74	
Licença P	225,00
URA com 1 nível	40,00
Outros Lançamentos	
Encargos Financeiros	
Encargos	7,06
TOTAL GERAL A PAGAR	**503,06**

Meu Negócio
Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

MARCOS SOUZA
ANALISTA DE TI
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH



Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui — Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente			Data de Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			20/04/2025
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
6999 9421 1582	699994211582-0	1949233206-0	503,06

Pagar via PIX

84660000005 9 03060082069 7 99942115821 6 94923320699 2

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

15617

Claro-empresas

042025

INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E
HUMANO INDSH - CLARO LIFE - PA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO
68700-005 CAPANEMA PA

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

MARCOS SOUZA
ANALISTA DE TI
HRPC-INDSH

Período de uso
de 21/03/2025 a 20/04/2025
Nº da conta: 147662888
Nº do cliente: 139828140
CPF/CNPJ 23.453.830/0023-85
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0241-60

Vencimento
17/05/2025

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado	R$ 1.311,28
2. Outros Lançamentos	R$ -0,15
Total a pagar	**R$ 1.311,13**

MENSAGENS IMPORTANTES:
Claro Informa: Terá início o processo eletivo de renovação do CONSELHO de USUARIOS. PARTICIPEI Saiba mais em www.conselhodeusuariosclaro.com.br.

CANAIS DE ATENDIMENTO:
Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
No Site Minha Claro Empresas - www.minhaclaroempresas.claro.com.br

1. PLANO CONTRATADO		VALOR R$
Individual		
Oferta Conjunta Claro MIX		1.311,28
Claro Life Ilimitado 5GB [190]		
Aplicativos Digitais		
Pacote Mobilidade		0,00
Pacote Redes Sociais		0,00
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	R$	**1.311,28**

2. OUTROS LANÇAMENTOS		VALOR R$
Desconto Créditos Anteriores		-0,15
SUBTOTAL - OUTROS LANÇAMENTOS	R$	**-0,15**

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R$
VOZ	Ilimitado	822min24s	-	0,00
DADOS	107.520,000 MB	-	-	0,00

VEJA AQUI OS AJUSTES REALIZADOS EM CONTAS ANTERIORES		
02/2025 - Ajuste ressarcimento de valores por falha de rede	R$	-0,15
TOTAL A PAGAR	R$	1.311,13

AVISOS AO CLIENTE

Regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 765/2023 Art 70 a 73: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Suspensão; e Transcorridos 60 dias da Suspensão, o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao Crédito. Havendo pagamento antes da rescisão, o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24h após a baixa. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Doe Sangue. Acesse: www.hemopa.pa.gov.br ou (91) 31106500. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 27080322/042025

Descrição	Valor ISS (R$)	Valor cobrado (R$)
Aplicativos digitais - Be Digital Light		98,17
App incluso na oferta - Claro Banca Light		151,46

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

CLIENTE
INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E HUMANO
INDSH - CLARO LIFE - PA

Débito Automático	Data de Vencimento	Valor
147662888	17/05/2025	R$ 1.311,13

84890000013-4 11130162202-9 50517147662-2 88804219122-4

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague com Pix

Diego

vivo

Nº da Conta: 0451165587
Mês de referência: 04/2025
Período: 25/03/2025 a 24/04/2025
Data de emissão: 27/04/2025

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Central de Relacionamento: 10315.

Telefonica Brasil S.A.
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

Vencimento
17/05/2025

Total a Pagar - R$
151,98

15724

04202252

Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 30GB TE

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 30GB TE	2	2	107,98
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
VIVO NEWS PLUS	2	2	-
Subtotal			**107,98**

Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	600,00GB	4,85GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	60,00GB	31,32GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	2.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	80.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	01m48s	0,00

Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		807,79MB	0,00
Subtotal			**0,00**

Serviços Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74			
Assinatura - Serviços Contratados		-	44,00
Subtotal			**44,00**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

MARCOS SOUZA
ANALISTA DE TI
HRPC- INDSH

TOTAL A PAGAR **151,98**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Ser transparente é uma das nossas prioridades, por isso informamos que não existem débitos pendentes no seu contrato dos serviços Vivo Empresas, no período de Jan/24 a Dez/24. Esse comunicado é exclusivo para este contrato, não inclui quitações de parcelamentos de contas, serviços prestados e não faturados, débitos discutidos judicial e administrativamente, de cobranças de serviços de outras operadoras que ocorreram na sua conta Vivo, entre outras que não estejam mencionadas na Lei 12.007/2009.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br

Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	17/05/2025	151,98

Cód. Débito Automático **0451165587 - 0** | Nº da Conta **0451165587** | Mês Referência **04/2025**

846200000012 | 519800720012 | 104511655870 | 042582505170

Pagar via Pix

15186

Fibra Óptica PORTAL conexão
Inovando com Tecnologia, sempre!

Portal Conexão Ltda

Rua Dr. Justo Chermont, 837 Sala A
Centro - 68600-000 - Bragança/PA
CNPJ: 17.441.754/0001-80 - IE: 15396800-1
Fone: (91) 99902-7619
Site: http://www.portalconexao.com.br - Email: portalconexaobgn@gmail.com

Nota Fiscal nº: 5753 - **Emissão:** 17/04/2025
Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Via Unica
MODELO 21 - Série: 0 - CFOP: 5.307
Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

Tomador dos serviços

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Avenida Barão de Capanema, 3191
68700-005 - Centro
Capanema/PA

Período Prestação: Abril/2025
Data Prestação: 30/04/2025
Fone: (91) 3462-3051
CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85
Insc. Estadual/R.G.: Isento

Tipo: Órgão da administração pública estadual direta e suas fundações e autarquias, quando mantidas pelo poder público estadual e regidas por normas de direito público, nos termos do Convênio ICMS 107/95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ICMS	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

Chave de Codificação Digital (MD5) (Reservado ao Fisco)
087B.F849.7125.F6ED.6CD6.D1C5.413B.727F

Situação do Documento Fiscal
ACEITA

SEQ	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	CFOP	BC ICMS	%ALIQ ICMS	VALOR TOTAL
1	PROVIMENTO DE ACESSO A INTERNET	5.307	0,00	0,00	1.500,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

Valor Total R$ 1.500,00

Observação:
I - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI ";
I I - SERVIÇO DE INTERNET SCM - PERÍODO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 30/03/2025 A 30/04/2025;
I I I - V ALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (10,80%);
IV - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS CONFORME A LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14/12/2006.
Valor aproximado dos Tributos sobre este serviço foi de 10,80% - Fonte: IBPT

Nº da Conta: **0451883267**
Mês de referência: **04/2025**
Período: **13/03/2025 a 12/04/2025**
Data de emissão: **17/04/2025**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento
10315

15550

Telefonica Brasil S.A
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

Vencimento
30/04/2025

Total a Pagar - R$
468,00

0420751

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
IP DEDICADO	2	468,00
Subtotal		**468,00**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

MARCOS SOUZA
ANALISTA DE TI
HRPC - INDSH

TOTAL A PAGAR **468,00**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Participe da eleição do Conselho de Usuários da Vivo. Mais informações www.vivo.com.br/conselhodeusuarios
* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

Vencimento	Total a Pagar - R$
30/04/2025	468,00

Cód. Débito Automático **0451883267 - 0** | Nº da Conta **0451883267** | Mês Referência **04/2025**

846200000046 680000720010 104518832670 042562504300

Pagar via Pix

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 27/03/2025 Hora.....: 16:16:55
Caixa.....: 117004458 Matricula..: 84550180
Lancamento.: 085 Atendimento: 00046
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2826244097

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
TELEGRAMA NACIONAL	1	29,26+

Valor do Porte(R$)..: 15,56
Cep Destino: 68703-019 (PA)
Pagina (PG).....: 1
OBJETO========> MB024619535BR
COPIA DE TELEGRAMA..: 5,97
PEDIDO DE CONFIRMACA: 7,73

Endereco Remet.: , -

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 29,26

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado

TOTAL(R$)========> 29,26
VALOR RECEBIDO(R$)=> 30,00

TROCO(R$)========> 0,74

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- ...nto dos objetos pelo site
www.corre... ou pelo App Correios.
- Baixe o APP ... ilize o seu
atendimento.
- Você poderá receber uma pesq... ail:
correios@express.seal.medallia.com p...
avaliar este atendimento.

MB 024619535 BR

VIA-CLIENTE SARA 9.4.00

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CA: NEMA - PA
CN: ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 21/03/2025 Hora.....: 12:12:19
Caixa.....: 116947442 Matricula..: 84550180
Lancamento.: 112 Atendimento: 00032
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2823709296

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
TELEGRAMA NACIONAL	1	23,29+
Valor do Porte(R$)..:	15,56	
Cep Destino:	68645-000 (PA)	
Pagina (PG).....:	1	
OBJETO=======>	MB024619487BR	
PEDIDO DE CONFIRMACA:	7,73	
Endereco Remet.: ,	-	

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 23,29

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado
.

TOTAL(R$)=======> 23,29
VALOR RECEBIDO(R$)=> 24,00
TROCO(R$)=======> 0,71

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.sea1.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.4.00

Correios
RECIBO DE TELEGRAMA
DATA ACEITAÇÃO
HORA ACEITAÇÃO
DATA ENTREGA
SERVIÇOS ESPECIAIS
☐ CÓPIA CONFIRMATÓRIA
☐ PEDIDO DE CONFIRMAÇÃO
MB 024619487 BR
752404458
FC0866 / 35
A4 210 x 297 mm

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 28/03/2025 Hora.....: 11:22:17
Caixa.....: 117019761 Matricula..: 84550180
Lancamento.: 034 Atendimento: 00022
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2826481417

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
SEDEX A VISTA	1	121,50+

Valor do Porte(R$)..: 121,50
Cep Destino: 05001-100 (SP)
Dimensoes(cm):8.0 x 24.0 x 17.0
Peso real (KG).....: 0,210
Peso Tarifado:.....: 0,210
OBJETO========> OV432031800BR
PE - 5 ED - S ES - N

Endereco Remet.: , -

OV 43203180 0 BR

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 121,50

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado
.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R$)========> 121,50
VALOR RECEBIDO(R$)=> 350,00

TROCO(R$)========> 228,50

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.4.00

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 28/03/2025 Hora.....: 11:18:26
Caixa.....: 117019761 Matricula..: 84550180
Lancamento.: 033 Atendimento: 00021
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2826480833

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
SEDEX A VISTA	1	205,90+

Valor do Porte(R$)..: 205,90
Cep Destino: 07172-440 (SP)
Dimensoes(cm):13.0 x 28.0 x 20.
Peso real (KG).....: 2,136
Peso Tarifado:.....: 2,136
OBJETO========> OV432031795BR
PE - 9 ED - S ES - S

Endereco Remet.: ,

OV 43203179 5 BR

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 205,90

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado
.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.
* Para fins de contagem do prazo de entrega, sábados, domingos e feriados não são considerados dias úteis.
Postagens ocorridas aos sábados, domingos e feriados, considerar o próximo dia útil como o 'Dia da Postagem'.

TOTAL(R$)========> 205,90
VALOR RECEBIDO(R$)=> 206,00

TROCO(R$)========> 0,10

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.4.00



ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 08/04/2025 Hora.....: 10:56:57
Caixa.....: 117127728 Matricula..: 84550180
Lancamento.: 078 Atendimento: 00016
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2830737288

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
TELEGRAMA NACIONAL	1	29,26+
Valor do Porte(R$)..:	15,56	
Cep Destino: 67133-410 (PA)		
Pagina (PG).....:	1	
OBJETO=======> MB024619442BR		
COPIA DE TELEGRAMA..:	5,97	
PEDIDO DE CONFIRMACA:	7,73	

Endereco Remet.: , -

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 29,26

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

TOTAL(R$)=======> 29,26
VALOR RECEBIDO(R$)=> 30,00
TROCO(R$)=======> 0,74

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.4.00

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 10/04/2025 Hora.....: 11:51:25
Caixa.....: 117158568 Matricula..: 84550180
Lancamento.: 023 Atendimento: 00011
Modalidade.: A Vista ID Tíquete.: 2832153908

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
SEDEX A VISTA	1	129,94+

Valor do Porte(R$)..: 121,50
Cep Destino: 01139-000 (SP)
Peso real (KG).....: 0,154
Peso Tarifado:.....: 0,154
OBJETO=======> OV432032399BR
RFID....:(00)079095750203971358
PE - 5 ED - S ES - S
Valor AdValoren.....: 0,69
AVISO DE RECEBIMENTO: 7,75
Valor Declarado(R$).: 60,00
Destinatario...: INDSH
Nome Remetente.: HOSPITLA REG PUB CAETES
Endereco Remet.: AVENIDA Avenida Barão de C
Cont Endereco..: apanema,3191 - Centro
Cep Remetente..: 68700-005
Cidade Remet...: CAPANEMA
UF Remet.....: PA
Não houve opção pelo serviço Mão Própria.
O objeto poderá ser entregue no endereço indicado, a quem se apresentar para recebê-lo.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 129,94

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega [illegible]ciliar - Sim/Não.
ES - Entrega [illegible]do - Sim/Não.
RE - Restriçã[illegible] entrega - Sim/Não.
* Para fins d[illegible]tagem do prazo de entrega, sábados, domi[illegible]e feriados não são considerados [illegible]úteis.
Postagens ocor[illegible]s aos sábados, domingos e feriados, co[illegible]erar o próximo dia útil como o 'Dia da [illegible]tagem".

TOTAL(R$)====== 129,94
VALOR RECEBIDO([illegible]) 150,00

TROCO(R$)====== 20,06

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.4.00

OV 43203239 9 BR

Recibo do Pagador

Bradesco | **237-2** | **23793.39100 90005.313201 12000.807508 1 10660000085833**

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

Aira Priscila Ambrosio Amaral Amaral CPF/CNPJ: 00074926470268

Barão de Capanema 3191 , Centro, CEP: 68700005 Capanema PA

Pagador/Avalista

Nosso Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
09/00053132012	00053132012	29/04/2025	858,33	

Nome do Beneficiário

ZOOP TECNOLOGIA & INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. - 19.468.242/0001-32

00 -

Agência / Código do Beneficiário: 0000/00000

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23793.39100 90005.313201 12000.807508 1 10660000085833**

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Data de Vencimento: 29/04/2025

Beneficiário/CPF/CNPJ

ZOOP TECNOLOGIA & INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. - 19.468.242/0001-32

Agência / Código do Beneficiário: 0000/00000

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
25/04/2025	00053132012	DM	N	25/04/2025	09/00053132012

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	09	R$			858,33

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

Evento: Conectarh Brasil 2025 | 20/05 | Belém PA#2787821# (via Sympla)
Pedido: 2L2FD8QFJ4F

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

Aira Priscila Ambrosio Amaral Amaral CPF/CNPJ: 00074926470268

Barão de Capanema 3191 , Centro

CEP: 68700005 Capanema-PA

Sacador/Avalista

Sympla Internet Solucoes S/A (REPASSE) CPF/CNPJ: 14512528000154

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRA/PA: Nº 7-00017
HRPC-INDSA

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 6

Página 1159 de 3672

Página 20 de 212

HRPC Hospital Regional Público dos Caetés	FORMULÁRIO – Financeiro			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA – GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos			
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 002	Página 1 de 1	

Data: 08/04/2025

Nome do Profissional:	Juliano Cesar Botero

Departamento / Centro de Custo:	Diretoria Executiva

Finalidade e/ou Itinerário:	Reunião com a Sra Elilma Andrade Ferreira para tratar de Metas Contratuais e Prestação de Contas do HRPC na SESPA em Belém - Pará.

Data de início: 01/04/2025 Data de término: 01/04/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
01/04/2025	COD	Outros	-	Ida do HRPC/SESPA	237,00
01/04/2025	COD	Outros		Volta SESPA/HRPC	240,00

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	-
	COD	Sub-total **Condução**	477,00
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Total das Despesas	R$	477,00
Adiantamento Recebido		
Saldo À Reembolsar	R$	477,00

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva
Juliano Cesar Botero Diretor Executivo CRA/PA:Nº7-00017 HRPC-INDSH		Iago Tobias GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA:Nº017246 HRPC-INDSH

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – RESPEITO À VIDA

Ellen Maia ANALISTA FINANCEIRO HRPC-INDSH 08.04.2025

Google Maps

de Hospital Regional Público dos Caetés - De carro 158 km, 2 h 52 min
Dr. Jorge Neto da Costa - Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140 a
Secretaria de Estado de Saúde do Pará, Tv. Lomas Valentinas, 2190 -
Marco, Belém - PA, 66093-677



Dados do mapa ©2025 Google 10 km

via BR-316 Trajeto mais rápido, com trânsito normal	2 h 52 min 158 km
via BR-316 Trajeto mais rápido, com trânsito normal	2 h 57 min 158 km
via PA-242 e BR-316 Pouco trânsito, como de costume	3 h 27 min 171 km

Conheça novos lugares ao longo deste trajeto

Adicione paradas sugeridas

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2678886

Anexo/Sequencial: 6

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 15/05/2025 17:27:04

Aut. Assinatura: 68a63d8e7f37a11e11b2a7830feb8dc5bdfc254aeaa459c1aac01ec8dc30d0b0

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 15/05/2025 17:31:41

Aut. Assinatura: 7c746cdbd833cb29419a085456df399b9c5cb8a35d6c29eda095924c5cae0cd6

Identificador de autenticação: 877fc67d-d706-4e16-b2ee-f71e435f842f

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

Google Maps

de Secretaria de Estado de Saúde do Pará, Tv. Lomas Valentinas, 2190 - Marco, Belém - PA, 66093-677 a Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa - Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140

Motocicleta 159 km, 3 h 4 min



Dados do mapa ©2025 Google 10 km

via BR-316 — 3 h 4 min
Trajeto mais rápido, com trânsito normal — 159 km

via BR-316 — 3 h 4 min
Rota mais rápida no momento, desvia de interdições em Av. Dr. Freitas — 160 km

via Av. João Paulo II e BR-316 — 3 h 6 min
Trânsito mais lento que o normal — 160 km

Conheça locais próximos a Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa

Restaurantes | Hotéis | Bares | Café | Mais

HRPC Hospital Regional Público dos Caetés	FORMULÁRIO – Financeiro		Secretaria de Saúde Pública – Governo do Pará
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos		
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 002	Página 1 de 1

Data: 08/04/2025

Nome do Profissional:	Juliano Cesar Botero
Departamento / Centro de Custo:	Diretoria Executiva
Finalidade e/ou Itinerário:	Reunião com o Diretor Técnico do INDSH Dr. José Branco, a Gerente Jurídica Dra. Érika Batistella no Hospital Metropolitano em Ananindeua - Pará.

Data de início: 26/03/2025 **Data de término:** 28/03/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
26/03/2025	COD	Outros	-	Ida HRPC/HMUE	226,50
28/03/2025	COD	Outros	-	volta HMUE/HRPC	229,50

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	-
	COD	Sub-total **Condução**	456,00
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Total das Despesas	R$	456,00
Adiantamento Recebido		
Saldo À Reembolsar	R$	456,00

Assinaturas / Aprovação:

Profissional	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva
Juliano Cesar Botero Diretor Executivo CRA/PA Nº 7-09017 HRPC-INDSH		Iago Tobias GER. ADM/FINANCEIRO CRA/PA Nº 17245 HRPC-INDSH

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – RESPEITO À VIDA

Ellen Maira ANALISTA FINANCEIRO HRPC-INDSH 08/04/2025.

Google Maps

de Hospital Regional Público dos Caetés - De carro 151 km, 2 h 38 min
Dr. Jorge Neto da Costa - Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140 a Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência 24h, Rod Br-316, Km 3 s/n - Guanabara, PA, 67010-000



Dados do mapa ©2025 Google 10 km

via BR-316 — 2 h 38 min
Trajeto mais rápido, com trânsito normal — 151 km

via BR-316 — 2 h 47 min
Trajeto mais rápido, com trânsito normal — 151 km

via PA-242, PA-320 e BR-316 — 3 h 11 min
Pouco trânsito, como de costume — 164 km

Conheça locais próximos a Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência 24h

Restaurantes | Hotéis | Postos de gasolina | Estacionamentos | Mais

7

Google Maps

de Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência 24h, Rod Br-316, Km 3 s/n - Guanabara, PA, 67010-000 a Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa - Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140

De carro 153 km, 2 h 47 min



Dados do mapa ©2025 Google 20 km

via BR-316 — 2 h 47 min
Trajeto mais rápido agora devido às condições de trânsito — 153 km

via BR-316 — 2 h 54 min
Trajeto mais rápido agora devido às condições de trânsito — 153 km

12:34 (quarta-feira) - 21:22 — 8 h 48 min

200 > Gipsyy

Expresso Guanabara 2452968 > Gipsyy

Expresso Guanabara 2423911

Expresso Guanabara 2457979 >

Conheça locais próximos a Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa

Restaurantes | Hotéis | Postos de gasolina | Estacionamentos | Mais

HRPC HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS	FORMULÁRIO – Financeiro			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos			
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 003	Página 1 de 1	

Data: 11/04/2025

Nome do Profissional:	DANIEL GONÇALVES NUNES

Departamento / Centro de Custo:	FINANCERO/CONTABILIDADE

Finalidade e/ou Itinerário:	IDA E VOLTA PARA O HOSPITAL METROPOLITANO PARA FECHAMENTO FINANCEIRO/CONTABIL

Data de início: 07/04/2025 Data de término: 09/04/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
07/04/2025	COD	Outros		IDA HRPC - HOTEL HOLIDAY - 153 KM	229,50
09/04/2025	COD	Outros		VOLTA - HOTEL HOLIDAY - HRPC - 159 KM	238,50
07/04/2025	ALI	Cupom Fiscal	193906	CAFÉ DA MANHÃ	21,00
07/04/2025	ALI	Cupom Fiscal	167479	ALMOÇO - CIA PAULISTA	60,00
07/04/2025	ALI	Recibo		JANTAR - IFOOD - FENOMENOS BURGER	36,90
08/04/2025	ALI	Cupom Fiscal	1025	ALMOÇO - CLARA GRIIL	57,31
08/04/2025	ALI	Recibo		JANTAR - IFOOD - JACK GARAGE	62,90
09/04/2025	ALI	Cupom Fiscal	167556	ALMOÇO - CIA PAULISTA	60,00
09/04/2025	ALI	Recibo		JANTAR - MARIA JOSE	30,00

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	328,11
	COD	Sub-total **Condução**	468,00
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Dados bancários para reembolso:				Total das Despesas	R$ 796,11
Chave PIX:				Adiantamento Recebido	R$ 852,00
Banco:	Agência:	Conta:	CPF:	Saldo À Devolver	-R$ 55,89

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva
Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO HRPC-INDSH		Tiago Tobias GER ADM/FINANCEIRO CRA/PA Nº17246 HRPC-INDSH

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO À VIDA

Ellen Maia ANALISTA FINANCEIRO HRPC-INDSH 11.04.2025

LANCHONETE E RESTAURANTE BOM GOSTO LTDA ME
CNPJ: 10.631.493/0001-11 Inscricao Estadual: 152827650
Endereco: ROD BR 316 KM 115 N:SN, VILA DO JEJU, SANTA MARIA DO P
ARA, PA. Fone: (91) 9602-2940

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

SEQ	CODIGO T.PRE	UN.	QTDE	DESCRICAO VL.UNIT	ST	VL.ITEM
001	00000000000020 CAFE COM LEITE					
	AVI	UN	1,000	X 5,00	F	5,00
002	00000000000001 MISTO					
	AVI	UN	1,000	X 8,00	F	8,00
003	00000000000038 PAO DE QUEIJO					
	AVI	UN	1,000	X 8,00	F	8,00

Qtde. total de itens 3
Valor total R$ 21,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Dinheiro 21,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0410 6314 9300 0111 6500 1000 1939 0610 5164 7237

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e n. 000193906 Serie 001 07/04/2025 08:15:36
Protocolo de Autorizacao: 215250192106367
Data de autorizacao 07/04/2025 08:15:36

Tributos Incidentes(Lei Federal 12.741/12): Total R$0,00
Federal R$: 0,88(4,20 %), Estadual R$: 3,57 (17,00 %) e Municipa
l R$: 0,00(0,00 %)
Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA 801EC4
http://www.metanetsistemas.com.br

CNPJ: 28.850.079/0001-69 Cia Paulista De Pizza
Rod Br 316 303 Loja 303 B Coqueiro - Ananindeua - PA
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Código	Descrição	Qtd	Un	Vl.Un	Vl.Tot
51	FILE NA CHAPA	1	UN	52,00	52,00
733	REFRI LATA	1	UN	8,00	8,00

TOTAL R$ 60,00
Cartão de Débito 60,00

Consulte pela Chave de Acesso em
appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/nfceF
1525 0428 8500 7900 0169 6500 0000 1675 5690 9574 9190

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e nº 167556 Serie 0
Prot.aut.
Emissao: 09/04/25 12:41:08
Autoriz: 09/04/25 12:41:08
Via estabelecimento
Trib aprox R$: 3,37 Fed, 5,32
EstFonte: IBPT/empresometro.com.br
S3A6R4

NCR Colibri

stone
iFood
Fenomenos Burger

PEDIDO #
Entrega Propria
DE COLETA PARCEIRA
FAVOR, CONFIRME A ENTREGA
Data: 07/04/2025 21:09
Entrega prevista: 21:5
Localizador: 2414 8466
Primeiro pedido!

Daniel Nunes
0800 705 4050 ID: 24148466
Endereco: BR 316, , 0
Comp: BR 316
Bairro: Guanabara
Cidade: Ananindeua - PA - CEP: 67013000

ITENS DO PEDIDO (1)
1a Combo Fenomenos Bacon R$ 3
1 Coca cola 355ml R$
Obs: Maionese caseira e let

Pagamento realizado
online - PIX - PIX

Valor total do pedido R$ 36
Taxa de entrega R$ 0,
Pagamento iFood R$ 36
Cobrar do R$ 0,
CPF na nota 60278

NFC-e
CNPJ: 50.0[illegible]
CLARA GRILL BR LTDA
ROD BR 316 KM 115, SCOO, ATALAIA,
ANANINDEUA, PA
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica



Item Codigo	Descrição	Qtde	Un	Vl.Unit	Vl.Total
001 010 BUFFET CLARA GRILL		0,41	KG	x 119,90	49,16
002 019 COCA COLA LATA 350ML		1,00	UN	x 8,15	8,15
Qtde. total de Itens					2
Valor Total					57,31
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R$	
Cartão de Débito					57,31

Consulte pela Chave de Acesso em
https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/consult
e.seam
1525 0455 0884 5800 0136 6501 0000 0010 2616 9237 2610

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e nº 1025 Serie 10
08/04/2025 13:27:52
Via Consumidor
Protocolo de autorização
215250193165711
Data de autorização
08/04/2025 13:27:56

Cartão 0013/Pedido 2160 TOTVS CHEF
Aplicativo TOTVS Food Services (Linha Chef) 03.2412.0003
Serie 96738392 Valor aproximado dos tributos deste cupom R$
7,70 FederalR$ 9,74 EstadualR$ 0,00 MunicipalFonte
IBPT/empresometro.com.br PA 1906AA

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12

Nº do Protocolo: 2025/2678886

Anexo/Sequencial: 7

CNPJ: 28.850.079/0001-69 Cia Paulista De Pizza
Rod Br 316 303 Loja 303 B Coqueiro - Ananindeua - PA
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd Un	Vl.Un	Vl.Tot
713	FILE PARM FETUCCINI	1 UN	52,00	52,00
733	REFRI LATA	1 UN	8,00	8,00

TOTAL R$ 60,00
Cartão de Débito 60,00

Consulte pela Chave de Acesso em
appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/nfcef
1525 0428 8500 7900 0169 6500 0000 1674 7915 5489 2225

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e nº 167479 Série 0
Prot.aut. 215 2501927675 28
Emissao: 07/04/25 12:43:19
Autoriz: 07/04/25 12:43:19
Via consumidor
Trib aprox R$: 3,37 Fed, 5,32
EstFonte: IBPT/empresometro.com.br
S3A6R4

NCR Colibri

---

08 de 04 de 2025

Cliente
Rua Nº
Bairro CEP
I.Est.Nº C.N.P.J. Nº
Condições Tel.

QUANT.	DESCRIÇÃO	TOTAL
	Refeição	30,00
	José Araújo	

CHURRASCO DO CARECA
CNPJ: 30.813.581/0001-41

Jandaia

TOTAL 30,00

---

iFood
Jack Garage

PEDIDO: #8892
Entrega Propria
CODIGO DE COLETA PARCEIRA: 7729

POR FAVOR, CONFIRME A ENTREGA

Data: 08/04/2025 20:54:34
Entrega prevista: 21:23
Localizador: 2889 3628
Primeiro pedido!

Daniel Nunes

0800 200 5011 ID: 28893628
Endereco: BR 316, , 0
Comp: BR 316
Bairro: Guanabara
Cidade: Ananindeua - PA - CEP: 67013000

ITENS DO PEDIDO (1)
1x Indian bacon burger + Vira Combo R$ 62,90
1 Ao ponto R$ 0,00
1 Batata Individual R$ 0,00
1 Coca R$ 0,00
Obs: Tirar a cebola, enviar cupom fiscal.

* Pagamento realizado *
Online - PIX - PIX

Valor total do pedido: R$ 62,90
Taxa de entrega: R$ 0,00
Pagamento via iFood: -R$ 62,90

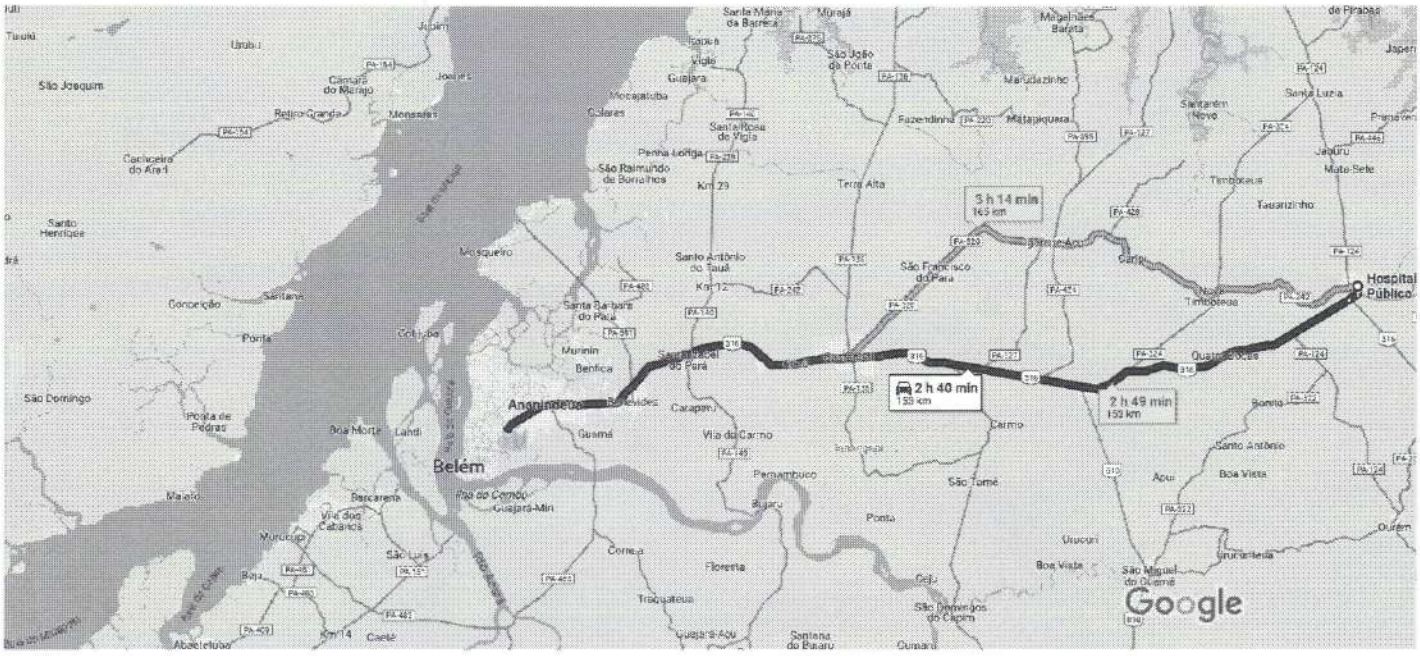
Cobrar do cliente: R$ 0,00

CPF na nota: 92846360278

Gestor Web 9.204.1 - Desktop 7.1.21

Google Maps

de Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa - Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140 a Holiday Inn Express Belém Ananindeua, BR-316, Km 01 - S/N - Guanabara, Belém - PA, 67130-000 De carro 153 km, 2 h 40 min



Dados do mapa ©2025 Google 10 km

via BR-316 2 h 40 min
Trajeto mais rápido, com trânsito normal 153 km

via BR-316 2 h 49 min
Trajeto mais rápido, com trânsito normal 153 km

via PA-242 e BR-316 3 h 14 min
165 km

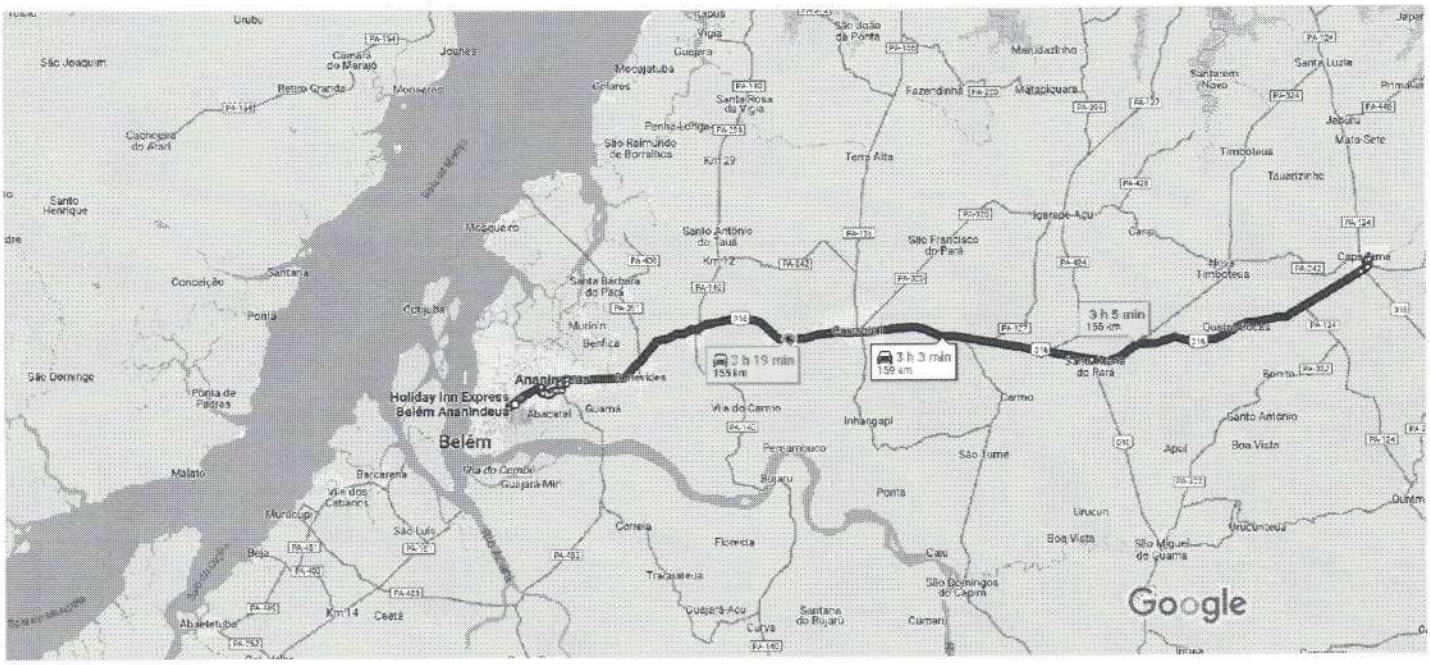
Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Conheça locais próximos a Holiday Inn Express Belém Ananindeua

Restaurantes | Hotéis | Postos de gasolina | Estacionamentos | Mais

Google Maps

de Holiday Inn Express Belém Ananindeua, De carro 159 km, 3 h 3 min
BR-316, Km 01 - S/N - Guanabara, Belém - PA, 67130-000 a Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa - Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140



Dados do mapa ©2025 Google 10 km

via BR-316 — 3 h 3 min
Rota mais rápida no momento, desvia de obras em BR-316 — 159 km

via BR-316 — 3 h 5 min
Trajeto mais rápido, com trânsito normal — 155 km

via BR-316 e BR-308 — 3 h 19 min
Trânsito mais lento que o normal — 155 km

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INSH

Conheça locais próximos a Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa

Restaurantes | Hotéis | Postos de gasolina | Estacionamentos | Mais

Pedido concluído às 21:38



1 Combo Fenomenos Bacon R$ 36,90

Coca cola 355ml

Maionese caseira e ketchup

Resumo de valores

Subtotal	R$ 36,90
Taxa de entrega	Grátis
Total	**R$ 36,90**

Pago pelo app

PIX

Endereço de entrega

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Br 316,
Guanabara, Ananindeua - Br 316

Adicionar à sacola

Quantos estrelas a laia merece?

Pedido concluído às 21:39



Indian bacon burger + Vira Combo

Ao ponto

Batata Individual

Coca

Tirar a cebola, enviar cupom fiscal.

R$ 62,90

Resumo de valores

Subtotal	R$ 62,90
Taxa de entrega	Grátis
Total	**R$ 62,90**

Pago pelo app

PIX

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Endereço de entrega

Br 316,
Guanabara, Ananindeua - Br 316

Adicionar à sacola

BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A. - BANPARÁ
COMPROVANTE DE PIX

Data da Operação: 11/04/2025 09:14:32
Código da Sessão: APP003200062662820C638799595475380000

Dados de Origem
Titular: DANIEL GONCALVES NUNES
Agência: 0032
Conta: 000626628-2
Tipo de Conta: CC

Dados do Recebedor
Instituição: BCO DO EST. DO PA S.A.
Titular: Instituto Nacional de desenvolvimento social e humano
CNPJ: 23.453.830/0023-85
Agência: 0032
Conta: 000767758-8
Tipo de Conta: Conta Corrente

ID Transação: 0D63C21F05644C80AC38AB849ED00334
Tipo de Pagamento: Manual
Finalidade: Compra/Transferência
Valor: 55,89
Descrição: Devolução adiantamento de viagem
Autenticação: 20900200000000000521000000.16
00780004844828999068085819678.62

ATENÇÃO
PREZADO CLIENTE, CASO A INDISPONIBILIDADE DO BANCO NO PERÍODO DE 12 A 14/08 TENHA OCASIONADO ATRASOS NOS SEUS PAGAMENTOS, PROCURE SUA AGÊNCIA PARA ORIENTAÇÕES.

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) 30844444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades) 0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações) 0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO 0800 280 1817
OUVIDORIA 0800 280 9040
BACEN 145
Av. Pte.Vargas, 251 - Campina - Belém/PA
www.banpara.b.br
Sua agência na ponta da linha

HRPC HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS	FORMULÁRIO – Financeiro			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos			
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 003	Página 1 de 1	

Data: 11/04/2025

Nome do Profissional:	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR

Departamento / Centro de Custo:	NEP

Finalidade e/ou Itinerário:	Participação em IV Congresso da Santa Casa do Pará (I Congresso Amazônico de Transplante), representando CIHDOTT - HRPC, nos dias 08, 09 e 10/04/2025.

Data de início: 04/04/2025 Data de término: 10/04/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
04/04/2025	DIV	Outros		Inscrição - IV Congreeso da Santa Casa do Pará	300,00
07/04/2025	COD	Recibo	518149876	Urbano Norte - Condução - Capanema	11,00
07/04/2025	BUS	Outros		Transporte Boa Esperança Capanema - Belém	64,36
07/04/2025	COD	Outros		Uber - Condução - Belém	9,37
07/04/2025	ALI	Outros		iFOOD - Alimentação	55,90
08/04/2025	COD	Outros		Uber - Condução - Belém	9,91
08/04/2025	COD	Outros		Uber - Condução - Belém	11,94
08/04/2025	ALI	Cupom Fiscal	24529	Grupo Preço Baixo - Alimentação	63,22
08/04/2025	COD	Outros		Uber - Condução - Belém	16,93
08/04/2025	COD	Outros		Uber - Condução - Belém	19,91
08/04/2025	ALI	Outros		iFOOD - Alimentação	60,00
09/04/2025	COD	Outros		Uber - Condução - Belém	9,95
09/04/2025	ALI	Recibo		Café Hangar - Alimentação	30,00
09/04/2025	COD	Recibo		Uber - Condução - Belém	16,93
09/04/2025	ALI	Recibo		iFOOD - Alimentação	55,79
10/04/2025	COD	Outros		Uber - Condução - Belém	10,90
10/04/2025	COD	Outros		Uber - Condução - Belém	12,93
10/04/2025	ALI	Cupom Fiscal	023623-019-027	Líder - Alimentação	65,50
10/04/2025	COD	Outros		Uber - Condução - Belém	11,93
10/04/2025	COD	Outros		Uber - Condução - Belém	17,91
10/04/2025	BUS	Outros		Transporte Boa Esperança Belém - Capanema	76,88
10/04/2025	ALI	Cupom Fiscal	3521	Moju PA Churrascaria - Alimentação	41,89

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	**372,30**
	COD	Sub-total **Condução**	**159,61**
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	**141,24**
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	**300,00**

Dados bancários para reembolso:				Total das Despesas	R$ 973,15
Chave PIX:				Adiantamento Recebido	R$ 1.045,00
Banco:	Agência:	Conta:	CPF:	Saldo À Devolver	-R$ 71,85

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva
Elivaldo de Oliveira Junior CONSELHO REGIONAL	EDUARDO MACHADO GER. ASSISTENCIAL COREN-PA 768.807 HRPC-INDSH	Iago Tobias ADM/FINANCEIRO CRA/PA Nº 17246 HRPC-INDSH

ANALISTA FINANCEIRO HRPC-INDSH 11.04.2025

Nubank

Comprovante de transferência

04 ABR 2025 - 19:11:27

Valor
R$ 300,00

Tipo de transferência
Pix

Destino

Nome
Pagarme Pagamentos SA

Instituição
STONE IP S.A.

CNPJ
18727053000174

Tipo de conta
Conta de pagamentos

Origem

Nome
Elivaldo de Oliveira Junior

Conta
50481712-1

Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

CPF
•••.803.562-••

Agência
0001

Informações adicionais

Identificador
21f880b98e9a1656a915a8ca63

CPF do devedor
•••.803.562-••

Expiração
04/04/2025 19:25:18

Descrição do pagamento original
Even3 - Pagamento processado pelo Pagar.me

Valor original
R$ 300,00

Evento
IV CONGRESSO DA SANTA CASA DO PARÁ -

Nome do devedor
Elivaldo de Oliveira Junior

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação: E18236120202504042211s138b30ca9b

Elivaldo de Oliveira Junior
COREN-PA 718716-ENF

Even3

ELIVALDO JUNIOR

58613397

Evento

IV CONGRESSO DA SANTA CASA DO PARÁ

-

Local

Hangar Centro de Convenções e Feiras da Amazônia

Data inicial

08/04/2025

Data final

10/04/2025

Inscrição

Nível Superior - Inscrição Congresso

1

2

Esse documento comprova que sua inscrição no evento foi realizada.

Elivaldo de Oliveira Junior
COREN PA 718716-ENF

Even3

Organize eventos com a Even3
www.even3.com.br

Recibo Digital

Valor da Corrida

R$ 11,00

Duração	3 minutos
Distância	0.8 km
Tarifa	Tarifa padrão

Nome do Cliente	Elivaldo Junior
Número da Corrida	518149876
Forma de Pagamento	Pix

Origem

Tv. Quatorze de Março, 393, Dom Joao VI, Capanema, PA

Data **07/04/2025**
Horário **14:47**

Destino

BR-308, 1714, Capanema, Capanema, PA

Data **07/04/2025**
Horário **14:56**

Motorista
Francisco Pires de Brito
Carro UNO / VERMELHO
Placa OTT2I28



Obrigado por usar Urbano Norte!

Elivaldo de Oliveira Junior
COREN-PA 718716-ENF

15.388.685/0001-62 CAP1
BR 308 ,ROD TRANSOCEANICA, 000 Dom Joao VI Capanema-PA

Boa Esperança

COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTDA
04.787.941/0001-78 I.E.: 15-001717-0
AV JOAO PAULO II, 1047 MARCO Belem-PA
Fone: (91)3266-0033

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem : **CAPANEMA - PA (PA)**
Destino: **BELEM - PA (PA)**

Data: 07/04/2025 Horário: 15:54:00

Poltrona: 39 Plataforma:

Prefixo: **006-A**
Tipo: **Convencional sem Sanitario**
Linha: **BELEM - BRAGANCA CONV Servico: 6011500**

Tarifa	61,82
Pedagio	0,00
Taxa Embarque	2,54
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	64,36
Valor a Pagar R$	64,36

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Débito	64,36

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.svrs.rs.gov.br/ws/bpeConsulta/bpeConsulta.asmx
1525 0404 7879 4100 0178 6300 2006 7679 3820 6767 9391

PASSAGEIRO - RG 7522106 - ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR

BP-e nº 006767938 Série 002 07/04/2025 15:54:00

Protocolo de Autorização: 315250001271258
Data de Autorização 07/04/2025 16:02:11

Base ICMS: 61,82 - Aliq.ICMS: 19,00 - Total ICMS: 11,75
SAC 08007290444
Agente: SAMARA MORAES DE SOUZA

Elivaldo de Oliveira Junior
COREN-PA 718716-ENF

Uber

7 de abril de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Elivaldo

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total	**R$ 9,37**

Preço da viagem	R$ 16,88
Taxa de intermediação	R$ 0,86

Subtotal	**R$ 17,74**
Custo fixo	R$ 1,00
Promoção	-R$ 9,37

Pagamentos

PIX
7/4/2025 19:59

R$ 9,37

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Luan

Comfort 5.51 Quilômetros | 19 min

20:07 | Pç. Do Operário, S/N - São Brás - Belém - PA, 66090-500

20:26 | Travessa Angustura, 524 - Sacramenta - Belém - PA, 66120-230

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Elivaldo Junior

Shinko Sushi

Pedido nº 40946
iFood Nº 1150
07/04/2025 20:45
Cod. interno: #95355263

Cliente: Elivaldo Junior
1 pedido na loja

ENDERECO PARA ENTREGA:
Tv. Angustura, 524
Sacramenta - Belem
Previsao: 21:13 - 21:23

ENTREGA PROPRIA

ITENS DO PEDIDO

1	Combo 4 - 15 pecas	R$ 55,90
	- Shoyu sache	
	- Tare sache	
	- Gergelim	
	OBS: Nao enviar descartaveis para este pedido	

Subtotal	R$ 55,90
Taxa de entrega	R$ 0,00
Total	R$ 55,90

FORMAS DE PAGAMENTO
Pago via iFood (PIX) (PAGO) R$ 55,90

PAGO ONLINE

OBSERVACOES
Pedido iFood Nº 1150
Telefone do cliente: 0800 700 3021 ID: 335 20852
Codigo de coleta parceira: 1685
Loja do iFood: Shinko Sushi

CUPOM NAO FISCAL
PARAMINAS DESIDERIO COMERCIO E SERVICOS E COMERCIO LDTA
SHINKO SUSHI
CNPJ 22624588/0001-97

Fornecido por Cardapio Web
NAO E DOCUMENTO FISCAL

Nubank

Comprovante de transferência

07 ABR 2025 - 20:45:26

Valor
R$ 55,90

Tipo de transferência
Pix

Destino

Nome
IFOOD.COM AGENCIA DE RESTAURANTES ONLINE S.A.

CNPJ
14380200000121

Instituição
ITAÚ UNIBANCO S.A.

Tipo de conta
Conta corrente

Origem

Nome
Elivaldo de Oliveira Junior

Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Agência
0001

Conta
50481712-1

CPF
•••.803.562-••

Informações adicionais

Identificador
2fe7b2883253e4ce8b8f9ea652ac2a70f0

Expiração
07/04/2025 20:51:47

Valor original
R$ 55,90

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação: E18236120202504072345s1379048a1f

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida
Ouvidoria: 0800 887 0463, atendimento em dias úteis, das 09h às 18h (horário de São Paulo).

Elivaldo de Oliveira Junior
COREN-PA 718716-ENF

7

Uber

8 de abril de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Elivaldo

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à tarde.

Total	**R$ 11,94**
Preço da viagem	R$ 11,12
Taxa de intermediação	R$ 0,45
Subtotal	**R$ 11,57**
Descontos e ajustes	-R$ 0,73
Custo fixo	R$ 1,10

Pagamentos

PIX
8/4/2025 12:27 — R$ 11,94

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com ANDRE

UberX 3.48 Quilômetros |
9 min

12:37 | Av. Dr Freitas - Marco - Belém - PA, 66613-902

12:46 | Travessa Angustura, 524 - Sacramenta - Belém - PA, 66120-230

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Elivaldo Junior

Uber

8 de abril de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Elivaldo

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total	**R$ 9,91**
Preço da viagem	R$ 9,51
Taxa de intermediação	R$ 0,41
Subtotal	**R$ 9,92**
Descontos e ajustes	-R$ 1,11
Custo fixo	R$ 1,10

Pagamentos

PIX
8/4/2025 8:30 — R$ 9,91

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Wagno

UberX 3.43 Quilômetros |
7 min

8:43 | Travessa Angustura, 524 - Sacramenta - Belém - PA, 66120-230

8:51 | Av. Dr Freitas - Marco - Belém - PA, 66613-902

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Elivaldo Junior

CNPJ do Emitente 07.443.925/0003-18
GRUPO PREÇO BAIXO LTDA-SL
AVENIDA SENADOR LEMOS, 2800, SACRAMENTA - BELEM-PA, FONE
(91)32750071
Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

08/04/25 13:12:32 LJ 00003 PDV 035 DOC 24529 OP DEBORA CAROLINA

EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorizacao

#|COD|DESCRICAO	QTD|UNIVL UN R$\|(VLTR R$)*|VL ITEM R$
001 7894900701517 REFRIG.COCA COLA S/AC PET. 1UN	1 9,79 9,79
002 7892840822040 BATATA ONO.RUFFLES ORIG.10 1UN	1 10,89 10,89
003 7891962065908 BISC.RECH.BAUDUCCO 106G. B 20N	2 2,29 4,58
004 2709 LN.BISC.ASSTS Kg MESCLADO	0,222KG 35,99 7,99
005 1523 LN.BISC.PANCOSTOSO DIVERSOS Kg.	0,216KG 42,99 9,29
006 1354 LN.COLOMBA Kg	0,440KG 46,99 20,68

Qtde. Total de Itens	6
Valor a Pagar R$	**63,22**
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO
Cartao Debito	63,22

REDE
MASTERCARD DEBITO 1
COMPROV: 339604378 VALOR: 63,22
PREÇO BAIXO 08.04.25-13:10
CNPJ/CPF 07.443.925/0003-18
CIDADE-UF:BELEM -PA
CARTAO: xxxxxxxxxxxx5164
AUTORIZACAO: 864021
ARQC:DB4609B7C11C1FF2
AID: A0000000043060
TRANSACAO APROVADA PELO EMISSOR

SiTef from Fiserv
Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0407 4439 2500 0318 6525 3000 0150 6399 0112 1855
CONSUMIDOR - CPF 030.803.562-33
NFC-e n. 000015063 Serie 233 08/04/2025 13:13:48
Via Consumidor
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorizacao

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):
R$ 20,91 33% Federal 41% Estadual 59% Municipal 0%

Uber

8 de abril de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Elivaldo

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à tarde.

Total R$ 16,93

Taxa de intermediação	R$ 0,81
Preço da viagem	R$ 16,16
Subtotal	**R$ 16,97**
Descontos e ajustes	-R$ 1,14
Custo fixo	R$ 1,10

Pagamentos

PIX — R$ 16,93
8/4/2025 13:40

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Pedro

UberX 3.92 Quilômetros |
10 min

13:46 | Travessa Angustura, 524 - Sacramenta - Belém - PA, 66120-230

13:56 | Av. Dr Freitas - Marco - Belém - PA, 66613-902

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Elivaldo de Oliveira Junior
COREN-PA 718716-ENF

Uber

8 de abril de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Elivaldo

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à tarde.

Total R$ 19,91

Taxa de intermediação	R$ 0,80
Preço da viagem	R$ 18,01
Subtotal	**R$ 18,81**
Custo fixo	R$ 1,10

Pagamentos

PIX R$ 19,91
8/4/2025 16:38

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Klevison

UberX 3.49 Quilômetros | 9 min

16:45 | Av. Dr Freitas - Marco - Belém - PA, 66613-902

16:55 | Travessa Angustura, 524 - Sacramenta - Belém - PA, 66120-230

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Elivaldo de Oliveira Junior
COREN-PA 718716-ENF

Nubank

Comprovante de transferência

08 ABR 2025 - 20:18:35

Valor
R$ 60,00

Tipo de transferência
Pix

Destino

Nome
IFOOD.COM AGENCIA DE RESTAURANTES ONLINE S.A.

CNPJ
14380200000121

Instituição
ITAÚ UNIBANCO S.A.

Tipo de conta
Conta corrente

Origem

Nome
Elivaldo de Oliveira Junior

Instituição
NU PAGAMENTOS - IP

Agência
0001

Conta
50481712-1

CPF
•••.803.562-••

Informações adicionais

Identificador
1e9b7b09ea53545b4bae0ecd5ad62f0d20

Expiração
08/04/2025 20:25:04

Valor original
R$ 60,00

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

Elivaldo de Oliveira Junior
COREN-PA 718716-ENF

ID da transação: E18236120202504082318s134641b2fd

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida
Ouvidoria: 0800 887 0463, atendimento em dias úteis, das 09h às 18h (horário de São Paulo).

Uber

9 de abril de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Elivaldo

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total R$ 9,95

Taxa de intermediação	R$ 0,42
Preço da viagem	R$ 9,51
Subtotal	**R$ 9,93**
Descontos e ajustes	-R$ 1,08
Custo fixo	R$ 1,10

Pagamentos

PIX R$ 9,95
9/4/2025 8:33

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Richard

UberX 3.51 Quilômetros | 9 min

8:42 | Travessa Angustura, 524 - Sacramenta - Belém - PA, 66120-230

8:52 | Av. Dr Freitas - Marco - Belém - PA, 66613-902

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Elivaldo de Oliveira Junior
COREN-PA 718716-ENF

IFOOD



Pedido no PDV...: 717
Data.....: 09/04/2025 19:26:21

Informacoes do Cliente

Nome.....: Elivaldo Junior
Endereco...: Tv. Angustura, 524
Bairro.....: Sacramenta
Cidade.....: Belem
CEP.....: 66120230

Itens do Pedido

Qtd	Descricao	Valor
1	As Queridinnas (1 Banoffee + 1 Monoffee)	46,80
Total dos Items		46,80
Taxa de Entrega		8,99
Total do Pedido		55,79

Pagamentos

online	55,79

Observacoes

1: NAO COBRAR - PGTO ONLINE
2: CODIGO DE COLETA 9018
3: QTDE DE PEDIDOS DO CLIENTE NA LOJA: 0

CPF na Nota: 030.803.562-33

3Scheckout
www.3scheckout.com.br

Elivaldo de Oliveira Junior
COREN-PA 718716-ENF

CAFé HANGAR EIRELI
11.322.802/0001-34
AV DR FREITAS, 2531 - MARCO
Belem - PA
(91)99999-9999
*** SEM VALOR FISCAL ***
VN: 000021534 DH: 09/04/2025 13:06:14
CX: 001 OP: ADM LJ: 001

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	
QTDE	UND	PRECO	TOTAL
001 40		COXINHA	
1,000	UN	10,00	10,00
002 40		COXINHA	
1,000	UN	10,00	10,00
003 7902461160046		SUCO COMBU JUICE ABACAXI 300ML	
1,000	UN	10,00	10,00
TOTAL:			30,00
C. DEBITO			30,00

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

Uber

8 de abril de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Elivaldo

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à tarde.

Total R$ 16,93

Taxa de intermediação	R$ 0,81
Preço da viagem	R$ 16,16
Subtotal	**R$ 16,97**
Descontos e ajustes	-R$ 1,14
Custo fixo	R$ 1,10

Pagamentos

PIX
8/4/2025 13:40 R$ 16,93

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Pedro

UberX 3.92 Quilômetros |
10 min

13:46 | Travessa Angustura, 524 - Sacramenta - Belém - PA, 66120-230

13:56 | Av. Dr Freitas - Marco - Belém - PA, 66613-902

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Elivaldo de Oliveira Junior
COREN-PA 718716-ENF

Uber

10 de abril de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Elivaldo

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total	**R$ 10,90**
Taxa de intermediação	R$ 0,40
Preço da viagem	R$ 9,40
Subtotal	**R$ 9,80**
Custo fixo	R$ 1,10

Pagamentos

PIX
10/4/2025 8:43 — R$ 10,90

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Andre Ricardo

UberX 3.86 Quilômetros |
12 min

8:47 | Travessa Angustura, 524 - Sacramenta - Belém - PA, 66120-230

8:59 | Av. Dr Freitas - Marco - Belém - PA, 66613-902

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Elivaldo de Oliveira Junior
COREN-PA 718716-ENF

Uber

10 de abril de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Elivaldo

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à tarde.

Total R$ 12,93

Taxa de intermediação	R$ 0,46
Preço da viagem	R$ 11,37
Subtotal	**R$ 11,83**
Custo fixo	R$ 1,10

Pagamentos

PIX R$ 12,93
10/4/2025 12:19

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Sidnei

UberX 3.26 Quilômetros | 7 min

12:26 | Av. Dr Freitas - Marco - Belém - PA, 66613-902

12:33 | Travessa Angustura, 524 - Sacramenta - Belém - PA, 66120-230

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Elivaldo de Oliveira Junior
COREN-PA 718716-ENF

16.630.648/0001-81 BEL1
ALBERTO ANGLAR, 272 BOX 01 NAZARE BELEM-PA

Boa Esperança

COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTDA
04.787.941/0001-78 I.E.: 15-001717-0
AV JOAO PAULO II, 1047 MARCO Belem-PA
Fone: (91)3266-0033

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem : BELEM - PA (PA)
Destino: CAPANEMA - PA (PA)

Data: 10/04/2025 Horário: 19:00:00

Poltrona: 24 Plataforma:

Prefixo: 15081961 Tipo: Executivo
Linha:
BOA VISTA DO GURUPI - BELEM (EXE) Servico: 1510119

Tarifa	72,00
Pedagio	0,00
Taxa Embarque	4,88
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	76,88
Valor a Pagar R$	76,88

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Débito	76,88

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.svrs.rs.gov.br/vs/bpeConsulta/bpeConsulta.asax
1525 0404 7879 4100 0178 6300 2006 7838 2910 6783 8305

PASSAGEIRO - RG 7522106 - ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR

BP-e nº 006783829 Série 002 10/04/2025 18:33:00

Protocolo de Autorização: 315250001311701
Data de Autorização 10/04/2025 18:33:45

Base ICMS: 72,00 - Aliq.ICMS: 19,00 - Total ICMS: 13,68
SAC 08007290444
Agente: EDIBERTO RIBEIRO

Elivaldo de Oliveira Junior
COREN-PA 718716-ENF

LIDER PEDREIRA

LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA
CNPJ:05.054.671/0027-98 IE:152678417
AVENIDA PEDRO MIRANDA, 689, PEDREIRA, BELE - PA

DANFE NFC-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NFC-e nao permite aproveitamento de credito de ICMS

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UNID	VL.UN	TOT
001	3000020438903	ACAI MEDIO 1L	1,000	PC x	34,00	34,00
002	3000014249041	ACAI MEDIO 500ml	1,000	PC x	17,00	17,00
003	13680	CAMARAO SALG WALMAR MED BAND KG	0,168	KG x	86,30	14,50

QTD. TOTAL DE ITENS	3
SUBTOTAL	R$ 65,50
VALOR TOTAL	R$ 65,50
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
TEF	R$ 65,50

CAIXA:SHEILA DIAS .....VEND:

OP:28222 DOC:023623-019-027
FLEXPDV NFC-e 24.1000.20-R34

Via do consumidor

NFC-e: 434534680 Serie: 19 10/04/2025 13:0

Protocolo de Autorizacao: 215250199261922
Data de Autorizacao: 10/04/2025 13:03

Consulte pela chave de acesso em
http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
CHAVE DE ACESSO
1525 0405 0546 7100 2798 6501 9434 5346 8017 2024 0619
CONSUMIDOR
CPF/CNPJ/ID Estrangeiro 030.803.562-33

Consulta via leitor de QR Code

Elivaldo de Oliveira Junior
COREN-PA 718716-ENF

Tributos Totais Incidentes(Lei Fed. 12.741/2012):R$19,94
TRIB APROX: FEDERAL R$8,81 (13,45%),
ESTADUAL R$11,13 (17,00%), MUNICIPAL R$0,00 (0,00%)
FONTE IBPT/FECOMERCIO PA

GONCALVES & BARREIROS ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 53958405000101 IE: 15.941.287-0
AV BERNARDO SAYAO, 10 - CENTRO
MOJU PA -

DANFE NFC-e Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica - Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Item	Código	Descrição	Qtde	Un	VlUnit	CSOSN	VlTotal
001	REFEIÇÃO A KG						
295			0,482	KG	X 86,90	0500	41,89

QTD. TOTAL DE ITENS	001
VALOR TOTAL	R$ 41,89
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Dinheiro	R$ 41,89

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R$ 5,63

Número: 000003521 Série: 001
Emissão 10/04/2025 22:42:35 - Via Consumidor
Consultar pela chave de acesso em
https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/nfceForm.seam

CHAVE DE ACESSO
1525 0453 9584 0500 0101 6500 1000 0035 2112 6110 5553

CONSUMIDOR
CPF: 03080356233 CONSUMIDOR FINAL
AV BERNARDO SAYAO,10 CENTRO, SANTA MARIA DO PARA/PA Ref: KM 01 BR 010

consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização: 215250200521319
10/04/25 22:42:37

DOCUMENTO: 107267-02 P.PAG: A VISTA
VENDEDOR: GONÇALVES CAIXA: 2

MOJU GRILL AGRADECE!

Evaldo de Oliveira Junior
COREN-PA 718716-ENF

Uber

10 de abril de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Elivaldo

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total	R$ 11,93

Preço da viagem	R$ 10,36
Taxa de intermediação	R$ 0,47
Subtotal	**R$ 10,83**
Custo fixo	R$ 1,10

Pagamentos

PIX
10/4/2025 17:06 — R$ 11,93

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Izan

UberX 3.27 Quilômetros |
10 min

17:10 | Av. Dr Freitas - Marco - Belém - PA, 66613-902

17:20 | Travessa Angustura, 524 - Sacramenta - Belém - PA, 66120-230

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Elivaldo de Oliveira Junior
COREN-PA 718716-ENF

Uber

10 de abril de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Elivaldo

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total	**R$ 17,91**
Preço da viagem	R$ 16,07
Taxa de intermediação	R$ 0,74
Subtotal	**R$ 16,81**
Custo fixo	R$ 1,10

Pagamentos

PIX
10/4/2025 18:03 — R$ 17,91

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com JOAO

UberX 5.35 Quilômetros |
22 min

18:07 | Travessa Angustura, 524 - Sacramenta - Belém - PA, 66120-230

18:30 | Pç. Do Operário, S/N - São Brás - Belém - PA, 66090-500

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.



Pizzaria Mr. Fabio

Pedido nº 4560 • 08/04/2025 ás 20:18

Ver cardápio

Pedido concluído às 21:25



Combo 2 Pizzas Grandes (Sem Refri) — R$ 60,00

1 sabor mista | 1 sabor portuguesa

Resumo de valores

Subtotal	R$ 60,00
Taxa de entrega	Grátis
Total	**R$ 60,00**

Adicionar à sacola

Pago pelo app

PIX

Nanica Belém I Tortas & Doces

Pedido nº 5401 • 09/04/2025 ás 19:26

Ver cardápio

Pedido concluído às 19:55



As Queridinhas (1 Banoffee + 1 Monoffee) — R$ 46,80

Resumo de valores

Subtotal	R$ 46,80
Taxa de entrega	R$ 8,99
Total	**R$ 55,79**

Adicionar à sacola

Pago pelo app

PIX

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3
Fone: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br
Home Page: www.lunestour.com.br

Inscr. Mun: 9.779.951-3
Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
Iata: 57504495
Fax: (11) 3879-8649
Inscr. Est.: ISENTA

N° Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00079382	**2.306,28**	**22/04/2025**	**05/05/2025**	

Encargos p/dia de R$ 0.77 após 05/05/2025 Multa de R$ 46.13 após 05/05/2025

Pagador: 009486 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
A/C.: RITA LIMA
Endereco: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA. 3191
Bairro: CENTRO Cidade: CAPANEMA Pará 68700005
Fones(s): (91)91-3464-3051 / 91 9803 Fax: (91)
Cobranca: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA. 3191
Bairro: CENTRO Cidade: CAPANEMA Pará 68700005
CNPJ: 23.453.830/0023-85 Inscricão:
Praca de pagamento:

Impresso em 22/04/2025 12:58:10

Valor por extenso Dois Mil e Trezentos e Seis Reais e Vinte e Oito centavos**********

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: Data: / /

001-9 Banco do Brasil Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
15603240000002432	R$	17	N	DM	4328-1/00106196-8

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil **001-9** **00190.00009 01560.324004 00002.432177 5 10720000230628**

Local do Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 05/05/2025

Beneficiário
LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73, VILA ROMANA, SÃO PAULO - SP, 05051000 - 63.058.606/0001-06

Agência/Código Beneficiário: 4328-1/00106196-8

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do
22/04/2025	FT00079382	DM	N	22/04/2025

Nosso Número: 15603240000002432

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		x

(=) Valor do documento: 2.306.28

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Encargos p/dia de R$ 0.77 após 05/05/2025
Após 05/05/2025 cobrar multa de R$ 46.13

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo Financeiro
HRPC - INDSH

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA. 3191
68700005 CENTRO CAPANEMA PA
23.453.830/0023-85
15603240000002432

Beneficiário final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRA/PA: N° 700017
HRPC-INDSH

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

HRPC HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CARTES	FORMULÁRIO – Financeiro			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos			
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 003	Página 1 de 1	

Data: 16/04/2025

Nome do Profissional:	Maiara de Sousa Sá
Departamento / Centro de Custo:	Serviço de Atendimento ao Usuário - SAU
Finalidade e/ou Itinerário:	TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO: COMUNICADO - CONVITE ENCONTRO NACIONAL DAS OUVIDORIAS DO SUS EM BRASILIA

Data de início: 19/03/2025 Data de término: 21/03/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
18/03/2025	COD	Recibo	509768399	Urbano Norte	14,60
18/03/2025	BUS	Recibo	0	Boa Esperança	64,36
18/03/2025	COD	Cupom Fiscal	0	Uber	20,31
18/03/2025	COD	Recibo	0	Uber	47,08
20/03/2025	ALI	Nota Fiscal	1041351	Fasto e Manoel Pontão	91,70
19/03/2025	COD	Recibo	0	Uber	25,72
19/03/2025	COD	Recibo	0	Uber	25,05

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	**91,70**
	COD	Sub-total **Condução**	**132,76**
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	**64,36**
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Dados bancários para reembolso:				Total das Despesas	R$ 288,82
Chave PIX:				Adiantamento Recebido	R$ 545,00
Banco:	Agência:	Conta:	CPF:	Saldo À Devolver	-R$ 256,18

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva
MAIARA SÁ SUPERVISORA DO SAU HRPC-INDSH		Juliano Cesar Botero Diretor Executivo CRA/PA Nº 7-00017 HRPC-INDSH

INDSH RESPEITO A VIDA

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
16/04/2025

15.388.685/0001-62 CAPI
BR 308 ,ROD TRANSOCEANICA, 000 Dom Joao VI Capanema-PA

Boa Esperança

COMERCIO E TRANSPORTES BOA ESPERANCA LTDA
04.787.941/0001-78 I.E.: 15-001717-0
AV JOAO PAULO II, 1047 MARCO Belem-PA
Fone: (91)3266-0033

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Origem : **CAPANEMA - PA (PA)**
Destino: **BELEM - PA (PA)**

Data: 18/03/2025 Horário: 10:54:00

Poltrona: 19 Plataforma:

Prefixo: **006-A** Tipo: **Convencional sem Sanitario**
Linha:
BELEM - BRAGANCA CONV Servico: 6011001

Tarifa	61,82
Pedagio	0,00
Taxa Embarque	2,54
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	64,36
Valor a Pagar R$	64,36

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	64,36

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.svrs.rs.gov.br/ws/bpeConsulta/bpeConsulta.asmx
1525 0304 7879 4100 0178 6300 2006 6666 9520 6666 6961

PASSAGEIRO - RG 0000000000000 - MAIARA DE SOUSA

BP-e nº 006666695 Série 002 18/03/2025 10:43:00
Via Passageiro

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Base ICMS: 61,82 - Aliq.ICMS: 19,00 - Total ICMS: 11,75
SAC 08007290444
Agente: SAMARA MORAES DE SOUZA

FAUSTO E MANOEL PONTAO
FAUSTO E MANOEL PONTAO RESTAURANTE E CHOPPERIA LT
SHI/S QL 10 PONTAO SUL LT 21, 21 - 21
LAGO SUL - BRASILIA, DF
CNPJ: 26.645.405/0001-70 IE: 0779144100141

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletronica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd Un	Vl.Un	Vl.Tot
12	SUCOS DIVERSOS	UN	11,90	11,90
244	HAMBURGUE PICANHA	UN	49,90	49,90
156	CALDO DE FRANGO	UN	29,90	29,90

Qtd. Total de itens	3
Valor Total R$	91,70
Valor a Pagar R$	91,70
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Débito	91,70

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.df.gov.br/nfce/qrcode?
5325 0326 6454 0500 0170 6500 0001 04 3 5119 7300 4877

CONSUMIDOR: 907.466.381-53

NFC-e nº 104351 Série 0 Dt.Emi : 20/03/25 20:54:28
Via consumidor
Protocolo de Autorizacao: 253250153251386
Data de autorizacao: 20/03/25 20:54:28

INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
MD5:D378D5A4688AD54A4527240839895C28
No.venda: 388 - mesa 480
PROCON-DF TEL 151 SCS QD 8 ED VEN 2000 BL B60 SALA240, A cob
rança de gorjeta obedece a Lei Federal n 13419 de 13/03/2017
Trib aprox R$: 6,90 Fed, 16,78 Est
Fonte: IBPT ca7gi3

NCR Colibri

Recibo Digital

Valor da Corrida

R$ 14,60

Duração	0 minutos
Distância	0 km
Tarifa	Tarifa padrão

Nome do Cliente	Maiara De Sousa Sá
Número da Corrida	509768399
Forma de Pagamento	Pix

Origem

Av. Barão de Capanema, 1352, Areia Branca, Capanema, PA

Data **18/03/2025**
Horário **09:24**

Destino

BR-308, 1714, Capanema, Capanema, PA

Data **18/03/2025**
Horário **09:37**

Motorista
Cristiano Batista Barroso da Silva
Carro KWID
Placa QVP9D51



Obrigado por usar Urbano Norte!

Uber

18 de março de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Maiara

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total R$ 47,08

Taxa de intermediação	R$ 1,66
Preço da viagem	R$ 39,73
Subtotal	**R$ 41,39**
Sobretaxa do Aeroporto	R$ 3,49
Custo fixo	R$ 2,20

Pagamentos

PIX — R$ 47,08
18/3/2025 20:21

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Demetrio

Comfort 15.52 Quilômetros | 19 min

20:38 | Aeroporto Internacional de Brasília - Brasília - DF, 73340-000

20:57 | SCES Trecho 2, Conjunto 63, Lote 50 - Asa Sul, Brasília - DF, 70200-002, Brasil

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

18 de março de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Maiara

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à tarde.

Total R$ 20,21

Preço da viagem	R$ 18,42
Taxa de intermediação	R$ 0,79
Subtotal	**R$ 19,21**
Custo fixo	R$ 1,00

Pagamentos

PIX
18/3/2025 15:04 — R$ 20,21

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Helio Manoel

Comfort 6.07 Quilômetros | 12 min

15:13 | Tv. Perebebuí, 2623 - Marco - Belém - PA, 66087-670

15:26 | Main Terminal, Aeroporto Internacional Val-de-Cans - Júlio Cezar (BEL) - Val-de-Cans - Belém - PA, 66115-970

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

19 de março de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Maiara

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total R$ 25,90

Preço da viagem	R$ 22,98
Taxa de intermediação	R$ 1,00
Subtotal	**R$ 23,98**
Custo fixo	R$ 1,75
Tempo de espera	R$ 0,17

Pagamentos

PIX 19/3/2025 19:59	R$ 25,72
PIX 19/3/2025 20:18	R$ 0,18

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Jorge Fernando

Comfort 7.27 Quilômetros | 12 min

20:05 | SCES Trecho 2 -, Cj. 63 Lt. 50 - Brasília - - DF

20:18 | SCS Q. 7 BL A - Asa Sul, Brasília - DF, 70307-902, Brasil

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

19 de março de 2025

Obrigado por escolher a Uber, Maiara

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total R$ 25,05

Taxa de intermediação	R$ 0,97
Preço da viagem	R$ 22,02
Subtotal	**R$ 22,99**
Tempo de espera	R$ 0,31
Custo fixo	R$ 1,75

Pagamentos

PIX 19/3/2025 21:39	R$ 24,72
PIX 19/3/2025 22:02	R$ 0,33

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Jose

Comfort 8.11 Quilômetros |
14 min

21:47 | Via W3 Sul, 1798 - Setor Comercial Sul - Brasília - DF, 72268-000

22:02 | SCES Trecho 2, Conjunto 63, Lote 50 - Asa Sul, Brasília - DF, 70200-002, Brasil

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Valor	R$ 256,18
Tipo de transferência	Pix

Destino

Nome	Financeiro Caetés
CNPJ	23453830002385
Instituição	Banco do Estado do Pará S.A.
Agência	0032
Conta	767758-8
Tipo de conta	Conta corrente

Origem

Nome	Maiara de Sousa Sá
Instituição	NU PAGAMENTOS - IP
Agência	0001
Conta	63143639-4
CPF	•••.486.382-••

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:

HRPC Hospital Regional Público dos Carajás	FORMULÁRIO – Financeiro			Secretaria de Saúde Pública – Governo do Pará
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos			
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 003	Página 1 de 1	

Data: 31/03/2025

Nome do Profissional:	Lienay Teixeira de Macedo Koury
Departamento / Centro de Custo:	Contabilidade
Finalidade e/ou Itinerário:	Fechamento Contábil 03/2025

Data de início: 31/03/2025 Data de término: 02/04/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
31/03/2025	DIV	Outros		PARAGOMINAS/ CAPANEMA	367,50
31/03/2025	ALI	Cupom Fiscal	193829	ALMOÇO	31,00
31/03/2025	ALI	Cupom Fiscal	12525	JANTAR	46,50
01/04/2025	ALI	Recibo	60345	ALMOÇO	25,30
01/04/2025	ALI	Cupom Fiscal	83293	JANTAR	35,00
02/04/2025	ALI	Cupom Fiscal	60390	ALMOÇO	35,44
02/04/2025	DIV	Outros		CAPANEMA/ PARAGOMINAS	369,00

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	173,24
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	736,50

Dados bancários para reembolso:				Total das Despesas	R$ 909,74
Chave PIX:				Adiantamento Recebido	R$ 740,00
Banco:	Agência:	Conta:	CPF:	Saldo À Reembolsar	R$ 169,74

Assinaturas / Aprovação:		
Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Dados: 2025.04.23 14:53:38 -03'00'

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO À VIDA

Diretor Executivo CRA/PA: Nº 7-00017 HRPC-INDSH

Ellen Maia ANALISTA FINANCEIRO HRPC-INDSH 23.04.2025

HRPC Hospital Regional Público do Baetas	FORMULÁRIO – Financeiro			Secretaria de Saúde Pública – Governo do Pará
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos			
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 003	Página 1 de 1	

Data: 10/04/2025

Nome do Profissional:	Talita Serra de Souza

Departamento / Centro de Custo:	Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

Finalidade e/ou Itinerário:	Capacitação em Segurança do Paciente e Controle de Infecção Relacionado à Assistência à Saúde.

Data de início: 08/04/2025 Data de término: 10/04/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
08/04/2025	ALI	Outros		Restaurante Coma Bema	40,00
10/04/2025	ALI	Outros		Restaurante Coma Bema	36,00

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	76,00
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Dados bancários para reembolso: Talita Serra de Souza				Total das Despesas	R$ 76,00
Chave PIX:	033.833.222-70			Adiantamento Recebido	R$ -
Banco: Bradesco	Agência: 2567	Conta: 30861-7	CPF: 033.833.222-70	Saldo À Reembolsar	R$ 76,00

Assinaturas / Aprovação:		
Profissional: Talita Serra Coordenadora do NQSP COREN nº 748218 HRPC INDSH	Chefia Imediata Juliano Cesar Boleto Diretor Executivo CRA/PA: N07-000177 HRPC-INDSH	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Restaurante ComaBem

CNPJ: 45738792/0001-34
AV. BARÃO DE CAPANEMA Nº 1291 - FONE 91 98208-8792

Nº MESA:

DATA: 10/04/25

DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR
Self Service Chapa		
Self Service Churrasco		
Marmitex		
Marcarrão		
Kg da Comida		
Kg da Carne		
Sobremesa		
Suco		
Suco com leite		
Refrigerante 2 lt		
Refrigerante 1 lt		
Refrigerante lata		
Refrigerante KS		
Refrigerante 600ml		
Cerveja 600ml		
Long Neck		
Repetição de Refeição		
Taxa de Desperdicio		

OBS:

TOTAL: 36,00

Restaurante ComaBem

CNPJ: 45738792/0001-34
AV. BARÃO DE CAPANEMA Nº 1291 - FONE 91 98208-8792

Nº MESA:

DATA: 08/04/25

DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR
Self Service Chapa		
Self Service Churrasco		
Marmitex		
Marcarrão		
Kg da Comida		
Kg da Carne		
Sobremesa		
Suco		
Suco com leite		
Refrigerante 2 lt		
Refrigerante 1 lt		
Refrigerante lata		
Refrigerante KS		
Refrigerante 600ml		
Cerveja 600ml		
Long Neck		
Repetição de Refeição		
Taxa de Desperdicio		

OBS:

TOTAL: 40,00

HRPC Hospital Regional Público dos Caetés	FORMULÁRIO – Financeiro			Secretaria de Saúde Pública – Governo do Pará
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos			
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 003	Página 1 de 1	

Data: 30/04/2025

Nome do Profissional:	Talita Serra de Souza

Departamento / Centro de Custo:	Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

Finalidade e/ou Itinerário:	Confresso Amazonico de Assistencia e Segurança do Paciente

Data de início: 26/04/2025 Data de término: 26/04/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
26/04/2025	ALI	Nota Fiscal	194397	Lanchonete e Restaurante Bom Gosto LTDA	24,00
26/04/2025	ALI	Nota Fiscal	170308	Tortoreto Restaurante	65,00
26/04/2025	TAX	Recibo		Sindicato dos Condutores A. de V. Rodoviarios de Capanema	100,00
26/04/2025	TAX	Recibo		Sindicato dos Condutores A. de V. Rodoviarios de Capanema	100,00

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	89,00
	COD	Sub-total **Condução**	-
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	200,00
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Dados bancários para reembolso: Talita Serra de Souza					Total das Despesas	R$ 289,00
Chave PIX:	b6ccc657-66fa-41de-98df-f464bed591f3				Adiantamento Recebido	R$ -
Banco:	380 PicPay Serviços S.A	Agência: 0001	Conta: 72502905-6	CPF: 033.833.222-70	Saldo À Reembolsar	R$ 289,00

Assinaturas / Aprovação:		
Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva
Talita Serra Coordenadora do NQSP COREN-PA 948217 - ENF HRPC/INDSH	Juliana Cesar Botero Diretor Executivo CRA/PA N67-000217 HRPC-INDSH	

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO À VIDA

Sindicato dos Condutores A. de V. Rodoviários de Capanema

CNPJ: (MF) 05.547.377/0001-89 - Fones: 3462-1345 - 3462-1794 - 3462-1999

RECIBO R$ 100,00

Recebi DE TALITA SERRA DE SOUZA

A importância de R$ 100,00 (CEM REAIS)

Correspondente a serviço de transportes DE CAPANEMA PARA BELÉM

CNH: 01075659443 RG: 2484901

Placa do veículo: SZD2B99 Fone: (91) 974004912

Residente: RUA ANTONIO ADALGIZIO, 757, SÃO CRISTOVÃO, CAPANEMA/PA

Assinatura do Motorista: Gedson Talita de Souza

Obs.: O Sindicato, não se responsabilizará pelo uso desse recibo é de responsabilidade do motorista.

Talita Serra
Coordenadora do NOSP
COREN-PA 442417 - ENF
HRPC/HDSH

Sindicato dos Condutores A. de V. Rodoviários de Capanema
CNPJ: (MF) 05.547.377/0001-89 - Fones: 3462-1345 - 3462-1794 - 3462-1999

RECIBO R$ 100,00

Recebi DE TALITA SERRA DE SOUZA
A importância de R$ 100,00 (CEM REIAIS)
Correspondente a serviço de transportes DE BELÉM PARA CAPANEMA
CNH: 01075659443 RG: 2484901
Placa do veículo: SZD2B99 Fone: (91) 974004912
Residente: RUA ANTONIO ADALGÍZIO, 757, SÃO CRISTOVÃO, CAPANEMA/PA
Assinatura do Motorista: Gedson Xavier de Souza
Obs.: O Sindicato, não se responsabilizará pelo uso desse recibo é de responsabilidade do motorista.

Talita Serra
Coordenadora do NQSP
COREN nº 48217 - ENF
HRPC INDSH

TORTORETO RESTAURANTE LTDA
CNPJ:44122709000135 IE:157986489
BLV BLV.CASTILHOS FRANCA, 0 ARMAZEM 2 LOJA 05
CAMPINA, BELEM, PA

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde Un	Vl Unit	Vl Total
126	R PEPSI ZERO	1 Uni	9,00	9,00
262	PARMEGIANA DA CASA	1 Uni	59,00	59,00
289	AGUA INDAIA SEM GAS	1 Uni	9,00	9,00
99999	GORJETA	7,7 Uni	1,00	7,70

QTD. TOTAL DE ITENS 4
VALOR TOTAL R$ 84,70
VALOR A PAGAR R$ 84,70
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Cartão de Crédito 84,70

Consulte pela chave de acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0444 1227 0900 0135 6500 1000 1703 0814 9352 6208

Consumidor não identificado

NFC-e nº170308 Série 1 26/04/2025 13:42:36
Protocolo de autorização: 215250231486068
Data de autorização: 26/04/2025 13:42:34

Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/2012) 0,00
Trib aprox R$0,00 fed, R$0,00 est, R$0,00 mun
MD-5:D08556949CE79ED097AAC3FC861A0C54
Número da Mesa: 210
VOLTE SEMPRE!

Talita Serra
Coordenadora do NQSP
COREN nº 748217 - ENF
HRPC INDSH

LANCHONETE E RESTAURANTE BOM GOSTO LTDA ME
CNPJ: 10.631.493/0001-11 Inscricao Estadual: 152827650
Endereco: ROD BR 316 KM 115 N:SN, VILA DO JEJU, SANTA MARIA DO P
ARÁ, PA. Fone: (91) 9602-2940

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

SEQ	CODIGO T.PRE	UN.	QTDE	DESCRICAO VL.UNIT	ST	VL.ITEM
001	00000000000038			PAO DE QUEIJO		
	AVI	UN	2,000	X 8,00	F	16,00
002	07891000379103			NESCAU CX 200 ML		
	AVI	UN	1,000	X 5,00	F	5,00
003	07898223370047			AGUA MINERAL 500 ML		
	AVI	UN	1,000	X 3,00	F	3,00

Qtde. total de itens 3
Valor total R$ 24,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
master credito 24,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0410 6314 9300 0111 6500 1000 1943 9712 7839 8319

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e n. 000194397 Serie 001 26/04/2025 07:35:22
Protocolo de Autorizacao: 215250230439562
Data de autorizacao 26/04/2025 07:35:22

NOME:MASTER CREDITO TEF
CPF/CNPJ:01.027.058/0001-91RG/IE:
PLACA:KM:

ASSINATURA

Tributos Incidentes(Lei Federal 12.741/12): Total R$0,00
Federal R$: 1,79(7,46 %), Estadual R$: 3,57 (14,88 %) e Municipa
l R$: 0,00(0,00 %)
Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA 801EC4
http://www.metanetsistemas.com.br

HRPC Hospital Regional Público dos Caetés	FORMULÁRIO – Financeiro		Secretaria de Saúde Pública – Governo do Pará
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos		
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 003	Página 1 de 1

Data: 28/04/2025

Nome do Profissional:	Alexandre Nunes Figueiredo
Departamento / Centro de Custo:	Logistica
Finalidade e/ou Itinerário:	Foi necessario a retirada de material para a ação do dia da terra que aconteceu no dia 22/04/2025

Data de início: 22/04/2025 Data de término: 22/04/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
22/04/2025	COD	Outros		Hospital Regional para Taurari	31,20
22/04/2025	COD	Outros		Tauari para Hospital Regional	31,20

Sub-totais		
	ALI	Sub-total **Alimentação** -
	COD	Sub-total **Condução** 62,40
	HOT	Sub-total **Diária Hotel** -
	MESC	Sub-total **Material Escritório** -
	COR	Sub-total **Correio** -
	COM	Sub-total **Combustível** -
	MATL	Sub-total **Material Limpeza** -
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha** -
	EST	Sub-total **Estacionamento** -
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea** -
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus** -
	TAX	Sub-total **Táxi** -
	XER	Sub-total **Xerox** -
	MANUT	Sub-total **Manutenção** -
	DIV	Sub-total **Diversos** -

Dados bancários para reembolso:				Total das Despesas	R$ 62,40
Chave PIX: 55206093220				Adiantamento Recebido	
Banco:	Agência:	Conta:	CPF:55206093220	Saldo À Reembolsar	R$ 62,40

Assinaturas / Aprovação:

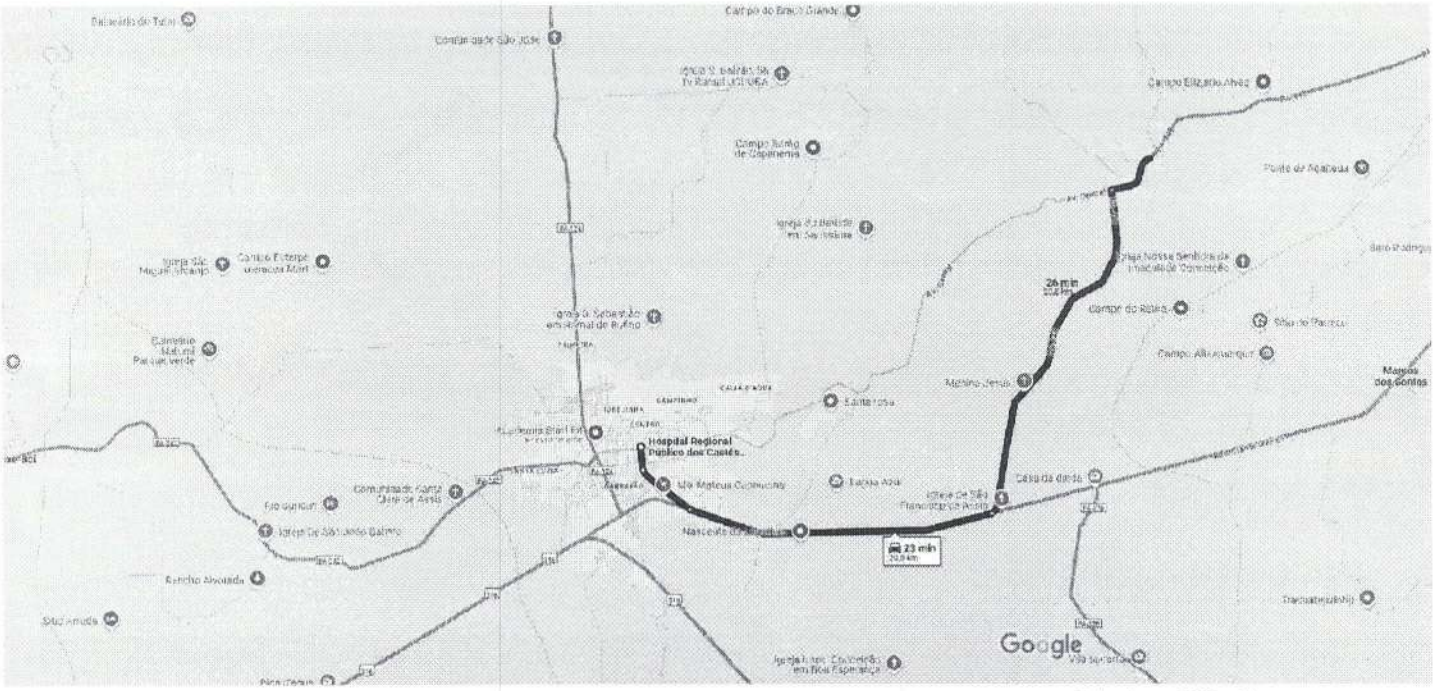
Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva
ALEXANDRE NUNES COORD. DE LOGÍSTICA HRPC-INDSH		Diretor Executivo CRA/PA:Nº 7-00017 HRPC INDSH

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Google Maps

de Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa - Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140 a Tauari, Capanema - PA

De carro 20,8 km, 23 min



Dados do mapa ©2025 2 km

Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa
Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140

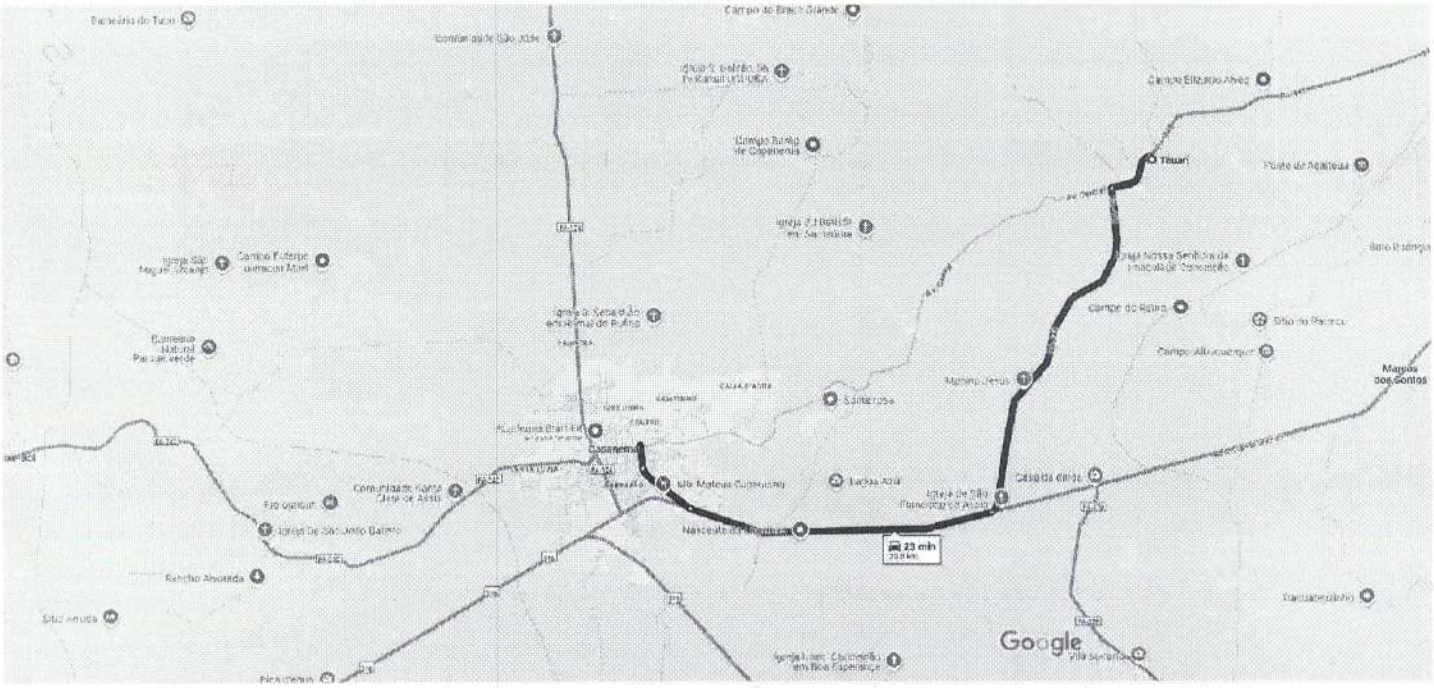
1. Siga na direção sul na Tv. Rui Barbosa em direção à Av. Barão de Capanema — 600 m
2. Continue para R. Holanda Rios — 1,6 km
3. Vire à direita para permanecer na R. Holanda Rios — 9 m
4. Vire à esquerda na BR-308 — 7,8 km
5. Vire à esquerda na PA-448 — 9,4 km
6. Vire à direita na Av. Central — 1,4 km

Tauari
Capanema - PA

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

Google Maps

de Tauari, Capanema - PA a Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa - Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140 De carro 20,8 km, 23 min



Dados do mapa ©2025 2 km

via PA-448 e BR-308 23 min
Trajeto mais rápido 20,8 km

Conheça locais próximos a Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa

Restaurantes Hotéis Postos de gasolina Estacionamentos Mais

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12

Anderson

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0003103		09/04/2025 09:39:50	09/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
J J AMBIENTAL LTDA	J J AMBIENTAL

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
ROD BR 316 KM 02, Nº 200, SAO JOAO BATISTA, CAPANEMA PA , 68704899	GALPAO 01

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
14.897.416/0001-69	SIM	03943	3943	99115-7858	COMERCIAL@JJ-AMBIENTAL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	001.1.3 CONTROLE DE PRAGAS DESINSETIZAÇÃO RESIDENCIAL MAIOR QUE 200 M3	1.102,50	1.102,50
UN	1	001.2.2 CONTROLE DE PRAGAS DESINSETIZAÇÃO COMERCIAL DE 200 A 500M2 MÊS	1.102,50	1.102,50

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 2.205,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$_____
IR _____% VALOR R$_____
INSS _____% VALOR R$ 242,55
VALOR LIQUIDO R$ 1.962,45

OBSERVAÇÕES

OS 7472 DADOS BANCARIOS:BANCO INTER-077 AG:0001-9 C/C:3244813-9

TOTAL GERAL 2.205,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	242,55	0,00	0,00	0,00	0,00	3,7081 %	1.102,50	40,88	1.962,45

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8122-2/00 - IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.102,50	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 296,57 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a36cf19c533d6789b32a785400cf7bfd
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a70fc39260a742b82098741c244fd009

Recebi(emos) de **J J AMBIENTAL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0003103.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0003103**

____/____/____
Data do Recebimento

ANDERSON AQUINO
COORD. S.M.L.

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** de 486
Página 1218 de 2672

Recibo Digital

Valor da Corrida
R$ 10,00

Duração 0 minutos
Distância 0 km
Tarifa Tarifa padrão

Nome do Cliente Rosa Neves
Número da Corrida 510999582
Forma de Pagamento Pix

Origem
Tv. Fernandes Tavares, 57, Tres de Maio, Capanema, PA
Data **21/03/2025**
Horário **11:52**

Motorista
João Da Costa Melo Neto
Carro HB 20
Placa QVN5G09



Destino
Avenida Barão de Capanema, 1260, Centro, Capanema, PA
Data **21/03/2025**
Horário **11:56**

ROSA NEVES
ANALISTA DEP.PESSOAL
HRPC-INDSH

FUNDO FIXO
01/04/2025
HRPC/INDSH

Recibo Digital

Valor da Corrida
R$ 11,03

Duração 5 minutos
Distância 1.5 km
Tarifa Tarifa padrão

Nome do Cliente Rosa Neves
Número da Corrida 511009817
Forma de Pagamento Pix

Origem
Av. Barão de Capanema, 1045, Centro, Capanema, PA
Data **21/03/2025**
Horário **12:15**

Motorista
Regivaldo Pereira Costa
Carro GOL
Placa JWB-1967



Destino
Avenida Barão de Capanema, 1260, Centro, Capanema, PA
Data **21/03/2025**
Horário **12:24**

ROSA NEVES
ANALISTA DEP.PESSOAL
HRPC-INDSH

FUNDO FIXO
01/04/2025
HRPC/INDSH

Recibo Digital

Valor da Corrida
R$ 10,00

Duração 3 minutos
Distância 0.5 km
Tarifa Tarifa padrão

Nome do Cliente Rosa Neves
Número da Corrida 513397069
Forma de Pagamento Pix

Origem
Tv. Fernandes Tavares, 57, Tres de Maio, Capanema, PA
Data **27/03/2025**
Horário **16:00**

Motorista
Jose Leandro de Souza
Carro FIAT / ARGO
Placa QVF7H92



Destino
Rua Barão do Rio Branco, 220, Areia Branca, Capanema, PA
Data **27/03/2025**
Horário **16:08**

ROSA NEVES
ANALISTA DEP.PESSOAL
HRPC-INDSH

Recibo Digital

Valor da Corrida
R$ 10,00

Duração 5 minutos
Distância 1.4 km
Tarifa Tarifa padrão

Nome do Cliente Rosa Neves
Número da Corrida 513408716
Forma de Pagamento Pix

Origem
Av. Barão de Capanema, 1049, Areia Branca, Capanema, PA
Data **27/03/2025**
Horário **16:29**

Motorista
Lenon Yuri Rebouças Pinheiro
Carro GOL
Placa NSI2J26



Destino
Avenida Barão de Capanema, 1260, Centro, Capanema, PA
Data **27/03/2025**
Horário **16:37**

Ida e volta correios.

Ida e volta dos correios

URBANO NORTE

Recibo Digital

Valor da Corrida
R$ 13,80

Duração 2 minutos
Distância 0.7 km
Tarifa Tarifa padrão

Nome do Cliente Rosa Neves
Número da Corrida 518472969
Forma de Pagamento Pix

Origem
Av. Barão de Capanema, 3191, Areia Branca, Capanema, PA
Data **08/04/2025**
Horário **10:07**

Motorista
Rosana Maria de Sousa Lucena

Carro CITROEN C4
Placa OAC-9498

Destino
Avenida Barão de Capanema, 1041, Areia Branca, Capanema, PA
Data **08/04/2025**
Horário **10:19**

URBANO NORTE

Recibo Digital

Valor da Corrida
R$ 10,00

Duração 5 minutos
Distância 1.2 km
Tarifa Tarifa padrão

Nome do Cliente Rosa Neves
Número da Corrida 518491465
Forma de Pagamento Pix

Origem
Av. Barão de Capanema, 1049, Areia Branca, Capanema, PA
Data **08/04/2025**
Horário **10:59**

Motorista
Jorge Wenderson Lima Araújo

Carro ONIX
Placa QEW6I20

Destino
Travessa Fernandes Tavares, 1, Campinho, Capanema, PA
Data **08/04/2025**
Horário **11:08**

ROSA NEVES
ANALISTA DEP.PESSOAL
HRPC-INDSH

FUNDO FIXO
08/04/2025
HRPC/INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Recibo Digital

Valor da Corrida

R$ 10,00

Duração	3 minutos
Distância	1.2 km
Tarifa	Tarifa padrão

Nome do Cliente	Aline Cristina Silva Freires
Número da Corrida	519368951
Forma de Pagamento	Dinheiro

Origem

Dom Joao VI, Dom Joao VI, Capanema, PA — Data **10/04/2025** Horário **10:02**

Destino

Avenida Barão de Capanema, 525, Areia Branca, Capanema, PA — Data **10/04/2025** Horário **10:09**

Motorista
João Da Costa Melo Neto
Carro HB 20
Placa QVN5G09



Obrigado por usar Urbano Norte!

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

FUNDO FIXO
22 / 04 / 2025
HRPC/INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Recibo Digital

Valor da Corrida

R$ 10,00

Duração	4 minutos
Distância	1 km
Tarifa	Tarifa padrão

Nome do Cliente	Aline Cristina Silva Freires
Número da Corrida	519388633
Forma de Pagamento	Dinheiro

Origem

Tv. Ocidental do Mercado, 33, Centro, Capanema, PA

Data **10/04/2025**
Horário **10:53**

Destino

Avenida Barão de Capanema, 2856, Areia Branca, Capanema, PA

Data **10/04/2025**
Horário **11:06**

Motorista
Erberson Ramon Rebouças De Sousa
Carro GOL
Placa OFJ-9384



Obrigado por usar Urbano Norte!

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

FUNDO FIXO
29/04/2025
HRPC/INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Nexandre

Chave de Acesso da NFS-e
15022022257553421000167000000000009250489707740 83

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
9	29/04/2025	29/04/2025 14:25:12
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
9	900	29/04/2025 14:25:12

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

202509

EMITENTE DA NFS-e — Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
57.553.421/0001-67	-	(91) 9659-2010

Nome / Nome Empresarial
57.553.421 ANTONIO CEZAR DE MATOS BERTOLDO

E-mail
CEZARBERTOLDO123@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
BARAO DO RIO BRANCO, 4271, IGREJINHA	Capanema - PA	68700-265

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO	Capanema - PA	68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
26.01.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondência...	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
REFERENTE SERVIÇOS DE COLETAS, PERÍODO 31/03/2025 À 28/04/2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.330,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.330,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido de NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 1.330,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 104011990

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMONIO
HRPC/INDSH

ALEXANDRE MUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022238042666000185000000000004025041484512667

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
40	25/04/2025	25/04/2025 16:01:00
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
41	900	25/04/2025 16:01:00

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

202540

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
38.042.666/0001-85	-	(91) 8833-8072

Nome / Nome Empresarial
JUAREZ CUNHA DA SILVA 17328306220

E-mail
-

Endereço
ROSA LOPES, 403, SAO CRISTOVAO

Município
Capanema - PA

CEP
68701-618

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO

Município
Capanema - PA

CEP
68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
TRANSPORTE DE SANGUE - HEMOPA CAPANEMA PA

BANCO ITAÚ
AGENCIA: 9684
CONTA CORRENTE: 99582-3
TITULAR: JUAREZ CUNHA DA SILVA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 5.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

VANESSA BLANTE
COORD. DE LABORATÓRIO
CRBM: 3670
HRPC - INDSH

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022238042666000185000000000004125047610729120

Número da NFS-e 41	**Competência da NFS-e** 29/04/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 29/04/2025 12:27:44	
Número da DPS 42	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 29/04/2025 12:27:44	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

(202541)

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 38.042.666/0001-85	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (91) 8833-8072	
Nome / Nome Empresarial JUAREZ CUNHA DA SILVA 17328306220		**E-mail** -	
Endereço ROSA LOPES, 403, SAO CRISTOVAO		**Município** Capanema - PA	**CEP** 68701-618
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 23.453.830/0023-85	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		**E-mail** -	
Endereço BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO		**Município** Capanema - PA	**CEP** 68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Capanema - PA	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
TRANSPORTE DE ENCOMENDA
CAPANEMA PA / BELEM - PA / CAPANEMA - PA

BANCO ITAÚ
AGENCIA: 9684
CONTA CORRENTE: 99582-3
TITULAR: JUAREZ CUNHA DA SILVA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Capanema - PA	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.470,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.470,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.470,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

015307

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000817

Data e Hora da Emissão
24/04/2025 10:33:45

Código de Verificação
BAE7.7934.0DDD.4A3B.4041.90B1.F078.8440

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**18.403.156/0001-89**	Inscrição	**2273235**
Endereço:	**PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**veraroja@gmail.com**	Telefone:	**(91) 98295-5630**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - HRPC**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV. BARÃO DE CAPANEMA S/N BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3463-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR, PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS. ACOMPANHAR E ANALISAR NOTÍCIAS DE INTERESSE DA MÍDIA E DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES, QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS, AUDIOS, VÍDEOS E FOTOGRAFIA, REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR , APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS ABRIL 2025. BANCO 037 BANPARA /// AGÊNCIA 021 /// CONTA CORRENTE 241.990-4.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	1	3.000,00	3.000,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 3.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO
Serviço:	3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO

Felipe Brito
ANALISTA DE COMUNICAÇÃO
HRPC - INDSH

Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 4351, emitida por CENTRAL DE PUBLICACOES LTDA - CPF/CNPJ 02.343.306/0001-76	
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do recebedor:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Identificador
8327 1703 2514 1337 9600 2343 3062 0250 3739 7513

Número do RPS	Número da Nota
	4351
Data da Emissão da Nota	17/03/2025 14:13
Data do Fato Gerador	17/03/2025
Código de Verificação	83271703251413379600234330620250373975 13

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia: CENTRAL DE PUBLICACOES
Nome/Razão Social: CENTRAL DE PUBLICACOES LTDA — Inscrição Estadual:
CPF/CNPJ: 02.343.306/0001-76 Inscrição Municipal: 248444 — Telefone: (48) 3257-3200
Endereço: VEREADOR ARTHUR MANOEL MARIANO Número: 362 Bairro: FORQUILHINHA CEP: 88.106-500
Complemento: SALA 312 — Celular:
Município: São José — UF: Santa Catarina
E-mail: nfe@centraldiariooficial.com.br — Site: www.centraldiariooficial.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome Fantasia:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85 — Inscrição Municipal:
Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA Número: 3.191 Bairro: CENTRO CEP: 68700005
Complemento:
Município: Capanema — UF: PA — País: Brasil
E-mail: coordenacaodelogistica.hrpc@indsh.org.br — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
DIÁRIO OFICIAL DO PARÁ do dia 18/03/2025 - Serviços Prestados de Publicação Legal - Errata: conforme publicação acorrida no jornal Diário Oficial do Estado do Pará dia 17/03/25 pg 123, onde se lê: "Balanços Patrimoniais em 31 de dezembro de 2023 e 2022 (em reais)", Leia-se corretamente: "Balanço Patrimonial em 31 de dezembro de 2024 e 2023 (em reais)." Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH - Hospital Público Regional dos Caetés	597,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor bruto = R$ 597,00		**Valor líquido = R$ 597,00**			

Códigos dos serviços:

1706 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos e demais materiais publicitários.

Desc. Condicionado(R$)	Desc. Incondicional(R$)	Deduções(R$)	Base de Cálculo	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Decreto nº 3482/2014 e Dados Bancários

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
30.04.2025

De acordo com o **Decreto nº 3482/2014**, Art. 28 a NFS-E poderá ser cancelada em até 5 (cinco) dias úteis após a data de emissão da mesma.

Dados Bancários: Banco do Brasil (001)
Agência: 2638-7
Conta Corrente: 422519-8
Central de Publicações Ltda - CNPJ 02.343.306/0001-76
Chave PIX 02.343.306/0001-76 ou por leitura do QR CODE

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da Operação: Tributada Integralmente
Situação Tributária do ISSQN: Normal
Local de Incidência ISS: São José - SC
Esta NFS-e foi emitida de acordo com a Lei Nº 49/2011 e Decreto Nº 3482/2014.
O ISS desta NFS-e é devido neste município.
Data de vencimento do ISSQN, conforme LC 21/2005 e Decreto 13.215/2020:
Serviços prestados: até o último dia do mês seguinte ao de referência.
Serviços tomados: até o dia 10 do mês seguinte ao de retenção/substituição.
Contribuinte enquadrado como Optante pelo Simples Nacional
Valor aproximado dos tributos: Federal R$80,30 (13,45%), Estadual R$0,00 (0,00%), Municipal R$16,72 (2,80%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Autenticidade

POSTO RANI CAPANEMA 5
POSTO GUAJARA LTDA EPP
CNPJ: 05.363.452/0001-51 IE: 150041144
AV AVENIDA BARAO DE CAPANEMA
572, CENTRO
CAPANEMA, PA -
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Cod	Descrição	Qtd	UN	V Unit	V Total
000001	GASOLINA COMUM	1,670	L	5,990	10,00

Qtde total de itens 1
Valor total R$ 10,00
Valor a Pagar R$ 10,00

FORMA PAGAMENTO — VALOR PAGO R$
Dinheiro — 10,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.pa.gov.br/nfce/consulta
5250 3056 3452 5200 0151 6500 2000 0043 4710 0009 7010
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000004347 Série 002
25/03/2025 14:18:22
Protocolo de Autorização: 215250165406248
Data de Autorização 25/03/2025 14:18:23

OPERADOR: JOAO VARELA SERRA NETO
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023

Trib aprox: Federal:R$1,16
Estadual:R$2,33
Municipal:R$0,00
Fonte: IBPT,25.1.C
webPostoPDV - www.webposto.com.br

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000265
NUMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	01/04/2025 10:15:23
DATA DO FATO GERADOR	01/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
D4M LOGISTICA LTDA	D4M LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
TV RUI BARBOSA, Nº 93, CENTRO, CAPANEMA PA, 68700140	ALTOS SALA 02

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
35.605.403/0001-49	NÃO	06048		3423-2636	FINANCEIRO@D4MLOGISTICA.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	01	REF.ALUGUEL DE MÁQUINAS	2.650,00	2.650,00

Sem retenção.

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

01/04/25

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
03/04/2025

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
ALUGUEL DE MUNCK - SERVIÇO PRESTADO EM CAPANEMA-PA 06.03.2025 CHAVE PIX CNPJ: 35.605.403/0001-49	2.650,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.650,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
7739-0/99 - ALUGUEL DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM OPERADOR

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Isento de Tributação	CAPANEMA - PA	Nao foi possivel exibir IBPT (CNAE não localizado)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2921a5a3f18aa29ccb117e0129e4b88f
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d7eefe462e05af64cf33c07172085f52

Recebi(emos) de **D4M LOGISTICA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000265.**

NUMERO NOTA FISCAL **0000265**

__/__/__
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Emitido em:
10/04/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Nome Fantasia: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES (Capanema)

CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85

Endereço: Rua Barão de Capanema, 3191 - --- - CENTRO, Capanema - PA, 68700005

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Locação de Firewall	1	R$ 1.809,00

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 05/05/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 11178

Valor Total: R$ 1.809,00

OUTROS

Observações:

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

15209

202579

NS - MED
COMERCIAL LTDA

Rua Severino Lara, nº 9 - Venda Nova
Tel.: (31) 3071-6200 / 3071-6227
CEP: 31.610-260 - Belo Horizonte - Minas Gerais

NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

0079

Validade : 00/00/00

Inscrição CNPJ (MF) 00.955.449/0001-03
Inscrição Estadual: 062.960370.00-01
Inscrição Municipal: 143.247/001-6

Data de Emissão 22 de Abril de 2025

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191

Município: CAPANEMA UF: PA CEP.: 68700005

Inscr. CNPJ (MF) / CPF: 23.453.830/0023-85 Inscr. Estadual: ISENTO

Inscr. Munic.: --- Cond. Pagto.: Vencimento: 20/05/2025

Quant.	Unid.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unitário	Preço Total
01	01	Locação de Craniótimo Drill Pneumático	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
		Dados Bancários - Banco Bradesco Agencia: 2520-8 Conta Corrente: 19660-6		
		Autorizado desconto da tarifa TED.		
			VALOR TOTAL DA NOTA	R$ 9.000,00

Aluguel de Equipamentos Médicos, Científicos e Hospitalares, SEM OPERADOR*, é uma atividade não sujeita ao Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza (ISSQN) - CNAE 7739-0/0200.
* Entende-se «OPERADOR» como o profissional técnico ou pessoa capacitada, e certificada, na operação, manuseio dos equipamentos eletro-eletrônicos acima citados.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
___ / ___ / ___		0079

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÚ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Juliano Cesar Botero
CRA/PA Nº 7-00017
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

15273 Marcos

FacilID

Atendimento Comercial
Tel.: (98) 3303-5861
(98) 98416-0946

E-mail:
financeiro.imp@facilid.com.br

FACILID SERVICOS LTDA
End.: Av. Jerônimo de Albuquerque 25
CEP.: 65071-770 Cohafuma – São luis – MA
CNPJ: 29.422.374/0001-87

FATURA DE COBRAÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE IMPRESSORA

DATA DE EMISSÃO: 17-04-2025

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PERIODO	VENCIMENTO	
Nº: 000066	**R$ 24.500,00**	**ABRIL/2025**	05/05/2025	**Nº: 0000066** 202566
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85
ENDEREÇO			CEP.:
AV BARAO DE CAPANEMA			68.700-005
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MINICIPAL
CENTRO	PA	CAPANEMA	

VALOR POR EXTENSO

VINTE QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
300.000	SERVIÇO DE OUTSOURCING E LOCAÇÃO DE IMPRESSORA NO PERIODO DE 01/04/2025 A 30/04/2025	-	R$ 24.500,00
			VALOR TOTAL **R$ 24.500,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCÁRIOS:
AGÊNCIA: 3585
CONTA CORRENTE: 1426-0
FACILID SERVICOS LTDA
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

MARCOS SOUZA
ANALISTA DE TI
HRPC - INDSH

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

AUTORIZO DESCONTO DA TARIFA DA TED NO VALOR DE R$ 13,00.

SERVIÇO REFERENTE A LOCAÇÃO DO MÊS DE ABRIL DE 2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http: //wwwplanalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR		
Nº: 000066	**R$ 24.500,00**	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Diego

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250425u03915427000108

RPS Nº 1774 Série 2, emitido em 25/04/2025

Número da Nota	**00012734**
Data e Hora de Emissão	**25/04/2025 03:13:32**
Código de Verificação	**XQLQ-EINJ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
Endereço: **Barão de Capanema 3191, - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Locação de Servidores em Nuvem - Competência: 04/2025
Valor: R$1.138,72

Data de Vencimento: 20/05/2025

CT Nº 107

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.138,72

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
2919 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1774 Série 2 emitido em 25/04/2025;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

MARCOS SOUZA
ANALISTA DE TI
HRPC - INDSH

15278

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001793

Data e Hora da Emissão
22/04/2025 09:58:25

Código de Verificação
4D8D.A1F9.5D86.BF15.48AD.E63D.D921.6C27

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**12.500.254/0001-58**	Inscrição	**2863523**
Endereço:	**RUA EUCLIDES DA CUNHA Nº 160 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 66645-130**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**belem@arquivar.com**	Telefone:	**(33) 453299**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA N°3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

HOSPITAL DE CAETES- INDSH MENSALIDADE ABRIL 2025 (1° T.A 12/2025)

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	GUARDA DOCUMENTAL DE CONTAINERS	576	4,40	2.534,40
SIM	SISTEMA ARQGED (1GB)	1	606,50	606,50
SIM	GIGABYTE EXCEDENTE	3	4,40	13,20
SIM	DIGITALIZAÇÃO	840	0,42	352,80
SIM	CONSULTA	6	12,58	75,48

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.582,38

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 3.582,38**	**5,00 %**	**R$ 179,12**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	821130000 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO
Serviço:	1702 - DATILOGRAFIA, DIGITACAO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDICAO, INTERPRETACAO, REVISAO, TRADUCAO, APOIO E
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Kaio Henrique C. Nascimento
FATURAMENTO
HRPC-INDSH

MARCOS SOUZA
ANALISTA DE TI
HRPC - INDSH

Marcio

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000302		07/04/2025 10:56:34	07/04/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
VITAE ENGENHARIA LTDA	VITAE ENGENHARIA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA HOLANDA RIOS, Nº Q-3/L-18, SAO PEDRO E SAO PAULO, CAPANEMA PA , 68701915	RES. JARDIM AMERICA

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
26.435.405/0001-46	SIM	05026			

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
SE	1	REF.ALUGUEL DE CONTEINER (NPC142024) (MÊS DE ABRIL/2025)	1.100,00	1.100,00

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 1.100,00

IMPOSTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
7739-0/99 - ALUGUEL DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM OPERADOR

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Isento de Tributação	CAPANEMA - PA	Nao foi possível exibir IBPT (CNAE não localizado)

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

15625

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000338

Data e Hora da Emissão
23/04/2025 13:50:19

Código de Verificação
042A.74B6.2314.3FFB.B9CC.F6CB.07C7.8735

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**32.218.488/0001-14**	Inscrição	**3102249**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 BAIRRO NAZARE CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**medquali.diretoria@gmail.com**	Telefone:	**(92) 879803**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO EM UROLOGIA (DESCRITIVO NO CONTRATO) REALIZADA NO MÊS DE ABRIL 2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARÁ, NO VALOR TOTAL DE R$ 27.000,00.

2. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO A LASER PARA CIRURGIA UROLÓGICA COM OPME PARA 04 CIRURGIAS, REALIZADA NO MÊS DE ABRIL 2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARÁ, NO VALOR TOTAL DE R$ 23.800,00.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.038-9

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	1. LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO (DESCRITIVO NO CONTRATO) EM UROLOGIA	1	27.000,00	27.000,00
SIM	2. LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO A LASER PARA CIRURGIA UROLÓGICA E OPME	4	5.950,00	23.800,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 50.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 50.800,00**	**0,00 %**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Isento
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM
Serviço:	0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00001241**
Data e Hora da Emissão	**15/04/2025 11:34:17**
Código de Verificação	**D871.3ABB.D7D1.3538.5347.CF1D.2018.0443**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**VALIDAR SERVIÇOS DE VALIDAÇÃO TERMICA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**29.906.650/0001-82**	Inscrição	**2970704**
Endereço:	**TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 SALA:A BAIRRO PEDREIRA**		**CEP 66087-710**
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**validar.pa@gmail.com**	Telefone:	**(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA BAIRRO CENTRO CEP 06870-000**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE UMA REPROCESSADORA AUTOMÁTICA DE CAPILAR, INCLUINDO SERVIÇOS TÉCNICOS E PEÇAS DE REPOSIÇÃO.
EQUIPAMENTO: REPROCESSADORA AUTOMÁTICA DE CAPILAR, FABRICAÇÃO SAUBERN, MODELO: QUALITY-1, Nº DE SÉRIE: SQ1-1363
SITO: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
PERÍODO DE LOCAÇÃO:10/04/2025 À 09/05/2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE LOCAÇÃO	1	850,00	850,00

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 850,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 850,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Isento
Mun. de Incid. do Imposto:	CAPANEMA / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM
Serviço:	0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. **04/2025**
HRPC

São Paulo, 01 de maio de 2025

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de despesas.

EMITENTE
Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

CNPJ
23.453.830/0005-01

DESTINATÁRIO
Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Caetés

CNPJ
23.453.830/0023-85

Histórico	Débito	Crédito
VALOR REFERENTE AO REPASSE MENSAL PARA SEDE ADMINISTRATIVA PARA COBERTURA DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS NÃO ASSISTÊNCIAIS, OU DE ADMINISTRAÇÃO DE PROJETOS DESCENTRALIZADOS. RECEBIMENTO: MAIO/2025	R$ 324.827,86	R$ 324.827,86

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRA/PA:Nº7-00017
HRPC-INDSH

Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Caetés

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.5	Despesas Financeiras

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010002 - DESPESAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	38.674,64 D	
01/04/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	12,00	0,00	38.686,64 D
02/04/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	1.144,00	0,00	39.830,64 D
008850001000001002	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	39.866,64 D
03/04/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	39.914,64 D
04/04/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	39.950,64 D
09/04/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	8,00	0,00	39.958,64 D
008850001000001006	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	72,00	0,00	40.030,64 D
11/04/2025						
008850001000002005	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	40.090,64 D
14/04/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	4,00	0,00	40.094,64 D
008850001000001002	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	40.130,64 D
15/04/2025						
008850001000003002	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	4,00	0,00	40.134,64 D
17/04/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	204,00	0,00	40.338,64 D
23/04/2025						
008850001000001002	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	92,00	0,00	40.430,64 D
25/04/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	66,00	0,00	40.496,64 D
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA PJ	1110201010071	19	152,00	0,00	40.648,64 D
008850001000001005	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	40.696,64 D
28/04/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	40.744,64 D
29/04/2025						
008850001000001016	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	4,00	0,00	40.748,64 D
008850001000001017	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	40.796,64 D
30/04/2025						
008850001000002010	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	40.798,64 D
008850001000002011	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	24,00	0,00	40.822,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.148,00	0,00	40.822,64 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010005 - IOF				SALDO ANTERIOR:	114.087,75 D	
02/04/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	11.399,96	0,00	125.487,71 D
03/04/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	2.059,71	0,00	127.547,42 D
09/04/2025						
008850001000001008	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	950,00	0,00	128.497,42 D
11/04/2025						
008850001000002007	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	227,97	0,00	128.725,39 D
14/04/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	122,00	0,00	128.847,39 D
17/04/2025						
008850001000002003	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	364,02	0,00	129.211,41 D
29/04/2025						
008850001000001019	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	53,09	0,00	129.264,50 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				15.176,75	0,00	129.264,50 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 4110201010006 - DESCONTO CONCEDIDO				SALDO ANTERIOR:		0,01 C
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	0,01 C
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	0,01 C

CONTA	DESCRICAO
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS

CONTA - 4110201010007 - MULTAS				SALDO ANTERIOR:		15.333,60 D
02/04/2025						
008850001000001019	MULTA PGTO.NF 000007468 - EXMEDI	1110201010071	19	228,47	0,00	15.562,07 D
Totais da Conta ==>				228,47	0,00	15.562,07 D

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 2 de 486
Página 1243 de 2672

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.6	Despesas Tributárias

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100001 - ASSOCIACAO DE CLASSE				SALDO ANTERIOR:	7.867,92 D	
24/04/2025						
008850001000001002	VLR REF.BOL 24042025 - CRA-PA	2110101060001	19	618,87	0,00	8.486,79 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				618,87	0,00	8.486,79 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100002 - CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:	6.000,00 D	
16/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL 32025 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	400,00	0,00	6.400,00 D
28/04/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL 042025 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	400,00	0,00	6.800,00 D
30/04/2025						
000001001000010001	ESTORNO PROVISAO SIND ESTAB SAUDE 03/25	2130101020005	19	0,00	400,00	6.400,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				800,00	400,00	6.400,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100006 - TAXAS E EMOLUMENTOS				SALDO ANTERIOR:	21.279,07 D	
01/04/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	21.279,07 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	21.279,07 D

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** de 486

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03041.505094 50069.699176 7 10910000061887 | **Recibo do Pagador**

Pagador
IAGO DA SILVA TOBIAS
Jd Tapajos, No 29 passagem fatima - MARCO
66093-330 - Belem / PA

CPF/CNPJ do Pagador
019.506.442-94
Belem - PA

Pagar com pix

Detalhamento
Cota única

Tipo de débito | Ano	Valor devido	Multa	Juros	At.Monetária	Amortizado	Situação DA	Dt. Execução
ANU | 2025	589,63	11,79	0,00	17,45	100,00%	Não lançado	

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Vencimento	**24/05/2025**
Agência/Código Beneficiário	1674-8/639348-9
Nosso Número	30415050950069699
(=) Valor do Documento	**618,87**
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Juros/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Emitido em 24/04/2025 às 09:28 por Serviço-Online

Beneficiário
Conselho Regional De Administração Do Pará - Travessa Quintino Bocaiúva, Nº 2301 - Sala 2303 - Cremação - Belém - Pa - Cep: 66045-315

CPF/CNPJ
04.711.149/0001-30

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
24/04/2025	17246	RC	N	24/04/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie moeda	Qtde moeda	Valor
	17	R$		

Autenticaçao um - Via do Pagador

Corte aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03041.505094 50069.699176 7 10910000061887

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento **24/05/2025**

Beneficiário
Conselho Regional De Administração Do Pará -Travessa Quintino Bocaiúva, Nº 2301 - Sala 2303 - Cremação - Belém - Pa - Cep: 66045-315

CPF/CNPJ
04.711.149/0001-30

Agência/Código Beneficiário
1674-8/639348-9

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
24/04/2025	17246	RC	N	24/04/2025	30415050950069699

Uso do Banco	Carteira	Espécie moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			**618,87**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Pagar com pix

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
IAGO DA SILVA TOBIAS
Jd Tapajos, No 29 passagem fatima - MARCO
66093-330 - Belem / PA

Sacador/Analista

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRA/PA Nº 00017
HRPC-INDSH

CPF/CNPJ do Pagador
019.506.442-94
Belem - PA

CPF/CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

CAIXA — COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P	34.599.043/0001-57	0022/0208912-2

Endereço do cedente	UF	CEP
TRAV SAO PEDRO N566 SLA 701 E 702 - CAMPINA - BELEM	PA	66023570

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
03/04/2025	20250610003	DM	01	03/04/2025	14/090040000012943-0

Sacado	CPF/CNPJ
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAE	23.453.830/0023-85

Endereço do sacado	UF	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - BELEM	PA	68700-005

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
MENSALIDADE ASSOCIATIVA
REFERENTE A MARCO 2025

APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

Priscila Amaral
COORDENADORA ADM/RH
HRPC/INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC/INDSH

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			10/04/2025	400,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | 104-0 | 10492.08919 22090.104047 00001.294347 1 10470000040000

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					10/04/2025
Cedente				CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P				34.599.043/0001-57	0022/0208912-2
Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
03/04/2025	20250610003	DM	NÃO	03/04/2025	14/090040000012943-0
Uso do Banco	Carteira / Moeda	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	01 / R$				400,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAE
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO
BELEM

CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
UF: PA CEP: 68700-005

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

CAIXA **COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA**

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P	34.599.043/0001-57	0022/0208912-2

Endereço do cedente	UF	CEP
TRAV SAO PEDRO N566 SLA 701 E 702 - CAMPINA - BELEM	PA	66023570

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
22/04/2025	2025080003	DM	01	22/04/2025	14/090040000013087-0

Sacado	CPF/CNPJ
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAE	23.453.830/0023-85

Endereço do sacado	UF	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - BELEM	PA	68700-005

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
MENSALIDADE ASSOCIATIVA
REFERENTE A ABRIL 2025

APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			10/05/2025	400,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco .
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA **104-0** **10492.08919 22090.104047 00001.308741 4 10770000040000**

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					10/05/2025
Cedente				CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P				34.599.043/0001-57	0022/0208912-2
Data do documento	Nº do documento		Espécie de docto.	Aceite / Data do processamento	Nosso Número
22/04/2025	2025080003		DM	NÃO 22/04/2025	14/090040000013087-0
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	01	R$			400,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: **HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAE**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO
BELEM

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
UF: **PA** CEP: **68700-005**

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

9.	**Relatório Financeiro**
9.1	Protocolo de Entrega da Prestação do Mês Anterior
9.2	Balancete
9.3	Demonstrativo de Fluxo de Caixa
9.4	Demonstração do Resultado do Período – DRE

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

9.1	**Protocolo de Entrega da Prestação do Mês Anterior**

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	14/04/2025	2025/31	14/04/2025	2025/2528712

Procedência	SESPA - HPRC
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL
Complemento	OFICIO Nº 138/2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTABIL 03/2025
Anexo/Sequencial	

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

9.2	**Balancete**

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1	ATIVO	39.666.959,40 D	56.833.575,55	57.799.999,80	966.424,25 C	38.700.535,15 D
11	ATIVO CIRCULANTE	34.712.616,89 D	56.833.563,97	57.735.223,06	901.659,09 C	33.810.957,80 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	16.959.715,27 D	39.321.056,96	41.528.058,06	2.207.001,10 C	14.752.714,17 D
11101	CAIXA	1.200,00 D	1.487,87	1.487,87	0,00	1.200,00 D
1110101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	1.487,87	1.487,87	0,00	1.200,00 D
111010101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	1.487,87	1.487,87	0,00	1.200,00 D
1110101010020	FUNDO FIXO - CAETES	1.200,00 D	1.487,87	1.487,87	0,00	1.200,00 D
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	10.481,75 D	17.009.064,75	15.505.805,09	1.503.259,66 D	1.513.741,41 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	10.481,75 D	17.009.064,75	15.505.805,09	1.503.259,66 D	1.513.741,41 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	10.481,75 D	17.009.064,75	15.505.805,09	1.503.259,66 D	1.513.741,41 D
1110201010071	BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC	9.305,43 D	16.676.548,40	15.173.348,76	1.503.199,64 D	1.512.505,07 D
1110201010074	BANPARA 76815-3 INVESTIMENTO	1.103,39 D	0,00	0,00	0,00	1.103,39 D
1110201010086	BANPARA 861294-3 RESERVA TECNICA	10,73 D	0,00	0,00	0,00	10,73 D
1110201010125	BANPARA 768612-9 - C/C PROVISAO	62,20 D	332.516,35	332.456,33	60,02 D	122,22 D
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	16.948.033,52 D	6.160.973,95	9.871.234,71	3.710.260,76 C	13.237.772,76 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	16.948.033,52 D	6.160.973,95	9.871.234,71	3.710.260,76 C	13.237.772,76 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	16.948.033,52 D	6.160.973,95	9.871.234,71	3.710.260,76 C	13.237.772,76 D
1110301010088	BANPARA 767758-8 APLICACAO HRPC	10.681.318,17 D	5.868.484,17	9.674.134,53	3.805.650,36 C	6.875.667,81 D
1110301010093	BANPARA 768612-9 APLI PROVISAO	4.789.625,78 D	279.086,35	197.100,18	81.986,17 D	4.871.611,95 D
1110301010106	BANPARA 861294-3 TEC APLICACAO	1.477.089,57 D	13.403,43	0,00	13.403,43 D	1.490.493,00 D
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	16.149.530,39	16.149.530,39	0,00	0,00
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	16.149.530,39	16.149.530,39	0,00	0,00
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	16.149.530,39	16.149.530,39	0,00	0,00
1110401010001	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	16.149.530,39	16.149.530,39	0,00	0,00
112	CREDITOS	16.775.388,43 D	16.722.744,15	15.304.656,94	1.418.087,21 D	18.193.475,64 D
11201	CONTAS A RECEBER	133.449,60 D	8.763.356,33	6.927.692,50	1.835.663,83 D	1.969.113,43 D
1120101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	133.449,60 D	8.763.356,33	6.927.692,50	1.835.663,83 D	1.969.113,43 D
112010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	133.449,60 D	8.763.356,33	6.927.692,50	1.835.663,83 D	1.969.113,43 D
1120101010021	CONTRATO 002/2021 - CAETES	133.449,60 D	8.763.356,33	6.927.692,50	1.835.663,83 D	1.969.113,43 D
11202	CREDITOS A RECEBER	16.641.938,83 D	7.959.387,82	8.376.964,44	417.576,62 C	16.224.362,21 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	16.641.938,83 D	7.959.387,82	8.376.964,44	417.576,62 C	16.224.362,21 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	91.606,99 D	100.393,33	93.298,82	7.094,51 D	98.701,50 D
1120201010001	ADIANTAMENTO DE SALARIOS	9.500,55 D	0,00	0,00	0,00	9.500,55 D
1120201010003	ADIANTAMENTO DE FERIAS	81.558,37 D	97.756,33	90.113,75	7.642,58 D	89.200,95 D
1120201010004	ADIANTAMENTO DE VIAGENS	548,07 D	2.637,00	3.185,07	548,07 C	0,00
112020102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	16.550.331,84 D	7.858.994,49	8.283.665,62	424.671,13 C	16.125.660,71 D
1120201020001	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	33.023,34 D	13.272,95	25.011,37	11.738,42 C	21.284,92 D
1120201020009	CONTRATOS A RECEBER	16.517.308,50 D	7.845.721,54	8.258.654,25	412.932,71 C	16.104.375,79 D
113	ESTOQUES	971.807,42 D	789.762,86	901.964,66	112.201,80 C	859.605,62 D
11301	ESTOQUES	971.807,42 D	789.762,86	901.964,66	112.201,80 C	859.605,62 D
1130101	ESTOQUES - SAUDE	971.807,42 D	789.762,86	901.964,66	112.201,80 C	859.605,62 D
113010101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	971.807,42 D	789.762,86	901.964,66	112.201,80 C	859.605,62 D
1130101010001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	326.895,41 D	165.248,54	216.741,41	51.492,87 C	275.402,54 D
1130101010002	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	454.023,70 D	217.512,93	290.670,38	73.157,45 C	380.866,25 D
1130101010003	GENEROS ALIMENTICIOS	120,86 D	4.392,00	4.392,00	0,00	120,86 D
1130101010004	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	33.476,07 D	27.715,67	33.018,63	5.302,96 C	28.173,11 D
1130101010005	MATERIAIS DE LAVANDERIA	12.548,00 D	12.064,00	9.444,00	2.620,00 D	15.168,00 D
1130101010006	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	26.319,61 D	33.616,95	26.188,78	7.428,17 D	33.747,78 D
1130101010007	ENXOVAIS	580,00 D	0,00	0,00	0,00	580,00 D
1130101010008	MATERIAIS DE MANUTENCAO	33.415,00 D	12.185,98	25.092,29	12.906,31 C	20.508,69 D
1130101010009	OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	6.634,89 D	118.430,45	118.038,12	392,33 D	7.027,22 D
1130101010010	MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS	8.369,69 D	0,00	5.440,28	5.440,28 C	2.929,41 D
1130101010011	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	7.469,93 D	788,15	3.148,51	2.360,36 C	5.109,57 D
1130101010012	GASES MEDICINAIS	4.708,48 D	87.972,51	70.921,80	17.050,71 D	21.759,19 D
1130101010013	MATERIAIS DE LABORATORIO	1.577,83 D	0,00	994,20	994,20 C	583,63 D
1130101010015	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	15.123,51 D	31.350,00	26.928,62	4.421,38 D	19.544,89 D
1130101010016	MATERIAL DE INFORMATICA	41.580,06 D	3.880,80	2.137,77	1.743,03 D	43.323,09 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1130101010017	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	567,00 D	0,00	0,00	0,00	567,00 D
1130101010018	FIOS CIRURGICOS	26.222,58 D	0,00	8.015,65	8.015,65 C	18.206,93 D
1130101010021	MATERIAL DESCARTAVEL SND	372,31 D	3.807,36	2.183,58	1.623,78 D	1.996,09 D
1130101010022	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO	17.256,58 D	64.307,63	54.718,36	9.589,27 D	26.845,85 D
1130101010024	ACESSORIOS CIRURGICOS	1.509,88 D	0,00	0,00	0,00	1.509,88 D
1130101010026	MATERIAIS PERMANENTES	2.800,00 D	0,00	0,00	0,00	2.800,00 D
1130101010050	EMPRESTIMOS DE MATERIAIS - CONCEDIDOS	162.072,49 D	5.922,14	0,00	5.922,14 D	167.994,63 D
1130101010051	(-)EMPRESTIMOS DE INSUMOS - RECEBIDOS	211.957,96 C	0,00	3.322,53	3.322,53 C	215.280,49 C
1130101010052	NATEA	121,50 D	567,75	567,75	0,00	121,50 D
114	DESPESAS ANTECIPADAS	5.705,77 D	0,00	543,40	543,40 C	5.162,37 D
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	5.705,77 D	0,00	543,40	543,40 C	5.162,37 D
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	5.705,77 D	0,00	543,40	543,40 C	5.162,37 D
114010101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	5.705,77 D	0,00	543,40	543,40 C	5.162,37 D
1140101010001	PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR	5.705,77 D	0,00	543,40	543,40 C	5.162,37 D
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	4.954.342,51 D	11,58	64.776,74	64.765,16 C	4.889.577,35 D
123	IMOBILIZADO	44.078,08 D	0,00	648,63	648,63 C	43.429,45 D
12301	IMOBILIZADO	44.078,08 D	0,00	648,63	648,63 C	43.429,45 D
1230101	IMOBILIZADO - SAUDE	44.078,08 D	0,00	648,63	648,63 C	43.429,45 D
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	57.850,88 D	0,00	0,00	0,00	57.850,88 D
1230101010002	APARELHOS TELEFONICOS	8.792,00 D	0,00	0,00	0,00	8.792,00 D
1230101010006	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	11.177,00 D	0,00	0,00	0,00	11.177,00 D
1230101010009	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	15.615,88 D	0,00	0,00	0,00	15.615,88 D
1230101010010	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	17.936,80 D	0,00	0,00	0,00	17.936,80 D
1230101010012	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	4.329,20 D	0,00	0,00	0,00	4.329,20 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	13.772,80 C	0,00	648,63	648,63 C	14.421,43 C
1230101020005	(-) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA	4.923,00 C	0,00	186,28	186,28 C	5.109,28 C
1230101020006	(-) EQUIPAMENTOS TELEFONICOS	3.659,12 C	0,00	146,56	146,56 C	3.805,68 C
1230101020009	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	568,33 C	0,00	130,22	130,22 C	698,55 C
1230101020010	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	4.556,65 C	0,00	149,47	149,47 C	4.706,12 C
1230101020012	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	65,70 C	0,00	36,10	36,10 C	101,80 C
125	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	4.850.625,38 D	11,58	62.210,45	62.198,87 C	4.788.426,51 D
12501	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	4.850.625,38 D	11,58	62.210,45	62.198,87 C	4.788.426,51 D
1250101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	4.850.625,38 D	11,58	62.210,45	62.198,87 C	4.788.426,51 D
125010101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	6.712.717,72 D	11,58	0,00	11,58 D	6.712.729,30 D
1250101010001	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	3.389.374,68 D	1,06	0,00	1,06 D	3.389.375,74 D
1250101010004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	748.120,31 D	1,44	0,00	1,44 D	748.121,75 D
1250101010006	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	502.241,02 D	0,00	0,00	0,00	502.241,02 D
1250101010007	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	569.958,78 D	0,34	0,00	0,34 D	569.959,12 D
1250101010008	MOVEIS E UTENSILIOS	775.520,99 D	6,31	0,00	6,31 D	775.527,30 D
1250101010009	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	687.199,52 D	2,43	0,00	2,43 D	687.201,95 D
1250101010011	EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS	21.702,42 D	0,00	0,00	0,00	21.702,42 D
1250101010012	APARELHO TELEFONICO	18.600,00 D	0,00	0,00	0,00	18.600,00 D
125010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB	1.862.092,34 C	0,00	62.210,45	62.210,45 C	1.924.302,79 C
1250101020001	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	864.337,49 C	0,00	28.245,93	28.245,93 C	892.583,42 C
1250101020004	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	370.455,93 C	0,00	12.469,70	12.469,70 C	382.925,63 C
1250101020006	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	112.572,26 C	0,00	4.185,09	4.185,09 C	116.757,35 C
1250101020007	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	140.358,52 C	0,00	4.749,98	4.749,98 C	145.108,50 C
1250101020008	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	188.655,59 C	0,00	6.339,39	6.339,39 C	194.994,98 C
1250101020009	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	170.649,76 C	0,00	5.729,51	5.729,51 C	176.379,27 C
1250101020011	(-) EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS	5.112,79 C	0,00	180,85	180,85 C	5.293,64 C
1250101020012	(-) APARELHO TELEFONICO	9.950,00 C	0,00	310,00	310,00 C	10.260,00 C
126	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA	59.639,05 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	57.721,39 D
12601	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA	59.639,05 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	57.721,39 D
1260101	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA - SAUDE	59.639,05 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	57.721,39 D
126010101	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA - SAUDE	115.059,62 D	0,00	0,00	0,00	115.059,62 D
1260101010002	SOFTWARES	115.059,62 D	0,00	0,00	0,00	115.059,62 D
126010102	(-) AMORTIZACOES ACUMULADAS - GESTAO P	55.420,57 C	0,00	1.917,66	1.917,66 C	57.338,23 C
1260101020002	(-) AMORTIZACAO SOFTWARES	55.420,57 C	0,00	1.917,66	1.917,66 C	57.338,23 C
2	PASSIVO	38.708.041,44 C	19.853.236,30	18.812.785,17	1.040.451,13 D	37.667.590,31 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	28.063.219,72 C	19.541.348,56	18.565.013,96	976.334,60 D	27.086.885,12 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	5.819.701,06 C	7.317.750,33	7.211.611,09	106.139,24 D	5.713.561,82 C
21101	FORNECEDORES	5.819.701,06 C	7.317.750,33	7.211.611,09	106.139,24 D	5.713.561,82 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	5.819.701,06 C	7.317.750,33	7.211.611,09	106.139,24 D	5.713.561,82 C
211010101	FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS	337.085,29 C	523.437,67	516.350,63	7.087,04 D	329.998,25 C
2110101010001	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	337.085,29 C	523.437,67	516.350,63	7.087,04 D	329.998,25 C
211010102	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	3.633.399,32 C	4.474.424,32	4.491.753,75	17.329,43 C	3.650.728,75 C
2110101020001	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	3.633.399,32 C	3.633.399,32	3.650.728,75	17.329,43 C	3.650.728,75 C
2110101020003	HONORARIOS MEDICOS PJ	0,00	841.025,00	841.025,00	0,00	0,00
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	1.323.408,74 C	1.769.685,73	1.729.982,49	39.703,24 D	1.283.705,50 C
2110101040001	FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ	1.161.657,37 C	1.174.645,11	1.134.691,90	39.953,21 D	1.121.704,16 C
2110101040002	FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS	145.567,37 C	201.987,95	208.498,33	6.510,38 C	152.077,75 C
2110101040003	OUTROS FORN SERVICOS PJ	16.184,00 C	393.052,67	386.792,26	6.260,41 D	9.923,59 C
211010106	FORNEC. DIVERSOS	525.807,71 C	550.202,61	473.524,22	76.678,39 D	449.129,32 C
2110101060001	FORNEC DIVERSOS	525.807,71 C	550.202,61	473.524,22	76.678,39 D	449.129,32 C
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	4.379.897,98 C	2.761.504,00	2.874.969,36	113.465,36 C	4.493.363,34 C
21301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	4.379.897,98 C	2.761.504,00	2.874.969,36	113.465,36 C	4.493.363,34 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	4.379.897,98 C	2.761.504,00	2.874.969,36	113.465,36 C	4.493.363,34 C
213010101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	1.554.338,89 C	2.035.868,81	2.078.053,33	42.184,52 C	1.596.523,41 C
2130101010001	SALARIOS A PAGAR	1.553.645,34 C	1.994.452,14	2.025.800,01	31.347,87 C	1.584.993,21 C
2130101010003	RESCISOES A PAGAR	0,00	40.723,12	51.501,58	10.778,46 C	10.778,46 C
2130101010005	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	693,55 C	693,55	751,74	58,19 C	751,74 C
213010102	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	541.889,56 C	513.319,05	424.583,55	88.735,50 D	453.154,06 C
2130101020001	INSS A RECOLHER	160.209,05 C	171.242,95	175.059,64	3.816,69 C	164.025,74 C
2130101020002	FGTS A RECOLHER	154.821,25 C	174.047,51	173.435,27	612,24 D	154.209,01 C
2130101020004	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	213.716,59 C	154.485,92	62.565,73	91.920,19 D	121.796,40 C
2130101020005	CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	13.142,67 C	13.542,67	13.522,91	19,76 D	13.122,91 C
213010103	PROVISOES	2.283.669,53 C	212.316,14	372.332,48	160.016,34 C	2.443.685,87 C
2130101030001	PROVISAO 13 SALARIO	350.769,26 C	10.036,26	127.673,24	117.636,98 C	468.406,24 C
2130101030002	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	27.982,78 C	419,86	9.793,11	9.373,25 C	37.356,03 C
2130101030004	PROVISAO DE FERIAS	1.763.909,57 C	191.243,01	221.851,18	30.608,17 C	1.794.517,74 C
2130101030005	PROVISAO FGTS S/FERIAS	141.007,92 C	10.617,01	13.014,95	2.397,94 C	143.405,86 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	280.677,58 C	280.677,58	288.037,72	7.360,14 C	288.037,72 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	280.677,58 C	280.677,58	288.037,72	7.360,14 C	288.037,72 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	280.677,58 C	280.677,58	288.037,72	7.360,14 C	288.037,72 C
214010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	280.677,58 C	280.677,58	288.037,72	7.360,14 C	288.037,72 C
2140101010001	ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER	5.662,19 C	5.662,19	5.729,28	67,09 C	5.729,28 C
2140101010002	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	203.158,64 C	203.158,64	210.593,28	7.434,64 C	210.593,28 C
2140101010003	IRRF A RECOLHER-PJ	67.446,99 C	67.446,99	67.157,79	289,20 D	67.157,79 C
2140101010005	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	4.409,76 C	4.409,76	4.557,37	147,61 C	4.557,37 C
215	OUTRAS OBRIGACOES	17.582.943,10 C	9.181.416,65	8.190.395,79	991.020,86 D	16.591.922,24 C
21501	OUTRAS OBRIGACOES	17.582.943,10 C	9.181.416,65	8.190.395,79	991.020,86 D	16.591.922,24 C
2150101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	17.582.943,10 C	9.181.416,65	8.190.395,79	991.020,86 D	16.591.922,24 C
215010101	CONTAS A PAGAR	17.582.943,10 C	9.181.416,65	8.190.395,79	991.020,86 D	16.591.922,24 C
2150101010001	CONTAS A PAGAR	1,35 C	6.445,91	6.795,96	350,05 C	351,40 C
2150101010006	SEGUROS A PAGAR	5.589,33 C	931,54	0,00	931,54 D	4.657,79 C
2150101010009	ADIANTAMENTO DE CLIENTES	132.648,42 C	0,00	0,00	0,00	132.648,42 C
2150101010011	REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM	335.302,49 C	335.302,49	324.827,86	10.474,63 D	324.827,86 C
2150101010026	CONTRATOS EM ANDAMENTO	16.517.308,50 C	8.258.654,25	7.845.721,54	412.932,71 D	16.104.375,79 C
2150101010028	VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO	592.093,01 C	580.082,46	13.050,43	567.032,03 D	25.060,98 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	4.953.518,81 C	64.128,11	11,58	64.116,53 D	4.889.402,28 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	4.953.518,81 C	64.128,11	11,58	64.116,53 D	4.889.402,28 C
22103	OUTRAS OBRIGACOES	4.953.518,81 C	64.128,11	11,58	64.116,53 D	4.889.402,28 C
2210301	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	4.953.518,81 C	64.128,11	11,58	64.116,53 D	4.889.402,28 C
221030102	RECEITAS DIFERIDAS	4.943.647,58 C	64.128,11	0,00	64.128,11 D	4.879.519,47 C
2210301020001	RECEITAS DIFERIDAS	4.943.647,58 C	64.128,11	0,00	64.128,11 D	4.879.519,47 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
221030104	OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	9.860,00 C	0,00	0,00	0,00	9.860,00 C
2210301040002	CONTRATO SESPA-INVESTIMENTOS	9.860,00 C	0,00	0,00	0,00	9.860,00 C
221030105	OUTRAS OBRIGACOES	11,23 C	0,00	11,58	11,58 C	22,81 C
2210301050011	IMOBILIZADO DE TERCEIROS	11,23 C	0,00	11,58	11,58 C	22,81 C
23	PATRIMONIO LIQUIDO	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
231	PATRIMONIO LIQUIDO	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
23101	PATRIMONIO SOCIAL	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
2310101	PATRIMONIO SOCIAL	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
231010101	PATRIMONIO SOCIAL	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
2310101010001	PATRIMONIO SOCIAL	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
28	RENUNCIA FISCAL	0,00	247.759,63	247.759,63	0,00	0,00
281	RENUNCIA FISCAL	0,00	247.759,63	247.759,63	0,00	0,00
28101	RENUNCIA FISCAL	0,00	247.759,63	247.759,63	0,00	0,00
2810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	247.759,63	247.759,63	0,00	0,00
281010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	247.759,63	247.759,63	0,00	0,00
2810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	0,00	247.759,63	247.759,63	0,00	0,00
3	RECEITAS	128.910.075,72 C	12.247,97	9.068.105,75	9.055.857,78 C	137.965.933,50 C
31	RECEITAS	119.210.091,39 C	12.247,97	8.415.045,10	8.402.797,13 C	127.612.888,52 C
311	RECEITAS	119.210.091,39 C	12.247,97	8.415.045,10	8.402.797,13 C	127.612.888,52 C
31101	RECEITAS OPERACIONAL	117.328.635,92 C	0,00	8.258.654,25	8.258.654,25 C	125.587.290,17 C
3110101	RECEITAS - SAUDE	117.328.635,92 C	0,00	8.258.654,25	8.258.654,25 C	125.587.290,17 C
311010105	RECEITAS COM SUS - CUSTEIO	117.347.578,10 C	0,00	8.258.654,25	8.258.654,25 C	125.606.232,35 C
3110101050028	CONTRATO - CAETES	116.271.332,46 C	0,00	8.258.654,25	8.258.654,25 C	124.529.986,71 C
3110101050038	RECEITA CIRURGIAS ELETIVAS	1.076.245,64 C	0,00	0,00	0,00	1.076.245,64 C
311010107	(-) DEDUCAO DAS RECEITAS COM SUS	18.942,18 D	0,00	0,00	0,00	18.942,18 D
3110101070001	GLOSAS	18.942,18 D	0,00	0,00	0,00	18.942,18 D
31102	OUTRAS RECEITAS	1.881.455,47 C	12.247,97	156.390,85	144.142,88 C	2.025.598,35 C
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	1.881.455,47 C	12.247,97	156.390,85	144.142,88 C	2.025.598,35 C
311020102	RECEITAS COM DOACOES	54.484,80 C	0,00	0,00	0,00	54.484,80 C
3110201020002	DOACOES EM MATERIAL	54.484,80 C	0,00	0,00	0,00	54.484,80 C
311020103	RECEITAS DIVERSAS	991.895,30 C	0,00	64.128,11	64.128,11 C	1.056.023,41 C
3110201030008	RECEITAS-DEPREC CT GESTAO	961.969,27 C	0,00	64.128,11	64.128,11 C	1.026.097,38 C
3110201030013	RESSARCIMENTO DISSIDIO	29.926,03 C	0,00	0,00	0,00	29.926,03 C
311020104	AJUSTES DE INVENTARIOS	2.031,42 C	0,00	0,00	0,00	2.031,42 C
3110201040002	AJUSTES DE INVENTARIOS	2.031,42 C	0,00	0,00	0,00	2.031,42 C
311020105	RECEITAS FINANCEIRAS	833.043,95 C	12.247,97	92.262,74	80.014,77 C	913.058,72 C
3110201050001	DESCONTOS OBTIDOS	1.190,00 C	0,00	686,05	686,05 C	1.876,05 C
3110201050002	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	977.701,39 C	0,00	91.576,69	91.576,69 C	1.069.278,08 C
3110201050006	(-) IRRF S/RENDIMENTOS	145.847,44 D	12.247,97	0,00	12.247,97 D	158.095,41 D
38	RENUNCIA FISCAL	9.699.984,33 C	0,00	653.060,65	653.060,65 C	10.353.044,98 C
381	RENUNCIA FISCAL	9.699.984,33 C	0,00	653.060,65	653.060,65 C	10.353.044,98 C
38101	RENUNCIA FISCAL	9.699.984,33 C	0,00	653.060,65	653.060,65 C	10.353.044,98 C
3810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	9.699.984,33 C	0,00	653.060,65	653.060,65 C	10.353.044,98 C
381010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	9.699.984,33 C	0,00	653.060,65	653.060,65 C	10.353.044,98 C
3810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	6.178.659,20 C	0,00	405.301,02	405.301,02 C	6.583.960,22 C
3810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	3.521.325,13 C	0,00	247.759,63	247.759,63 C	3.769.084,76 C
4	DESPESA	127.951.157,76 D	10.876.483,91	1.894.653,01	8.981.830,90 D	136.932.988,66 D
41	DESPESA	118.251.173,43 D	10.223.423,26	1.894.653,01	8.328.770,25 D	126.579.943,68 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
411	DESPESA	118.251.173,43 D	10.223.423,26	1.894.653,01	8.328.770,25 D	126.579.943,68 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	118.022.591,00 D	10.203.549,41	1.894.653,01	8.308.896,40 D	126.331.487,40 D
4110101	DESPESAS - SAUDE	118.022.591,00 D	10.203.549,41	1.894.653,01	8.308.896,40 D	126.331.487,40 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	18.607.527,23 D	1.916.783,50	518.509,63	1.398.273,87 D	20.005.801,10 D
4110101010001	SALARIOS E ORDENADOS	15.730.124,13 D	1.179.276,59	13.807,55	1.165.469,04 D	16.895.593,17 D
4110101010004	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	250.902,91 D	29.984,19	0,00	29.984,19 D	280.887,10 D
4110101010005	GRATIFICACOES / AJUDA DE CUSTOS	506,42 D	0,00	0,00	0,00	506,42 D
4110101010020	HORA EXTRA	697.282,35 D	58.657,88	0,00	58.657,88 D	755.940,23 D
4110101010021	PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE	1.397.620,99 D	102.566,20	0,00	102.566,20 D	1.500.187,19 D
4110101010022	ADICIONAL NOTURNO	395.722,65 D	28.941,16	0,00	28.941,16 D	424.663,81 D
4110101010023	ANUENIO / TRIENIO	135.367,78 D	12.655,40	0,00	12.655,40 D	148.023,18 D
4110101010025	LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO	7.833.538,73 D	491.651,65	0,00	491.651,65 D	8.325.190,38 D
4110101010026	(-) VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO	7.833.538,73 C	13.050,43	504.702,08	491.651,65 C	8.325.190,38 C
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	1.521.376,22 D	153.817,88	44.070,74	109.747,14 D	1.631.123,36 D
4110101020001	FGTS	1.521.376,22 D	153.817,88	44.070,74	109.747,14 D	1.631.123,36 D
411010103	PROVISAO	4.389.028,99 D	338.048,58	37.594,97	300.453,61 D	4.689.482,60 D
4110101030001	PROVISAO 13 SALARIO	1.680.014,46 D	127.673,24	5.135,64	122.537,60 D	1.802.552,06 D
4110101030002	PROVISAO DE FERIAS	2.458.301,47 D	187.567,28	29.470,86	158.096,42 D	2.616.397,89 D
4110101030003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	250.713,06 D	22.808,06	2.988,47	19.819,59 D	270.532,65 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	71.354.349,17 D	6.140.760,54	1.193.872,67	4.946.887,87 D	76.301.237,04 D
4110101040001	SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA	52.190.653,94 D	4.440.800,00	841.025,00	3.599.775,00 D	55.790.428,94 D
4110101040002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	12.333.012,52 D	891.613,08	266.676,43	624.936,65 D	12.957.949,17 D
4110101040006	CONTRATO DE MANUTENCAO	1.006.246,66 D	89.237,88	30.556,60	58.681,28 D	1.064.927,94 D
4110101040008	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	254.297,58 D	17.625,60	0,00	17.625,60 D	271.923,18 D
4110101040012	CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO	4.618.888,20 D	308.246,20	0,00	308.246,20 D	4.927.134,40 D
4110101040016	ASSESSORIA CONSULTORIA	2.124,83 D	8.442,00	4.221,00	4.221,00 D	6.345,83 D
4110101040032	SERVICOS DE TI	171.194,34 D	106.386,48	51.393,64	54.992,84 D	226.187,18 D
4110101040033	SERVICOS DE LABORATORIO	777.931,10 D	278.409,30	0,00	278.409,30 D	1.056.340,40 D
411010106	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	10.782.030,72 D	730.075,44	0,00	730.075,44 D	11.512.106,16 D
4110101060001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	3.265.129,19 D	213.632,35	0,00	213.632,35 D	3.478.761,54 D
4110101060002	MAT DE USO DO PACIENTE REEMB	4.087.523,60 D	285.761,56	0,00	285.761,56 D	4.373.285,16 D
4110101060003	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	282.510,89 D	26.928,62	0,00	26.928,62 D	309.439,51 D
4110101060004	GASES MEDICINAIS	742.470,81 D	70.921,80	0,00	70.921,80 D	813.392,61 D
4110101060005	MATERIAIS RADIOLOGICOS	77.577,91 D	5.440,28	0,00	5.440,28 D	83.018,19 D
4110101060006	OPME - ORTESES PROTESES	2.189.889,60 D	118.038,12	0,00	118.038,12 D	2.307.927,72 D
4110101060007	FIOS CIRURGICOS	114.950,81 D	7.945,14	0,00	7.945,14 D	122.895,95 D
4110101060009	MATERIAIS DE LABORATORIO	9.745,07 D	839,82	0,00	839,82 D	10.584,89 D
4110101060011	MATERIAL CIRURGICO	1.274,32 D	0,00	0,00	0,00	1.274,32 D
4110101060033	NATEA	10.958,52 D	567,75	0,00	567,75 D	11.526,27 D
411010107	MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS	2.275.928,38 D	160.323,92	0,00	160.323,92 D	2.436.252,30 D
4110101070002	GENEROS ALIMENTICIOS	77.057,92 D	4.392,00	0,00	4.392,00 D	81.449,92 D
4110101070003	IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE	498.688,61 D	28.326,55	0,00	28.326,55 D	527.015,16 D
4110101070004	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	590.988,10 D	35.202,21	0,00	35.202,21 D	626.190,31 D
4110101070005	MATERIAIS DE MANUTENCAO	373.070,42 D	25.092,29	0,00	25.092,29 D	398.162,71 D
4110101070006	ENXOVAL	105.305,00 D	0,00	0,00	0,00	105.305,00 D
4110101070007	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	29.011,19 D	3.148,51	0,00	3.148,51 D	32.159,70 D
4110101070008	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	21.803,45 D	0,00	0,00	0,00	21.803,45 D
4110101070009	MATERIAIS DE LAVANDERIA	223.370,20 D	9.444,00	0,00	9.444,00 D	232.814,20 D
4110101070011	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO	339.006,54 D	54.718,36	0,00	54.718,36 D	393.724,90 D
4110101070012	MATERIAIS PERMANENTES	17.626,95 D	0,00	0,00	0,00	17.626,95 D
411010108	DESPESAS GERAIS	9.057.203,30 D	762.320,68	100.205,00	662.115,68 D	9.719.318,98 D
4110101080002	ENERGIA ELETRICA	2.799.914,12 D	207.187,20	60.000,00	147.187,20 D	2.947.101,32 D
4110101080003	TELEFONE	31.106,43 D	1.987,02	0,00	1.987,02 D	33.093,45 D
4110101080006	FRETES E CARRETOS	2.970,70 D	0,00	0,00	0,00	2.970,70 D
4110101080007	INTERNET	25.938,78 D	3.468,00	1.500,00	1.968,00 D	27.906,78 D
4110101080008	CORREIOS	7.550,65 D	591,70	0,00	591,70 D	8.142,35 D
4110101080010	DEPRECIACAO	943.340,70 D	62.859,08	0,00	62.859,08 D	1.006.199,78 D
4110101080011	AMORTIZACAO	28.764,90 D	1.917,66	0,00	1.917,66 D	30.682,56 D
4110101080012	CURSOS E CONGRESSOS	3.199,60 D	858,33	0,00	858,33 D	4.057,93 D
4110101080013	SEGUROS	815,10 D	543,40	0,00	543,40 D	1.358,50 D
4110101080016	VIAGENS E HOSPEDAGENS	75.215,40 D	6.634,50	0,00	6.634,50 D	81.849,90 D
4110101080017	DETETIZACAO	29.395,00 D	4.410,00	2.205,00	2.205,00 D	31.600,00 D
4110101080018	CONDUCOES E TAXI	119.882,61 D	7.884,83	0,00	7.884,83 D	127.767,44 D
4110101080019	ANUNCIOS E PUBLICIDADES	72.950,00 D	6.597,00	3.000,00	3.597,00 D	76.547,00 D
4110101080026	OUTRAS DESPESAS	4.140,00 D	0,00	0,00	0,00	4.140,00 D
4110101080029	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS	692,34 D	10,00	0,00	10,00 D	702,34 D
4110101080030	DESP COPA E COZINHA	19,60 D	0,00	0,00	0,00	19,60 D
4110101080031	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	1.581,99 D	0,00	0,00	0,00	1.581,99 D
4110101080033	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1.383.986,03 D	132.544,10	33.500,00	99.044,10 D	1.483.030,13 D
4110101080034	REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE	3.525.739,35 D	324.827,86	0,00	324.827,86 D	3.850.567,21 D
411010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	35.146,99 D	1.418,87	400,00	1.018,87 D	36.165,86 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
4110101100001	ASSOCIACAO DE CLASSE	7.867,92 D	618,87	0,00	618,87 D	8.486,79 D
4110101100002	CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL	6.000,00 D	800,00	400,00	400,00 D	6.400,00 D
4110101100006	TAXAS E EMOLUMENTOS	21.279,07 D	0,00	0,00	0,00	21.279,07 D
41102	OUTRAS DESPESAS	228.582,43 D	19.873,85	0,00	19.873,85 D	248.456,28 D
4110201	OUTRAS DESPESAS - SAUDE	228.582,43 D	19.873,85	0,00	19.873,85 D	248.456,28 D
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	168.095,98 D	17.553,22	0,00	17.553,22 D	185.649,20 D
4110201010002	DESPESAS BANCARIAS	38.674,64 D	2.148,00	0,00	2.148,00 D	40.822,64 D
4110201010005	IOF	114.087,75 D	15.176,75	0,00	15.176,75 D	129.264,50 D
4110201010006	DESCONTO CONCEDIDO	0,01 C	0,00	0,00	0,00	0,01 C
4110201010007	MULTAS	15.333,60 D	228,47	0,00	228,47 D	15.562,07 D
411020102	PERDAS DIVERSAS	60.486,45 D	2.320,63	0,00	2.320,63 D	62.807,08 D
4110201020001	BAIXA DE BENS	7.832,41 D	0,00	0,00	0,00	7.832,41 D
4110201020002	PERDAS/AVARIAS NA BAIXA ESTOQUE	51.743,37 D	2.320,63	0,00	2.320,63 D	54.064,00 D
4110201020003	AJUSTE DE INVENTARIO	910,67 D	0,00	0,00	0,00	910,67 D
48	RENUNCIA FISCAL	9.699.984,33 D	653.060,65	0,00	653.060,65 D	10.353.044,98 D
481	RENUNCIA FISCAL	9.699.984,33 D	653.060,65	0,00	653.060,65 D	10.353.044,98 D
48101	RENUNCIA FISCAL	9.699.984,33 D	653.060,65	0,00	653.060,65 D	10.353.044,98 D
4810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	9.699.984,33 D	653.060,65	0,00	653.060,65 D	10.353.044,98 D
481010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	9.699.984,33 D	653.060,65	0,00	653.060,65 D	10.353.044,98 D
4810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	6.178.659,20 D	405.301,02	0,00	405.301,02 D	6.583.960,22 D
4810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	3.521.325,13 D	247.759,63	0,00	247.759,63 D	3.769.084,76 D
T O T A I S D O P E R I O D O:			87.575.543,73	87.575.543,73	0,00	

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 7 de 486
Página 1258 de 2672

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	38.700.535,15 D
2	Total do Passivo	37.667.590,31 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	9.055.857,78 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	8.981.830,90 D
RESULTADO DO MES 04/2025		74.026,88 C
RESULTADO ACUMULADO ATE 04/2025		1.032.944,84 C

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 04/2025

PATRIMONIO LIQUIDO	5.691.302,91 C
TOTAL DA RECEITA	137.965.933,50 C
TOTAL DA DESPESA	136.932.988,66 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 04/2025	6.724.247,75 C
LANCAMENTO DE CORRECAO	1.032.944,84 C

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 3 de 486
Página 1259 de 2672

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

9.3	Demonstrativo de Fluxo de Caixa

HRPC	FLUXO DE CAIXA 01 a 30 de Abril de 2025	Abril 2025
Código	**Itens**	**Realizado**
	FLUXO DE CAIXA	
	1. ENTRADAS OPERACIONAIS	
100	Outros Convênios	R$ 6.927.692,50
101	Rendimentos	R$ 2.729,73
	Fundo fixo	R$ -
102	Aplicação	R$ 91.573,95
	Poupança	R$ -
	Total de entradas (1)	**R$ 7.021.996,18**
	2. SAÍDAS OPERACIONAIS	
200	Pessoal Próprio	R$ 1.692.818,34
201	Encargos Sociais	R$ 488.742,48
202	Benefícios a funcionários	R$ -
203	Serviços de Terceiros - P. Jurídica	R$ 1.309.824,79
204	Serviços de Terceiros - P. Física	R$ -
205	Honorários Médicos (P.Jurídica)	R$ 3.347.887,58
206	Honorários Médicos (P.Física)	R$ -
207	Gases Medicinais	R$ 79.325,98
208	Materiais e Medicamentos	R$ 761.389,26
209	Gêneros Alimentícios	R$ -
210	Telefone	R$ 1.987,17
211	Água	R$ -
212	Energia Elétrica	R$ 140.676,67
213	Aluguéis	R$ 97.249,62
214	Outras	R$ 301.735,50
215	Seguros/Contratos de Manutenção/Periódicos	R$ 60.013,56
	Total Saídas Operacionais (2)	**R$ 8.281.650,95**
	3. SAÍDAS NÃO OPERACIONAIS	
216	Financeiras	R$ 29.572,72
217	Imobilizado	R$ 900,79
218	Reformas	R$ -
219	Transferências	R$ 336.790,36
220	Empréstimos	R$ -
221	Outras	R$ 580.082,46
	Total Saidas Não Operacionais (3)	**R$ 947.346,33**
	Total de saídas (2+3)	**R$ 9.228.997,28**
	Saldo do mês anterior	**R$ 16.959.715,27**
	Saldo do mês (1-2-3)	**-R$ 2.207.001,10**
	Saldo atual	**R$ 14.752.714,17**

ABRIL 2025		
Conta Corrente	R$	1.512.505,07
Conta Aplicação	R$	13.239.009,10
Fundo fixo	R$	1.200,00
Total	**R$**	**14.752.714,17**



Juliano César Botero
Diretor Executivo - DEX
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Iago da Silva Tobias
Gerente Administrativo e Financeiro - GAF
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Ellen Maia da Silva
Analista Financeiro
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

10.	**Planilha Contratos de Prestação de Serviços**
10.1	INSS dos Prestadores de Serviços
10.2	Relatório GFIP/SEFIP dos Prestadores de Serviços
10.3	FGTS dos Prestadores de Serviços
10.4	ISS dos Prestadores de Serviços
10.5	CRF dos Prestadores de Serviços
10.6	CNDT dos Prestadores de Serviços

FILIAL : HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS CNPJ: 23.453.830/0023-85

ITEM	DADOS DOS CONTRATADOS										
	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	ENDEREÇO COMPLETO	CONTRATO Nº	OBJETO DO CONTRATO	INICIO	FIM	SITUAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	MENSAL
1	V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA	EXECUTIVA CONSULTORIA EM COMUNICACAO	18.403.156/0001-89	PASSAGEM SÃO PEDRO, 13, MARCO, BELÉM-PA, 66.095-720	CT.HRPC.0002.2021	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 3.000,00
2	CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA	CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES	00.489.015/0001-65	TV. MAURITI, N. 2809, MARCO, BELÉM-PA, CEP: 66093-180	CT.HRPC.0003.2021	MANUTENÇÃO DE ELEVADORES	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 4.500,00
3	FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA	FACILID	29.422.374/0001-87	AV JERONIMO DE ALBUQUERQUE MARANHAO, 25, LOJA 10, VINHAIS, SAO LUIS-MA, CEP: 65.074-199	CT.HRPC.0004.2021	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 24.500,00
4	PORTAL CONEXAO LTDA	POTAL CONEXÃO	17.441.754/0001-80	R DR. JUSTO CHERMONT, 827, SALA A, CENTRO, BRAGANCA-PA, CEP: 68.600-000	CT.HRPC.0006.2021	FORNECIMENTO DE INTERNET	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 1.500,00
5	P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA	P R - SISTEMAS	53.689.402/0001-01	R APINAJES, 1100, CONJ 701, PERDIZES, SAO PAULO-SP, CEP: 05.017-000	CT.HRPC.2021.0007	DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE SISTEMA INFORMATIZADO E GESTÃO HOSPITALAR	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 17.000,00
6	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	RAYMED HOSPITALAR	23.173.013/0001-68	RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO, Nº 322, SALA 04, CENTRO, SANTA HELENA DO GOIAS – GO, CEP: 75.920-000.	CT.HRPC.2021.0008	TECNICO EM RADIOLOGIA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM DE TOMOGRAFIA, ANGIOTOMOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, MAMOGRAFIA E RAIXO -X	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 80.000,00
7	CARLETO REABILITACAO MULTIPROFISSIONAL LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	14.248.873/0001-22	R AVERTANO ROCHA, 192, CAMPINA, BELEM-PA, CEP: 66.023-120	CT.HRPC.0009.2021	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOADIOLOGIA	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 115.000,00
8	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO	08.704.319/0001-00	TRAVESSA WE 29, Nº 162, COQUEIRO, ANANINDEUA-PA, CEP: 67133-120	CT.HRPC.0002.2024	SERVICO MEDICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA	15/01/2024	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 80.000,00
9	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA	BIOTESTE DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO	06.988.280/0001-74	AV. NATAL, Nº 12, A, CENTRO, TAILÂNDIA-PA, CEP: 68.695-000	CT.HRPC.0010.2021	SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR POR DEMANDA	R$7,10 POR EXAME LABORATORIAL R$ 45,00 POR CULTURA R$ 90,00 POR EXAME DE COVID
10	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	TECSAUDE ENGENHARIA HOSPITALAR	03.480.539/0001-83	RUA SILVIA FERREIRA, Nº 01, PIEDADE, JABOATÃO DOS GUARARAPES-PE, CEP: 54.400-220	CT.HRPC.2021.0011	ENGENHARIA CLÍNICA	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	R$ 21.000,00 + R$ 300,00 POR CHAMADO FORA DO EXPEDIENTE
11	NS-MED COMERCIAL LTDA	NS-MED	00.955.449/0001-03	RUA SEVERINO LARA, 9, SALA 106, MINASCAIXA, BELO HORIZONTE-MG, CEP: 31.610-260	CT.HRPC.2021.0012	LOCAÇÃO DE INSTRUMENTAL CIRURGICO	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 9.000,00

FILIAL : HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS CNPJ: 23.453.830/0023-85

ITEM	DADOS DOS CONTRATADOS										
	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	ENDEREÇO COMPLETO	CONTRATO Nº	OBJETO DO CONTRATO	INICIO	FIM	SITUAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	MENSAL
12	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	EQUATORIAL	04.895.728/0001-80	ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, SN, KM 8,5, COQUEIRO, BELEM-PA, CEP: 66.823-010	CT.HRPC.2021.0014	ENERGIA ELÉTRICA	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIAVEL
13	TELEFONICA BRASIL S.A.	VIVO	02.558.157/0019-91	AV. VISCONDE DE SOUZA FRANCO, 05, SALA 901, 902, 1001, 1002, 1101, E 1102, REDUTO, BELEM-PA, CEP: 66.053-000	CT.HRPC.2023.0054	TELEFONIA	25/09/2023	25/09/2026	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 490,00
14	TELEFONICA BRASIL S.A.	VIVO	02.558.157/0019-91	AV. VISCONDE DE SOUZA FRANCO, 05, SALA 901, 902, 1001, 1002, 1101, E 1102, REDUTO, BELEM-PA, CEP: 66.053-000	CT.HRPC.2023.0054	INTERNET	25/09/2023	25/09/2026	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 468,00
15	BIONEXO S.A.	BIONEXO	04.069.709/0001-02	AV. PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830, 7º ANDAR, VILA NOVA CONCEICAO, SÃO PAULO-SP, CEP: 04.543-900	CT.HRPC.2021.0016	GESTÃO DE COMPRAS	01/05/2021	14/07/2022	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 4.997,64
16	GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA	SLTECH	03.915.427/0001-08	RUA INGAÍ, 156, CONJ 1404, VILA PRUDENTE, SÃO PAULO - SP, CEP: 03132-080	CT.HRPC.2021.0017	GESTÃO EM TI	18/10/2021	14/07/2022	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 12.026,00
17	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA	PRESERVE- SOLUCAO DE RESIDUOS	09.332.562/0001-07	SEGUNDA TRAVESSA COLÔNIA MARUPAÚBA, S/N, ZONA RURAL, TOMÉ-AÇU/PARÁ, CEP: 68.680-000	CT.HRPC.2021.0018	COLETA DE RESÍDUO HOSPITALAR	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR POR DEMANDA	VALOR P/ PESO R$ 3,00
18	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA	MOBILEMED	11.004.614/0001-68	RUA JURUBATUBA, 1350, SALA 1119, CENTRO, SÃO BERNADO DO CAMPO - SP, CEP: 09.725-210	CT.HRPC.2021.0019	PORTAL DE IMAGENS MÉDICAS	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR POR DEMANDA	DE ACORDO COM EXAMES LAUDADOS
19	DIN COMERCIO E SERVICOS DE TELEFONIA LTDA	INFINITE SERVICOS - CLARO	26.592.902/0006-62	AV. GENTIL BITTENCOURT, 85, CONJ. 2 TERREO, BATISTA CAMPOS, BELEM-PA, CEP: 66.016-140	CT.HRPC.2021.0020	LINHAS CORPORATIVAS	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIAVEL
20	O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS	ROTSBURG SERVICOS MEDICOS	39.934.438/0001-82	RUA DUQUE DE CAXIAS, 113, TANCREDO NEVES, CAPANEMA-PA, CEP: 68.700-005	CT.HRPC.2021.0021	MÉDICO DO TRABALHO	17/10/2021	17/10/2023	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIÁVEL: ASO ADMISSIONAL, MUDANÇA DE FUNÇÃO, PERIÓDICO, RETORNO AO TRABALHO E DEMISSIONAL R$ 35,00 CADA
21	ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	TEC MED	01.305292/0001-33	TV ANGUSTURA, 3605, MARCO, BELEM-PA, CEP: 66.093-041	CT.HRPC.2022.0032	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO PARA AGUA PARA CONSUMO HUMANO	20/01/2022	20/01/2027	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 17.676,43
22	J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA	CENTRO INTEGRADO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS - CISO	11.163.679/0001-56	AV GENERALISSIMO DEODORO, 1683, SALA 804, NAZARE, BELEM PA, CEP: 66.040-140	CT.HRPC.2022.0034	SERVIÇO DE BULCOMAXILIOFACIAL	01/07/2022	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 33.000,00

FILIAL : HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS CNPJ: 23.453.830/0023-85

ITEM	DADOS DOS CONTRATADOS										
	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	ENDEREÇO COMPLETO	CONTRATO Nº	OBJETO DO CONTRATO	INICIO	FIM	SITUAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	MENSAL
23	EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA	EXPRESS ALIMENTOS	18.580.303/0001-96	PSG SAO PAULO I, 2, DISTRITO INDUSTRIAL, ANANINDEUA - PA, CEP: 67.035-440	CT.HRPC.2022.0036	SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	01/07/2022	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	POR CONSUMO
24	INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA	IBSP	13.232.692/0001-45	AVENIDA MARQUES DE SÃO VICENTE, 446, CONJ. 1601, BARRA FUNDA, SÃO PAULO – SP, CEP 01.139-000	CT.HRPC.2022.0037	SEGURANÇA DO PACIENTE	04/08/2022	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 21.000,00
25	ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA	07.438.379/0001-65	AV MUTIRAO, 2773, QUADRAJ18 LOTE 10, SET MARISTA, GOIANIA-GO, CEP: 74.150-340	CT.HRPC.2022.0044	SOFTWARE UTILIZADO PELOS PROFISSIONAIS REGISTRANDO AS EVOLUÇÕES DE CADA USUÁRIO. SISTEMA ESPECIFICO PARA O ACOMPANHAMENTO EM TEMPO REAL TANTO DOS PROFISSIONAIS, QUANTO DA FAMÍLIA.	01/02/2023	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 29,90 POR USUÁRIO
26	J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA	BRAINMED SOLUCOES ESPECIALIZADAS EM SAUDE	27.947.556/0001-46	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº 4300, SALA 0501 SUL, PARQUE VERDE, BELÉM - PA, CEP: 66.635-110	CT.HRPC.2023.0051	SERVIÇOS DE NEUROPEDIATRIA	01/12/2023	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	R$ 90.000,00 +R$ 225,00 POR CONSULTA EXCEDIDA
27	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.	MICROMED	38.048.013/0001-03	RUA 3 LOTE 15 E 17, S/N, POLO DE MODAS, GUARÁ II, BRASÍLIA DF, CEP: 71.070-503	CT.HRPC.2023.0047	SOFTWARE THURNDERA - MAPA - ECG	21/12/2022	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 2.200,00
28	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	CENTRO DE NEUROMEDICINA	42.258.733/0001-70	AV. GOVERNADOR JOSÉ MALCHER, Nº 153, NAZARÉ, BELÉM – PA, CEP: 66.035-065	CT.HRPC.2021.0022	SERVIÇOS MÉDICOS NEUROLOGICO	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 165.000,00
29	E.M UCHOA SERVICOS MEDICOS LTDA	RODRIGUES E UCHOA SERVICOS MEDICOS	31.784.797/0001-99	TV. WE 8, Nº 1185, CONJUNTO SATÉLITE, COQUEIRO, BELÉM-PA, CEP: 66670-220	CT.HRPC.2021.0023	MÉDICO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 20.000,00
30	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	S.C.M SERVICOS MEDICOS	24.249.629/0001-38	AV GOVERNADOR JOSE MALCHER, 153, EDIF FUTURA OFFICE SALA 12, NAZARE, BELEM-PA, CEP: 66.035-065	CT.HRPC.2023.0050	MEDICOS ANESTESIOLOGISTAS	01/05/2023	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 325.000,00

FILIAL : HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS CNPJ: 23.453.830/0023-85

ITEM	DADOS DOS CONTRATADOS										
	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	ENDEREÇO COMPLETO	CONTRATO Nº	OBJETO DO CONTRATO	INICIO	FIM	SITUAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	MENSAL
31	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	MULTICORP SERVICOS	15.035.294/0001-64	TV. LOMAS VALENTINA, 1209, SALA 01, PEDREIRA, BELÉM-PA, CEP: 66087-441	CT.HRPC.2021.0025	PLANTÕES DE CLÍNICA MÉDICA, UTI, CIRURGIA GERAL, ENDOSCOPIA, COLONOSCOPIA, GASTROENTEROLOGIA, GINECOLOGIA, PROCTOLOGIA, CIRURGIA VASCULAR, CIRURGIA PLASTICA E HEPATOLOGIA	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	Serviços Médicos Cirurgia Geral R$315.200,00 Serviços Médicos Endoscopia R$ 50.000,00 Serviços Médicos UTI AdultoDiarista UTI / Coordenador / RT R$ 344.100,00 Coordenação Clínica Cirúrgica R$ 25.000,00 Serviços Médicos Colonoscopia R$ 19.600,00 Serviços Médicos Gastroenterologia R$ 17.500,00 Serviços Médicos Cirurgias Plásticas R$ 26.000,00 Serviços Médicos Ginecologistas + colposcopia e biopsia de colo de útero R$ 125.200,00 Serviços Médicos Hepatologista R$ 10.000,00 Cirurgia Vascular + Coordenação R$ 87.000,00 Serviços de Psiquiatria R$ 30.000,00 Serviços de Gastropediatria R$ 12.000,00 Serviços de Reumatologia R$ 37.500,00 Serviços de Pneumologia R$ 37.500,00 Coordenação Policlínica R$ 10.000,00 Endócrino Pediátrico R$ 20.400,00 Serviços de Exames de Dopller R$ 10.000,00 Médica da Qualidade R$ 5.000,00 NATEA 450.000,00 R$ 1.182.000,00 + R$ 450.000,00 = R$ 1.632.000,00
32	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	EJF SERVICOS MEDICOS	51.218.349/0001-35	TV CONEGO LUIS LEITAO, 1875, SALA A, CENTRO, CASTANHAL-PA, CEP: 68.743-020	CT.HRPC.2021.0027	DIRETORIA TÉCNICA	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 25.000,00
33	CONECTA MEDIC LTDA	CONECTA MEDIC	42.089.592/0001-00	AV VISCONDE DE SOUZA FRANCO, 05, EDIF QUADRA CORPORATE SALA 1702, UMARIZAL, BELEM-PA, CEP: 66.055-005	CT.HRPC.2021.0028	ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA E ADULTO, OTORRINO, DERMATOLOGIA ADULTO, FIBRO / VÍDEO, ENDOCRINO PEDIÁTRICA E ADULTO, DERMATO PEDIÁTRICA, HEMATO PEDIÁTRICA E ADULTO E SERVIÇO DE RADIOLOGIA	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	Alergologia Pediátrica R$ 13.750,00 Alergologia Adulto R$ 13.750,00 Dermatologia Pediátrica R$ 18.975,00 Dermatologia Adulto R$ 18.975,00 Endocrinologia Adulto R$ 48.000,00 Hematologia Pediátrica R$ 9.900,00 Hematologia Adulto R$ 9.900,00 radiologia R$ 200.000,00 VALOR TOTAL R$ 333.250,00
34	VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA	VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA	21.110.768/0001-98	AV. AGENOR ALVES, S/N, ANDAR 01 PROMISSÃO I, PROMISSÃO,PARAGOMINAS - PA, CEP: 68.628-030	CT.HRPC.2021.0029	MÉDICO MASTOLOGISTA	01/11/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 26.000,00
35	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	32.218.488/0001-14	AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER, Nº 168 ,SALA 110, NAZARÉ, BELÉM – PA, CEP: 66040-281	CT.HRPC.2021.0030	PLANTÕES DE OTOPEDIA, CARDIOLOGIA E UROLOGIA	30/11/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	Ortopedia R$ 436.970,00 Cardiologia R$ 170.000,00 Urologia R$ 209.830,00 VALOR TOTAL R$ 816.800,00
36	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA	CEHMO	13.536.655/0001-20	TV WE 31, 322, CONJ CIDADE NOVA V, CIDADE NOVA, ANANINDEUA-PA, CEP: 67.133-098	CT.HRPC.2021.0035	SERVIÇO DE DIALISE E NEFROLOGIA	01/08/2022	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 200.000,00
37	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS	06.208.484/0001-45	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, N° 928, CENTRO, CAPANEMA - PA, CEP - 68.700-005	CT.HRPC.2024.0056	EXAMES DE ELETROENCEFALOGRAMA	01/12/2023	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR POR DEMANDA	DE ACORDO COM EXAMES RELIAZADOS
38	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.	WHITE MARTINS	34.597.955/0001-90	RODOVIA AUGUSTO MOMTENEGRO, SN, KM 12, COL PINHEIRO, BELÉM-PA, CEP: 66.820-000	CT.HRPC.2021.0031	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DOS TANQUES	20/01/2022	20/01/2027	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 2.088,60

FILIAL : HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS CNPJ: 23.453.830/0023-85

ITEM	DADOS DOS CONTRATADOS										
	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	ENDEREÇO COMPLETO	CONTRATO Nº	OBJETO DO CONTRATO	INICIO	FIM	SITUAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	MENSAL
39	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.	WHITE MARTINS	34.597.955/0001-90	RODOVIA AUGUSTO MOMTENEGRO, SN, KM 12, COL PINHEIRO, BELÉM-PA, CEP: 66.820-000	CT.HRPC.2021.0031	LOCAÇÃO DE CILINDROS	20/01/2022	20/01/2027	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 3.614,00
40	NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	ARQUIVAR - GESTAO DE DOCUMENTOS	12.500.254/0001-58	RUA EUCLIDES DA CUNHA, Nº 160, CASTANHEIRA, BELÉM - PA, CEP: 66645-130	CT.HRPC.2023.0052	ARQUIVO DE DOCUMENTO	01/12/2023	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIAVEL
41	FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI	VANZOLINI	62.145.750/0001-09	RUA DOUTOR ALBERTO SEABRA, 1256, 1266, VILA MADALENA, SÃO PAULO - SP, CEP: 05.452-001	CT.HRPC.2024.0003	ACREDITAÇÃO HOSPITALAR	18/10/2024	18/10/2026	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	IMPLANTAÇÃO R$ 18.090,00 24 PARCELAS DE R$ 4.221,00
42	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	MEDICAL	34.823.419/0001-65	AV. BARÃO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA, CASTANHAL - PA, CEP: 68.742-015	CT.HRPC.2024.0005	RESSONANCIA MAGNETICA	01/06/2024	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR POR DEMANDA	DE ACORDO COM EXAMES REALIZADO
43	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA	TRIADE SERVICOS	41.931.566/0001-14	TV LOMAS VALENTINAS, 1209, SALA 03, PEDREIRA, BELEM-PA, CEP: 66.087-441	CT.HRPC.2024.0006	SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA	01/12/2024	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 190.025,00
44	CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A.	CEMIG GT	06.981.176/0001-58	AV BARBACENA, 1200, ANDAR 12 ALA B1, SANTO AGOSTINHO, BELO HORIZONTE-MG, CEP: 30.190-924	CT.HRPC.CEMIG.8491	ENERGIA ELETRICA	01/11/2024	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VARIAVEL
45	JJ AMBIENTAL LTDA	J J AMBIENTAL	14.897.416/0001-69	ROD BR 316 KM 02, 200, GALPAO01, SAO JOAO BATISTA, CAPANEMAPA-PA, CEP: 68.704-899	CT.HRPC.2024.0004	CONTROLE DE PRAGAS E DESRATIZAÇÃO	26/02/2024	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR FIXO MENSAL	R$ 2.205,00
46	HOSPMED COMERCIO LTDA	HOSPMED DISTRIBUIDORA	11.411.491/0001-80	TV WE-20, 452, CONJ C. CIDADE NOVA IV/V CASA A, COQUEIRO, ANANINDEUA-PA, CEP: 67.130-300	CT.HRPC.2021.0005	FORNECIMENTO DE OPME	18/10/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	DE ACORDO COM TABELA SUS
47	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA	DRM HOSPITALAR	27.117.540/0001-06	TV FLORIANO PEIXOTO, 4170, NOVO ESTRELA, CASTANHAL-PA, CEP: 68.743-760	CT.HRPC.2021.0013	DIETAS PARENTERAIS	17/05/2021	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	VAVALOR UNI R$ 263,00
48	OLIMPO DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA	O'LIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA	44.953.114/0001-21	AV DALVA, 939, MARAMBAIA, BELEM-PA	CT.HRPC.2022.0044	COMDATO DE PAPEL TOALHA, PAPEL HIGIÊNICO, ALCOOL EM GEL E SABONETE LIQUIDO	09/05/2022	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	POR CONSUMO
49	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	DISTRIMED DISTRIBUIDORA	42.083.271/0001-06	PSG BOM FUTURO, 01, BR 316 KM 2, ATALAIA, ANANINDEUA-PA, CEP: 67.013-100	CT.HRPC.2022.0045	FORNECIMNETE DE MAT/MED	22/11/2022	INDETERMINADO	VIGENTE	VALOR VARIÁVEL	POR CONSUMO

FILIAL : HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS CNPJ: 23.453.830/0023-85

DADOS DOS CONTRATADOS

ITEM	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	ENDEREÇO COMPLETO	CONTRATO Nº	OBJETO DO CONTRATO	INICIO	FIM	SITUAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	MENSAL
50	ALLIANZ SEGURO S.A	ALLIANZ SEGURO S.A	61.573.796/0001-66	R EUGENIO DE MEDEIROS, 303, ANDAR 1 - PAR 2 A 7 15 -16, PINHEIROS, SAO PAULO-SP, CEP: 05.425-000	CT.HRPC.2025.0025	SEGURO PREDIAL	15/02/2025	15/02/2026	**VIGENTE**	**VALOR FIXO MENSAL**	R$ 931,54
51	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTO MAX IMPLANTES	03.219.062/0001-87	R C, 3, QUADRA11 SALA B,VILLAGE FLAMBOYANT, CUIABA-MT, CEP: 78.035-380	CT.HRPC.2023.0040	FORNECIMENTO DE OPME	16/01/2023	INDETERMINADO	**VIGENTE**	**VALOR VARIÁVEL**	DE ACORDO COM TABELA SUS

Legenda: Empresa com mão de obra alocada na unidade hospitalar.

V SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de assessoria de comunicação
Preço	R$ 3.000,00 (três mil reais) / Mensais
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	01/05/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	01/05/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191 – Capanema, Bairro Centro, Estado: Pará
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF sob nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ/MF	18.403.156/0001-89
Endereço	Passagem São Pedro, n 13, Bairro: Marco, Belém -PA, CEP: 66.095.-720
Representante	JORIVALDO SANTOS SILVA

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de assessoria de comunicação:

   1.1 Objetivo de divulgar as ações desenvolvidas pela CONTRATANTE, por meio de material apropriado, através de relacionamento com os profissionais da comunicação (de todas as mídias – Tv, Rádio, Jornal impresso e de meios eletrônicos);
   1.2 Divulgar as áreas de atuação da CONTRATANTE, destacando a excelência da qualidade de seus serviços e ações desenvolvidas pela unidade hospitalar;
   1.3 Realização de trabalho proativo com as sugestões de pauta, notas e/ou eventos;
   1.4 Reunião periódica acordada com os interesses de ambos para avaliação do trabalho;
   1.5 Preparação de roteiro para entrevistas, press-releases, notícias, encontros informais com jornalistas, etc.;
   1.6 Coordenação da produção de fotos, áudios e material promocional de campanhas e as notícias, quando for o caso e, desde que autorizado pela CONTRATANTE;
   1.7 Preparação e manutenção de mailing de profissionais da Comunicação que possam se interessar pela CONTRATANTE e suas notícias, classificadas por assunto;
   1.8 Elaboração e/ou envio de artigos de diretores da CONTRATANTE ora publicação para Agência Pará.
   1.9 Diagnóstico junto à CONTRATANTE de fatos e procedimentos geradores de notícias;

JOSE CARLOS RIZOLI:

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7
Página 1270 de 2672
Página 1 de 486

1.10 Reuniões para gerenciamento de crises de eventuais situações negativas à imagem institucional da CONTRATANTE;
1.11 Consultoria sobre todos os aspectos do seu processo de comunicação interna e externa. Comunicação digital que compreende as seguintes ações: Administração e produção de conteúdos das redes sociais da CONTRATANTE.
1.12 Elaboração e entrega de relatório periódico.
1.13 As despesas com viagens de trabalho, como passagem e estadia em hotel, são de responsabilidade do CONTRATANTE desde que seja autorizado previamente.

2. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

3. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

6. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

   6.1. A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

8. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

9. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

10. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

11. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

12. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

13. Pagar o preço combinado.

14. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços da CONTRATADA.

15. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

PREÇO

16. A CONTRATANTE pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

17. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

    17.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

18. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO e RESCISÃO

19. Este contrato é celebrado para vigorar de 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

20. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

21. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

22. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

23. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

24. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato.

25. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

26. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

27. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

28. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

29. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

30. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade

total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

DISPOSIÇÕES GERAIS

31. Este contrato é intransferível e a CONTRATADA não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da CONTRATANTE.

32. Fica fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

33. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

34. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

35. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

36. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

37. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 1º de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017557000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-01 11:49:18
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA

Testemunhas:

1. Nome: Vera Lucia Lima Ferreira Lopes 2. Nome:

RG: 2405465 RG:

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página 1274 de 2672**
Página 13 de 486

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ/MF	18.403.156/0001-89
Representante	Jorivaldo Santos Silva CPF: 094.780.782-91

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - Ana Cristina Campos
Nome:
CPF: 880.091.812-34

2 - José Augusto do Amaral
Nome:
CPF: 717.887.192-04

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ/MF	18.403.156/0001-89
Representante	Jorivaldo Santos Silva CPF: 094.780.782-91

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 20**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente

responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e PERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 15:10:12 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
JORIVALDO SANTOS SILVA
CPF: ***.780.782-**
Data: 14/02/2023 20:48:46 -03:00

DigiForte

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Sócio-administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
VERA LUCIA LIMA FERREIRA ROJA
CPF: ***.750.982-**
Data: 13/02/2023 14:58:47 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 03/02/2023 14:50:22 -03:00

DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA

conserp
ELEVADORES
Pensou elevadores, pensou Conserp.

Rumo aos 100 anos

Empresa dirigente ABEEL Associação Brasileira das Empresas de Elevadores Região Norte - PA

PROPOSTA / CONTRATO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA
Nº: C.248/21-PA

TIPO: MASTER ( ) – COBERTURA TOTAL DE PEÇAS
FLEX (X) – COBERTURA PARCIAL DE PEÇAS.
STANDARD ( ) – SEM COBERTURA DE PEÇAS

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0023-85
ENDEREÇO DO SERVIÇO: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – CAPANEMA – PA.
ENDEREÇO DE COBRANÇA: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA N. 3191, CEP: 68701-005, BAIRO: CENTRO – CAPANEMA - PA

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA.
CNPJ: 00.489.015/0001-65
ENDEREÇO: TV. MAURITI N. 2809, CEP: 66093-180, BAIRRO – MARCO – BELÉM P PA.

Têm entre si ajustado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

OBJETO

Cláusula I: O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de manutenção e a assistência técnica de equipamentos de transportes verticais no Contratante, conforme descrito a seguir:

EQUIP.	TIPO	MARCA	MODELO	CAPACIDADE	PARADAS	QTD	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 900,00	R$ 1.800,00
ELEVADOR	SOCIAL	SCHMERSAL	VVVF	12 PASSAGEIROS	03	02	R$ 850,00	R$ 1.700,00

VALOR TOTAL PROPOSTO MENSAL: R$ 3.500,00 (TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS)
DESCONTO ESPECIAL PARA FECHAMENTO ATÉ 30/06/2021: R$ 600,00 (SEISCENTOS REAIS)
VALOR FINAL: R$ 2.900,00 (DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS)

CONDIÇÕES CONTRATUAIS

Cláusula II: Ficam estabelecidas as seguintes condições contratuais de preço, vigência, forma de pagamento, horário de atendimento:

VALOR MENSAL: R$ 2.900,00 (DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS)		
VIGÊNCIA: 03 MESES E 16 DIAS	DE: 01/07/2021	ATÉ: 17/10/2021
OPÇÃO DE PAGAMENTO: ( ) 5 ( )10 ( ) 15 (x) 20 ( ) 28 **(X) Fatura ( ) Débito em Conta / Banco: Ag:**		
Manutenção Preventiva: Das 08:00 h às 18:00 h, de segunda a sexta-feira (exceto feriados).		
Manutenção Corretiva (Chamados): Das 08:00hs às 22:00hs, todos os dias da semana		
Emergência: 24 Horas, todos os dias da semana, final de semana e feriados		
Central de Atendimento das 08:00h às 18:00h: 0800 280 0106 ou (91) 3246-0106 / 0254 Gerência comercial e Controlador de qualidade de contrato: (91) - 98407-2206/ Supervisão Técnica (91) 99624-6252		
Plantão 24 Horas: (91) 99625-1052		

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:45:37 -03'00'

A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão desde contrato.

COMPROMISSO CONSERP

Cláusula III: A **CONTRATADA**, através de sua Equipe Técnica, assegura ao (à) **CONTRATANTE**:

1. **Segurança** e confiabilidade no funcionamento dos equipamentos descritos neste contrato;
2. **Preservação das características técnicas** dos equipamentos descritos neste contrato;
3. Fornecimento de informações sobre a utilização dos equipamentos, bem como de todos os serviços de manutenção, preventiva ou corretiva, e testes de segurança realizados nos mesmos.

EQUIPE TÉCNICA: Composta de **Engenheiros e técnicos especializados,** constantemente reciclados, uniformizados e devidamente identificados.

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA: De acordo com as Condições Contratuais de Horário de Atendimento estabelecidas na Cláusula II deste instrumento, serão executadas: **a) Mensalmente,** as rotinas de Manutenção Preventiva, limpezas, lubrificações e ajustes, conforme o Programa de Manutenção Planejada, específico para o equipamento; **b) Em atendimento a chamados,** os serviços de Manutenção Corretiva, decorrentes de eventuais falhas nos equipamentos.

CAC – CENTRO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: A **CONTRATADA** disponibiliza uma Central de Atendimento para registro dos chamados e acionamento da Assistência Técnica.

PEÇAS E COMPONENTES: Fornecimento peças e componentes com qualidade e garantia, **mantendo as linhas originais do equipamento.** A **CONTRATADA** procederá ao reparo ou à troca de peças do (s) equipamento(s), de acordo com a modalidade contratual ora pactuada e descrita no **ANEXO I**.

AUDITORIA DE QUALIDADE E SEGURANÇA: Auditoria anual nos equipamentos realizada por Engenheiro Mecânico da **CONSERP ELEVADORES**.

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL: Cobertura por danos pessoais e/ou materiais decorrentes dos serviços prestados pela **CONTRATADA**.

RELATÓRIOS- Fornecimento de relatório de *Performance* mensal das atividades de Manutenção Preventiva e Corretiva.

PALESTRA PARA SÍNDICOS, ZELADORES E USUÁRIOS: Palestras educativas, de bom uso do equipamento sem ônus, para síndicos, zeladores e usuários, indicados pelo(a) **CONTRATANTE**, mediante agendamento prévio 30 dias de antecedência.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula IV: Para a consecução do objeto do presente instrumento, a **CONTRATADA** se obriga, sem ônus adicional para o(a) **CONTRATANTE**:

1. Assumir no local indicado, sob sua inteira responsabilidade, a execução dos serviços contratados e efetuá-los com máxima eficácia e eficiência;
2. Executar serviços de Manutenção Preventiva Planejada Mensal, durante o horário de Manutenção Preventiva estabelecido na Cláusula II deste instrumento, procedendo às rotinas de manutenção, inspeção, limpeza, ajuste e lubrificação do(s) equipamento(s), de acordo com as características técnicas e de uso do(s) equipamento(s);
3. Apresentar orçamentos para reparo ou substituição de componentes ou peças indispensáveis ao uso normal do(s) equipamento(s), precedidos de acordo com as partes e aprovados pelo(a) **CONTRATANTE**;
4. Promover visita técnica mensal do(s) equipamento(s) para os devidos serviços Preventivo, no horário de Manutenção Preventiva, estabelecido na Cláusula II deste instrumento;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:43:05 -03'00'

JOSÉ CARLOS RIZOLI: 17189322868

5. Atender, prontamente, aos chamados do(a) Contratante, durante o horário de Manutenção Corretiva estabelecido na Cláusula II deste instrumento, sendo prioridade aos chamados de **Emergência** (**casos com passageiros retidos na cabina ou acidentes)**;
6. Manter os equipamentos dentro de suas características originais de projeto, de modo que qualquer alteração técnica necessária a garantir o bom funcionamento do elevador deverá ser comunicada a(o) **CONTRATANTE**, cuja comunicação deverá ser acompanhada de laudo técnico assinado pelo Engenheiro Responsável Técnico;
7. A CONTRATADA se responsabilizará em efetuar a Anotação de Responsabilidade Técnica do presente contrato junto ao Conselho Regional de Engenharia – CREA, fornecendo copia da referida ART a CONTRATANTE. A taxa estipulada pelo CREA, quando da emissão da ART (Anotação de Responsabilidade técnica) é de responsabilidade da CONTRATANTE fazer o pagamento. Onde após ser feito o devido cadastro a CONTRATADA encaminhará o boleto de taxa direto para o CONTRATANTE para pagamento.
8. Proceder ao atendimento, unicamente, dos chamados de Emergência, quando estes ocorrerem fora do horário de Manutenção Corretiva. Nestes casos, a normalização do funcionamento do(s) equipamento(s) poderá ocorrer em até 48 horas à ocorrência do chamado, durante o horário de Manutenção Preventiva, estabelecido na Cláusula II deste instrumento;
9. Proceder às orientações necessárias aos seus funcionários quanto ao cumprimento das normas de segurança do trabalho e medicina do trabalho;
10. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

OBRIGAÇÕES DO(A) CONTRATANTE

Cláusula V: São obrigações do(a) **CONTRATANTE**:

1. Permitir acesso à casa de máquinas e demais instalações do(s) equipamento(s), **APENAS** aos técnicos da CONTRATADA, estando estes devidamente autorizados e identificados;
2. Impedir a interferência de terceiros (pessoas estranhas ou não autorizadas pela CONTRATADA na aparelhagem do(s) elevador(es). Caso fique caracterizada interferência de terceiros no(s) elevador(es), **cessarão todas as responsabilidades da CONTRATADA no funcionamento do(s) mesmos(s);**
3. Colaborar para a tomada de medidas necessárias à prestação do serviço, cumprindo, rigorosamente, a orientação da CONTRATADA;
4. Não permitir o depósito de materiais de qualquer espécie no interior da casa de máquinas ou nas vias de acesso a mesma;
5. Solicitar autorização expressa da CONTRATADA para a execução de quaisquer serviços na casa de máquinas ou nas instalações do(s) equipamento(s);
6. Impedir a utilização da chave de emergência para abertura de portas de pavimentos do(s) equipamento(s), por pessoas não habilitadas pela CONTRATADA;
7. Exigir documento apropriado da CONTRATADA nos casos de retirada de quaisquer peças ou componentes do(s) equipamento(s), exceto quando houver substituição no ato do serviço;
8. Permitir a retirada de quaisquer objetos, ferramentas e peças de propriedade da CONTRATADA, que estejam na casa de máquinas, nos casos de rescisão contratual;
9. Observar as orientações da CONTRATADA quanto a correta utilização do(s) elevador(es), cuidar para que em casos de limpeza, não haja derramamento de água ou produtos corrosivos, nas partes sujeitas à ferrugem, em partes de madeira exposta e sujeitas a empeno ou descolagem, e em partes elétricas sujeitas a curto-circuito, obedecer a capacidade de cada equipamento;
10. Manter em condições normais de funcionamento a instalação elétrica para alimentação da casa de máquinas, substituindo, quando houver necessidade, fusíveis e componentes da chave geral, tomadas de força na casa de máquinas e iluminação da mesma;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:46:06 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

11. Pagar pontualmente os valores devidos em razão do presente contrato.

RESPONSABILIDADES

Cláusula VI: Em caso de infração a qualquer cláusula estipulada neste instrumento, por razões ou causas imotivadas a parte infratora ficará sujeita ao pagamento de uma multa equivalente a 01 (uma) mensalidade (atualizada) do Contrato, sem prejuízo de a parte lesada dar por rescindido o Contrato.

Cláusula VII: Não caberá à CONTRATADA, responsabilidade alguma por qualquer acidente pessoal ou patrimonial ocorrido a terceiros, exceto os que possam ser atribuídos direta e exclusivamente a atos ou omissões de seus prepostos, não podendo, assim, o presente instrumento afetar a responsabilidade que assiste ao(à) CONTRATANTE, por acidente que possa ocorrer a terceiros quando estiverem sendo transportados ou se encontrarem dentro ou próximos do(s) equipamento(s).

Cláusula VIII: A **CONTRATADA** não garantirá o funcionamento do(s) equipamento(s) em situações que fujam ao seu controle, não sendo responsável por qualquer perda, dano ou atraso resultante de caso fortuito **(variações elétricas, infiltrações de água, inundações, mal uso),** força maior ou atos de vandalismo.

Cláusula IX: O pagamento de tributos, que venham a ser criados ou alterados por mudanças na legislação vigente, será de responsabilidade do(a) **CONTRATANTE**.

Cláusula X: A liberação de passageiros presos na cabina deverá ser feita, exclusivamente, por técnicos da **CONTRATADA**, ou, em caráter de emergência, pelo Corpo de Bombeiros (ou Órgão da Defesa Civil que o substitui). Quando da liberação de passageiros presos pelo Corpo de Bombeiros, a utilização do(s) equipamento(s) deve ser suspensa, imediatamente, até a vistoria e liberação do(s) mesmo(s) pela **CONTRATADA.**

Cláusula XI: A **CONTRATADA** se responsabiliza, com inteira exclusividade, por todos os encargos legais e fiscais, não só quanto aos salários e gratificações, extraordinários, férias, 13º Salário, DSR, Previdência Social, PIS, FGTS, Imposto de Renda, ISS de seus funcionários, bem como quaisquer outros impostos, taxas, contribuições ou tributos existentes devidos por qualquer forma, **havidos durante o presente contrato**, ficando a(o) **CONTRATANTE** excluída(o) de qualquer obrigação a esses títulos.

Parágrafo Único: A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

REAJUSTES E MULTA

Cláusula XII: Os preços estabelecidos neste instrumento serão reajustados a cada 12 (doze) meses através de Termo Aditivo**,** com base na variação do **IGP-M,** tomando-se como índice inicial o vigorante 30 (trinta) dias antes da data de início deste Contrato e, como índice final, o correspondente ao mês anterior ao vencimento do Contrato.

Cláusula XIII: Ocorrendo atraso no pagamento de quaisquer valores devidos à **CONTRATADA**, estes ficarão sujeitos aos seguintes acréscimos: atualização monetária com base no IGP-M, juros de 1% (um por cento) ao mês sobre o valor da mensalidade pendente e multa de 2% (dois por cento), calculada sobre o valor principal.

Cláusula XIV: No caso de extinção ou substituição, por qualquer razão, do índice IGP-M, utilizar-se-á, imediatamente, o índice substituto para efeito de cálculos de reajuste.

RESCISÃO

Cláusula XV: O presente contrato poderá ser rescindido:

1. Inadimplemento- Imediatamente, quando houver inadimplemento de qualquer das partes, e no caso específico de problemas relacionados com o funcionamento do elevador, a parte interessada deverá apresentar laudo técnico registrado no **CREA-PA**, efetuado por consultores especializados;
2. Mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, a contar da data de notificação, efetuada por qualquer das partes que poderá a todo o tempo, rescindir e tornar sem efeito o presente contrato, independente de interpelação judicial, sem que caiba direito de reclamação e nem indenização pela rescisão;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:46:25 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

3. A **CONTRATADA** poderá, a seu exclusivo critério, rescindir o atual contrato na hipótese de atraso superior a 90 (noventa) dias no pagamento do valor mensal. Neste caso, a **CONTRATADA** obriga-se a comunicar por escrito tal situação.

4. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

DISPOSIÇÕES GERAIS

Cláusula XVI: Este Contrato será prorrogado, através de termo aditivo caso o Contrato de Gestão entre a CONTRATANTE e o Ente Público seja prorrogado.

Cláusula XVII: Tendo sido renovado o prazo contratual, o contrato passará a ser por prazo indeterminado, podendo ser renunciado por qualquer das partes, a qualquer tempo, devendo ser respeitado, tão somente, um aviso prévio de 30 (trinta) dias.

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL

Cláusula XVIII: Este Contrato inclui, sem ônus adicional ao(à) **CONTRATANTE**, uma Apólice de Seguro de Responsabilidade Civil para eventuais indenizações por danos pessoais ou materiais a terceiros, desde que estes possam ser atribuídos direta e **exclusivamente** a atos e/ou omissões da **CONTRATADA**.

FORO

Cláusula XIX: Fica eleito o foro de Capanema-PA, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as dúvidas advindas do presente contrato.

E, por estarem de perfeito acordo, assinam as partes deste instrumento impresso em 02 (duas) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-09 16:37:18
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Capanema, 01 de julho de 2021.

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

NOME: JOSE CARLOS RIZOLI

CPF / CNPJ: 23.453.830/0023-85

E-MAIL: gaf.hrpc@indsh.org.br

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.08.11 17:44:49 -03'00'

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA.

NOME: TAÍS RESENDE CAVALLÉRO DE FREITAS

CPF / CNPJ: 00.489.015/0001-65

E-MAIL: conserp@conserpelevadores.com.br

TESTEMUNHAS:

NOME: JOÃO PAULO CAVALLÉRO
GERENTE COMERCIAL / MARKETING
FONE: 3246-0106 / 98407-2206

NOME: DANIEL GONÇALVES NUNES
SETOR DE CONTRATOS
FONE: (91) 3462-3051 - RAMAL 246

ANEXO I

CONTRATO TIPO FLEX - COBERTURA PARCIAL DE PEÇAS E COMPONENTES

ÍTENS DE COBERTURA CONTRATUAL

1. **Na Casa de Máquinas:**

1.1 **Máquina / Motor de Tração:** Lonas, sapatas, pinos, calços, núcleos, e articulações do sistema de freio, lubrificantes e materiais de limpeza.

1.2 **Quadro de Comando:** Placas de proteção elétricas, painéis de velocidade, bobinas, resistências, capacitores, condensadores, contatos e chaves contactoras no quadro de comando, fusíveis, conectores.

2. **Cabina:** Contatos de portas, roldanas de portas, insertos, corrediças ou guias de porta, caixa de inspeção, cabinho de aço para tracionamento das portas de pavimentos e alarmes;

3. **Pavimentos:** contatos de porta, roletes e roldanas.

4. **No Passadiço (caixa de passagem):** Corrediças, lubrificantes, roldanas, chaves limite de parada.

5. **Lubrificantes e materiais de limpezas em geral.**

PARÁGRAFO I.

O presente contrato não cobre itens não listados acima, bem como danos nos equipamentos gerados por sinistros, queima de componentes causados por: vandalismos, danos causados por incêndio, variações de energia elétrica (sub tensão e/ou sobre tensão), inundações ou infiltrações provenientes de apartamentos ou caixas de água, dos andares, poços e casa de máquinas, excesso de carga e utilização para outros fins. Reforma ou mudanças no design de cabina, conjuntos de tração, unidades de potência, drives ou inversores de frequência (itens cujos danos são causados por fatores externos), barreiras infravermelhas de portas, botoeiras de cabina e pavimentos, portas de pavimento e cabina, tetos de cabinas, lâmpadas de cabina, reatores, luz de emergência, soleira, ventiladores ou exaustores.

PARÁGRAFO II.

Os serviços adicionais de modernização e atualização tecnológica do(s) equipamento(s) e de substituição de peças defeituosas, existentes antes da data de início deste contrato, não se acham inclusos no preço mensal contratado, devendo os mesmos serem previamente aprovados pelo(a) **CONTRATANTE** mediante apresentação, negociação e assinatura, pelas partes, de orçamento próprio, o qual discriminará os valores para execução dos serviços.

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.08.11 17:46:40 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32937857000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-09 16:37:58
Foxit Reader Versão: 10.0.0

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
CNPJ/MF	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.412-77

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/07/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.13 15:36:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.12.13 14:57:15 -03'00'

CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
Taís Resende Cavalléro de Freitas
Sócia-administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
CNPJ/MF	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.412-77

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.10 18:18:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2022.05.10 12:01:27 -03'00'

CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
Taís Resende Cavalléro de Freitas
Sócia-administradora

Testemunhas:

JOAO PAULO CAVALLERO DE FREITAS:73762490287

Assinado de forma digital por JOAO PAULO CAVALLERO DE FREITAS:73762490287
Dados: 2022.05.10 12:01:41 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
CNPJ/MF	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.412-77

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SUGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° XV**, **parágrafo 4**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso,

a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/01/2023 19:18:54 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.152.412-**
Data: 23/01/2023 18:14:30 -03:00
DigiForte

CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
Taís Resende Cavalléro de Freitas
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 25/01/2023 18:08:24 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.624.902-**
Data: 24/01/2023 09:15:52 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO C248/21-PA DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES

A empresa **CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA**, inscrita sob o CNPJ/MF Nº. 00.489.015/0001-65, localizado na Travessa Mauriti, 2809, Bairro: Marco, Cidade: Belém-PA; representado pela Administradora Taís Resende Cavalléro de Freitas, portadora do CPF Nº 013.152.412-77, RG Nº 6166263 SSP/PA, doravante denominado CONTRATADO, e o **INSTITUITO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, inscrito sob o CNPJ Nº 23.453.830/0023-85, localizado na Av. Barão de Capanema, Nº 3191, Bairro: Centro, Capanema-PA, a seguir denominada CONTRATANTE, ambas representadas neste instrumento, na forma de seus atos constitutivos, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo, que regerá mediante as seguintes cláusulase condições.

Cláusulas e condições abaixo estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO TERMO ADITIVO

O presente termo aditivo tem por objetivo a adição de 02 (duas) novas unidades de equipamentos (Elevadores tipo Maca) para os serviços de manutenção preventiva e corretiva, conforme descrito em contrato padrão. As novas unidades estão localizadas no endereço Av. Barão de Capanema, N° 3191, Bairro: Centro, Cidade: Capanema – PA, CEP: 68.700-005/ LOCAL: POLICLINICA – Anexo ao Hospital Público Regional dos Caetés. Assim, os serviços de manutenção e a assistência técnica de equipamentos de transportes verticais se darão, conforme descrito a seguir:

EQUIP.	TIPO	MARCA	MODELO	CAPACIDADE	PARADAS	QTD	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 900,00	R$ 1.800,00
ELEVADOR	SOCIAL	SCHMERSAL	VVVF	12 PASSAGEIROS	03	02	R$ 850,00	R$ 1.700,00
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 800,00	R$ 1.600,00
VALOR TOTAL PROPOSTO MENSAL: R$ 5.100,00 (CINCO MIL E CEM REAIS) **DESCONTO ESPECIAL: R$ 600,00 (SEISCENTOS REAIS)** **VALOR FINAL: R$ 4.500,00 (QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS)**								

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O valor da mensalidade referente aos serviços de manutenção preventiva corretiva será de R$ 800,00 (oitocentos reais) por equipamento (Elevador), considerando a mesma modalidade no contrato C248/21-PA, cobertura parcial de peças, portanto, fica acordado entre as partes o valor mensal de R$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais), adicionados ao valor mensalidade de R$ 2.900,00 (dois mil e novecentos reais) já existente no contrato padrão, totalizado o valor final de R$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais).

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS , JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

Permanecem inalteradas e em pleno vigor as demais Cláusulas e condições do Contrato Original.

E por estarem de pleno acordo, firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual forma e teor.

Capanema, 01 de julho de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 09/04/2024 14:11:30 -03:00
DigiForte

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
NOME: JOSÉ CARLOS RIZOLI
CNPJ: 23.453.830/0023-85
E-MAIL: contratos.hrpc@indsh.org.br

Assinado eletronicamente por:
TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.152.412-**
Data: 09/04/2024 15:56:22 -03:00
DigiForte

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
NOME: TAÍS RESENDE CAVALLÉRO DE FREITA
CNPJ: 00.489.015/0001-65
E-MAIL: conserp@conserpelevadores.com.br

TESTEMUNHAS:

Assinado eletronicamente por:
JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.624.902-**
Data: 09/04/2024 15:59:48 -03:00
DigiForte

NOME: JOÃO PAULO CAVALLÉRO
DIRETOR COMERCIAL / MARKETING

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/04/2024 17:33:15 -03:00
DigiForte

NOME: MARCELO AZEVEDO COSTA
DIRETOR EXECUTIVO

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS , JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 09/04/2024 14:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS (CPF ***.152.412-**) em 09/04/2024 15:56 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.13.188.156	Lat: -1,435576 Long: -48,460331 Precisão: 15 (metros)

Autenticação	conserp@conserpelevadores.com.br
Email verificado	

tT45LU5jaM8CAcaY5kqNc3qvmTUaJycSlaT3d5lPdrI=

SHA-256

- JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS (CPF ***.624.902-**) em 09/04/2024 15:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.182.161.227	Lat: -1,435611 Long: -48,460288 Precisão: 20 (metros)

Autenticação direcaocomercial@c...rpelevadores.com.br

Email verificado

dv84qVc72vP955kct9+mRaxNwyecAJ4QyCh6LC5272Q=

SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 16/04/2024 17:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

pPfIlZ3mkhMsl9+D3GCRxSwYYEo0kdhEiH2L2mkktGQ=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de outsourcing de impressão, cópia e digitalização, com fornecimento de equipamento novo, todos os suprimentos originais do fabricante do equipamento, abrangendo manutenção corretiva e preventiva, fornecimento de toners e demais insumos necessários para a prestação dos serviços ora contratados, sistema de gestão e monitoramento e prestação de serviços de suporte, treinamento aos usuários.
Preço	R$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais) / Mensais
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191 – Capanema, Bairro Centro, Estado: Pará, CEP: 68.700-005
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF sob nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Endereço	AV. Jerônimo de Albuquerque, nº 25 | Ed. Pátio Jardins – Loja 10 Cohafuma | São Luís/MA – CEP: 65.074-199
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de outsourcing de impressão, cópia e digitalização, com fornecimento de equipamento novo, todos os suprimentos originais do fabricante do equipamento, abrangendo manutenção corretiva e preventiva, fornecimento de toners e demais insumos necessários para a prestação dos serviços em tela, sistema de gestão e monitoramento e prestação de serviços de suporte, treinamento aos usuários. Os chamados técnicos deverão se dar através do e-mail: comercial@facilid.com.br.

2. A proposta comercial tem franquia mínima para 200 mil impressões com 42 impressoras e multifuncionais e 14 estabilizadores.

Assinado digitalmente por ANTONIO CARLOS MENDES JUNIOR:04488631380 Dados: 2021.10.05 16:54:05 -03'00'
Assinado digitalmente por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:54:28 -03'00'
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Dados: 2021-10-05 16:55:07 -03'00'
Identificador de autenticação: d75e62a9b84-442a-835a-72e3184112
Nº do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 7 Página 1294 de 2672
Nº do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 7 Página 3 de 486

	Mão de Obra
	Técnico 24 horas sobreaviso incluso para manutenção preventiva, reposição de peças, troca de tonner e troca de máquina.

DESCRIÇÃO DA MÁQUINA	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	ESTADO DO BEM	EXCEDENTE DE FRANQUIA
MULTIFUNCIONAL MONO	BROTHER	1	USADA	R$ 0,06
IMPRESSORA LASER HL-L5102DW MONO	BROTHER	1	USADA	R$ 0,06
IMPRESSORA LASER HL-L2360DW MONO	BROTHER	5	NOVA	R$ 0,35
MULTIFUNCIONAL MFCL8610CDW COLOR	BROTHER	1	NOVA	R$ 0,06
MULTIFUNCIONAL DCP-L2540DW	BROTHER	15	USADA	R$ 0,06
MULTIFUNCIONAL DCP-L2700DW	BROTHER	2	USADA	R$ 0,06
MULTIFUNCIONAL DCP-1602	BROTHER	3	USADA	R$ 0,06
IMPRESSORA HL-1202	BROTHER	7	USADA	R$ 0,06
ARGOX OS-214PLUS	ARGOX	7	USADA	R$ 0,06
TOTAL		**42**		
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	1	NOVO	-
ESTABILIZADOR 1000VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	2	NOVO	-
ESTABILIZADOR BIVOLT 500VA	POWEREST	4	NOVO	-
ESTABILIZADOR BIVOLT 1000VA	POWEREST	2	NOVO	-
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	MCM SAVE PRO	3	NOVO	-
ESTABILIZADOR 1500VA BIVOLT	MCM DEFENSE	2	NOVO	-
TOTAL		**14**		

3. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

4. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e81844f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 4 de 486
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2021.10.05 16:55:48 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 1295 de 2672

culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

5. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

6. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

7. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

    7.1 A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

8. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

9. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

10. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

11. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

12. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

13. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

14. Pagar o preço combinado.

15. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços da CONTRATADA.

16. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2021.10.05 16:56:43 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Página 5 de 486
Página 1296 de 2672

PREÇO

17. A CONTRATANTE pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

18. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

    17.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

19. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

20. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

21. O prazo de vigência deste contrato é do dia 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

22. Este contrato é celebrado para vigorar por prazo indeterminado e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

23. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

24. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

25. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31641112
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 1297 de 2672
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES:00411511180 Dados: 2021.10.05 17:08:48 -03'00'
ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:57:29 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua estação de trabalho Data: 2021.10.05 15:22:45 Foxit Reader Versão: 10.0.0

26. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

27. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato.

28. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

29. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

30. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

31. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

32. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

33. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04486631380 Dados: 2021.10.05 16:58:25 -03'00'
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:58:25 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

DISPOSIÇÕES GERAIS

34. Este contrato é intransferível e a CONTRATADA não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da CONTRATANTE.

35. Fica fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

36. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

37. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

38. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

39. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

40. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:13:28
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2021.10.05 16:49:03 -03'00'

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380
Dados: 2021.10.05 17:11:54 -03'00'

1. Nome: 2. Nome:

RG: RG:

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 6 de 486
Página 1298 de 2672

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.17 13:24:26-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2021.12.17 11:44:09 -03'00'

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

1 - ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380
Dados: 2021.12.17 11:44:41 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:34:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2022.05.25 11:22:23 -03'00'

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 23**, que passa a vigorar com o seguinte teor: Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Inclui-se na cláusula 2, no tópico OBJETO o serviço de bilhetagem PRINTWAY, mão de obra para manutenção em regime de sobreaviso, manutenção periódica quinzenal das impressoras e 28 (vinte e oito) transformadores (novos).

CLÁUSULA QUARTA – Altera-se na cláusula 2, no tópico OBJETO o aumento do quantitativo de impressoras que passa de 42 (quarenta e duas) para 84 (oitenta e quatro) impressoras (novas), estabilizadores continua com o mesmo quantitativo. A franquia de impressões passará de 200 mil para de 230 mil impressões monocromáticas com o valor de R$ 0,06 (seis centavos) e 30 mil impressões coloridas com o valor de R$ 0,35 (trinta e cinco centavos), conforme quadro abaixo.

LISTA DE TRANSFORMADORES E ESTABILIDADE		
DESCRIÇÃO	**MARCA**	**QUANTIDADE**
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	1
ESTABILIZADOR 1000VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	2
ESTABILIZADOR BIVOLT 500VA	POWEREST	4
ESTABILIZADOR BIVOLT 1000VA	POWEREST	2
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	MCM SAVE PRO	3
ESTABILIZADOR 1500VA BIVOLT	MCM DEFENSE	2

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

TRANSFORMADOR 2000VA	TS SHARA	11
TRANSFORMADOR 3000VA	TS SHARA	11
TRANSFORMADOR 3000VA	V&M	2
TRANSFORMADOR 5000VA	V&M	4
TOTAL DE ESTABILIZADORES E TRANSFORMADORES		**42**

LISTA DE IMPRESSORAS E MULTIFUNCIONAIS		
DESCRIÇÃO	**MARCA**	**QUANTIDADE**
MULTIFUNCIONAL DCP-1602	BROTHER	3
MULTIFUNCIONAL DCP-L2540DW	BROTHER	14
ARGOS OS-214 Plus	ARGOX	12
MULTIFUNCIONAL DCP-8157DN	BROTHER	1
IMPRESSORA HL-1202	BROTHER	9
IMPRESSORA HL-L6202DW	BROTHER	11
IMPRESSORA HL-L2360DW	BROTHER	5
IMPRESSORA HL-B2080DW	BROTHER	6
MULTIFUNCIONAL DCP-B7535DW	BROTHER	7
BEMATCH MP 4200TH	BEMATCH	1
TSC Dt039-50	TSC	1
MULTIFUNCIONAL MFC-L2700DW	BROTHER	1
IMPRESSORA HL-L5102DW	BROTHER	9
MULTIFUNCIONAL MFC-L8610CDW COLORIDA	BROTHER	2
DCP-L5652DW	BROTHER	2
TOTAL DE IMPRESSORAS		**84**

DESCRIÇÃO DA MÁQUINA	**QT.**	**VALOR POR EXCEDENTE**
IMPRESSÃO MONOCROMÁTICA	230 mil cópias	R$ 0,06
IMPRESSÃO COLORIDA	30 mil cópias	R$ 0,35

CLÁUSULA QUINTA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais), para R$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais) com o valor

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

unitário da impressora de R$ 261,90 (duzentos e sessenta e um reais e noventa centavos).

CLÁUSULA SEXTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

Capanema, 15 de julho de 2022.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 27/03/2024 17:56:35 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
CPF: ***.895.493-**
Data: 27/03/2024 18:01:36 -03:00

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 28/03/2024 08:33:06 -03:00

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Antônio Carlos Lopes Mendes Junior
CPF: ***.886.313-**
Data: 28/03/2024 08:42:34 -03:00

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 27/03/2024 17:56 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Erika Rafaela Monteiro de Oliveira (CPF ***.895.493-**) em 27/03/2024 18:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 179.83.92.61	Geolocalização Lat: -2,506824 Long: -44,265773 Precisão: 10 (metros)
Autenticação Email verificado	erika.oliveira@facilid.com.br

/a/fYUZ6Qy5G6ZEoBw8XrdJ9kHF9x6FEU0pTSvt0ubY=
SHA-256

- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 28/03/2024 08:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

iVo5dFEUDhw53qnwRyhAOVnJ5QgPf03ROx89FGaMYAo=

SHA-256

✔ Antônio Carlos Lopes Mendes Junior (CPF ***.886.313-**) em 28/03/2024 08:42 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.83.92.61	Lat: -2,506803 Long: -44,265741 Precisão: 35 (metros)

Autenticação comercial@facilid.com.br

Email verificado

KDlyCsKxIm+MXhR3ar3O4vUneRP4Iy0iIvzjGWKRRMc=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o valor unitário da impressora de R$ 261,91 (duzentos e sessenta e um reais e noventa e um centavos) que passará para R$ 291,67 (duzentos e noventa e um reais e sessenta e sete centavos). Aumentado o valor do contrato de R$ 22.000,00 (vinte e dois mil) para R$ 24.500,00 (vinte e quatro mil e quinhentos reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de outubro de 2023

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 16:37:53 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Erika Rafaela Monteiro de Oliveira

Assinado eletronicamente por:
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
CPF: ***.895.493-**
Data: 07/10/2024 10:01:50 -03:00
DigiForte

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Antônio Carlos Lopes Mendes Junior
CPF: ***.886.313-**
Data: 02/10/2024 16:41:35 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 16:08:47 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Antônio Carlos Lopes Mendes Junior e Erika Rafaela Monteiro de Oliveira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZCN9Q-6SABP-GGFXR-JURAY

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: ZCN9Q-6SABP-GGFXR-JURAY

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 16:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

GkaAvXP6ENM5Z20TJAxZ0xDZF8Q81fkq3MWckES9GW0= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 16:37 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Antônio Carlos Lopes Mendes Junior (CPF ***.886.313-**) em 02/10/2024 16:41 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.178.165.154	Lat: -2,506803 Long: -44,265687 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	comercial@facilid.com.br
Email verificado	

aC56NaKvu0JMr/xTY9561wTezOEEJythgW+tz4Ft+LU= SHA-256

✔ Erika Rafaela Monteiro de Oliveira (CPF ***.895.493-**) em 07/10/2024 10:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.83.151.231	Não disponível

Autenticação	erikarafaela_mo@hotmail.com
Email verificado	

dkYDTNDwjN9SMT7WW0xSgx+4c2q6uzM1msSKN2o9rLU= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/ZCN9Q-6SABP-GGFXR-JURAY

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

PORTAL CONEXAO LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

Pelo presente instrumento, de um lado PORTAL CONEXÃO LTDA, com sede na Cidade de **BRAGANÇA / PA**, na **RUA, DR. JUSTO CHERMONT**, **CENTRO**, CEP: **68600-000**, inscrita no CNPJ sob n.º **17.441.754/0001-80**, autorizada pela Anatel a explorar o Serviço de Comunicação Multimídia (SCM) por meio do Ato de Autorização nº 6672,de 24/07/2014, publicado no Diário Oficial da União em 31/07/2014, doravante denominado **PROVEDOR/PRESTADORA.**

De outro lado, como **CLIENTE/ASSINANTE**,

Cliente: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH**
Filial: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
RG/IE: Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **68.700-005**
Cidade: **CAPANEMA**
Estado: **Pará**
Telefone Comercial: (91) 3462-3051
Telefone Celular: (91) 9806-40041

Resolvem as **PARTES**, de comum acordo, celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços de telecomunicação, nos termos a seguir:

CONDIÇÕES GERAIS DE SERVIÇOS

1 - Objeto:

Este Contrato tem por objeto a prestação, pelo PROVEDOR ao CLIENTE, do Serviço de Comunicação Multimídia (SCM) conforme AUTORIZAÇÃO concedida pela ANATEL - Agência Nacional de Telecomunicações e disponíveis para consulta no site www.anatel.gov.br bem como o provimento e o uso de equipamentos, conforme discriminado neste Contrato.

1.1. Poderão se tornar parte integrante deste Contrato, indepedentes de transcrição, quaisquer documentos e aditivos especificos que sejam firmados pelas partes durante sua vigência.
1.2. Aplicam-se ao presente Contrato as seguintes definições:
1.2.1 *Nota Fiscal/Fatura de Prestação de Serviços* - documento de cobrança do *Serviço*, também denominada "FATURA".
1.2.2 *Informação* - O termo "informação" abrangerá toda informação escrita, verbal ou de outro modo apresentada, podendo incluir, mas não se limitando a know-how, técnicas, designs, especificações, desenhos, cópias, diagramas, modelos, amostras, fluxogramas, programas de computador, discos, disquetes, fitas, e outras informações técnicas, financeiras ou comerciais.
1.2.3 *Serviço* ou *Serviços*- serviço ou serviços contratados pelo CLIENTE e especificado na Cláusula 8 deste contrato.
1.2.4 *Central de Atendimento* - central de atendimento ao CLIENTE através do telefone de nº (91) 993071080 e pelo WhatsApp (91) 98825-5764.
1.2.5 *LGT* - Lei Geral de Telecomunicações nº 9.472 de 1997;
1.2.6 *Regulamento do SCM* - regulamentação do serviço SCM aprovada pela Resolução ANATEL nº 272/2001;
1.2.7 *ANATEL*: Agência Nacional de Telecomunicações, com sede em Brasília -DF, SAUS Quadra 6, Blocos C, E, F e H, Ala Norte- CEP: 70.070-940 e telefone: 133.

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

2 Da Adesão

2.1. A adesão ao presente contrato pelo cliente, pode efetivar-se por meio de quaisquer dos seguintes eventos baixo elencados:

2.2. Por meio de ASSINATURA do presente instrumento contratual;

2.3. Por meio de ACEITE ELETRÔNICO/ONLINE do presente instrumento contratual através da Central do Assinante no sítio https://portalconexao.altaredesistemas.com.br/central_assinante/;

Parágrafo único. Por meio da Assinatura ou Aceite eletrônico do contrato de prestação de serviços, o cliente declara que teve amplo e total conhecimento prévio de todos os direitos, deveres e garantias de atendimento, condições dos serviços ofertados, detalhes referentes a plano de serviço, valores de mensalidade, forma de pagamento, velocidade contratadas e garantia de banda e franquia de consumo.

3 - Obrigações e Direitos das Partes:

Além do disposto na legislação específica, e no Regulamento do SCM, quando aplicáveis, são obrigações e direitos das Partes:

3.1. São obrigações do **PROVEDOR**:

3.1.1. Prestar os Serviços conforme especificado no Contrato, responsabilizando-se integralmente pela exploração e execução do Serviço perante o Cliente.

3.1.2. Entregar a FATURA via correio eletrônico ou qualquer outro meio acordado entre as Partes, no endereço informado pelo CLIENTE, com antecedência mínima de 05 (cinco) dias do vencimento.

3.1.3. Não condicionar a oferta dos Serviços à aquisição de qualquer outro serviço ou facilidade oferecida, ainda que prestado por terceiros;

3.1.4. Prestar informações e esclarecimentos sobre o Serviço na Central de Atendimento durante o horário de funcionamento das 08:00 hs ás 20:00hs de segunda-feira a sábado.

3.1.5. Não impedir, por contrato ou por outro meio, que o CLIENTE seja atendido por outras prestadoras ou outros serviços de telecomunicações;

3.1.6. Sanar eventuais falhas e problemas relacionados ao Serviço, conforme regulamentação;

3.1.7. Cumprir com os parâmetros de qualidade do Serviço relacionados na cláusula 16 deste instrumento, conforme regulamentação;

3.1.8. Tornar disponíveis ao CLIENTE informações sobre características e especificações técnicas dos equipamentos, necessárias à conexão dos mesmos à sua rede, sendo-lhe vedada a recusa a conectar equipamentos sem justificativa técnica comprovada;

3.1.9. O provedor dispõe do S.A.C: (91) 993071080 e pelo WhatsApp (91) 98825-5764.

3.1.10. Face as reclamações e dúvidas do cliente, o provedor deve fornecer imediato esclarecimento e sanar o problema com a maior brevidade possível;

3.1.11. Em caso de interrupção ou degradação da qualidade do serviço, o provedor deve descontar da assinatura o valor proporcional ao numero de horas ou fração superior a trinta minutos;

3.2. São direitos do **PROVEDOR**:

3.2.1. Empregar, no Serviço, equipamentos e infra-estrutura que não lhe pertençam;

3.2.2. Contratar com terceiros o desenvolvimento de atividades inerentes, acessórias ou complementares ao Serviço;

3.2.3. Conceder descontos, realizar promoções, reduções sazonais e reduções em períodos de baixa demanda, entre outras, desde que o faça de forma não discriminatória e segundo critérios objetivos;

3.2.4. Cobrar ressarcimento dos investimentos realizados para atendimento ao CLIENTE, conforme previsto na Cláusula 12.1 deste Contrato, quando cabíveis.

3.3. São obrigações do **CLIENTE:**

3.3.1. Efetuar o pagamento das FATURA's até a data do vencimento;

3.3.2. Concluir as obras e/ou adquirir os equipamentos necessários para a prestação do Serviço, a fim de possibilitar a sua ativação.

3.3.3. Comunicar ao PROVEDOR, através da Central de Atendimento, toda e qualquer irregularidade ou mau funcionamento do Serviço ou fato nocivo à segurança, relacionado à prestação do Serviço, visando possibilitar a adequada assistência e/ou orientação pelo PROVEDOR;

3.3.4. Somente conectar à rede do PROVEDOR equipamentos que possuam certificação expedida ou aceita pela ANATEL;

3.3.5. Arcar com os custos de reparo, manutenção causadas por desconfiguração ou mal uso provocados pelo CLIENTE.
3.3.6 Manter atualizados os seus dados cadastrais com o PROVEDOR, informando-a sobre toda e qualquer modificação, seja de endereço, administrador do contrato, controle societário, dentre outros;
3.3.7. Utilizar adequadamente o Serviço, os equipamentos e as redes de telecomunicações envolvidas na prestação dos mesmos, eximindo o PROVEDOR de qualquer responsabilidade em caso de reclamações e/ou demandas propostas por terceiros (particulares, Ministério Público, Procon, ANATEL, etc);
3.3.8 Preservar os bens públicos e aqueles voltados à utilização do público em geral, bem como os fornecidos em razão deste Contrato;
3.3.9 Providenciar local adequado e infra-estrutura necessária, de acordo com as normas técnicas vigentes, bem como rede interna, para adequada prestação do Serviço pelo PROVEDOR;
3.3.10 Permitir a visita dos técnicos do PROVEDOR ou por ela indicados para a instalação e ativação do Serviço;
3.3.11 Arcar com custos de eventual mudança de endereço solicitada ao PROVEDOR.
3.3.12 Comunicar imediatamente em caso de roubo, furto ou extravio dos equipamentos de acesso e o não recebimento do boleto para fins de pagamento;

3.4. São direitos do CLIENTE:
3.4.1. Tratamento não discriminatório quanto às condições de acesso e fruição do Serviço;

3.4.2. Informação adequada sobre condições de prestação do Serviço, em suas várias aplicações, facilidades contratadas e seus respectivos preços;

3.4.3. Inviolabilidade e segredo de sua comunicação, respeitadas as hipóteses e condições legais de quebra de sigilo de telecomunicações;
3.4.4. Conhecimento prévio de toda e qualquer alteração nas condições de prestação do Serviço que lhe atinja direta e indiretamente;
3.4.5. Cancelamento ou interrupção do Serviço prestado, a qualquer tempo e sem ônus adicional ao estabelecido neste Contrato;
3.4.6. Não suspensão do Serviço sem sua solicitação, ressalvada as hipóteses estabelecidas na Cláusula 6 abaixo, ou por descumprimento dos deveres constantes no artigo 4º da LGT;
3.4.7. Prévio conhecimento das condições de suspensão do Serviço;
3.4.8. A resposta eficiente e pronta às suas reclamações pelo PROVEDOR dentro de um prazo legal;
3.4.10. O encaminhamento de reclamações ou representações contra o PROVEDOR, junto à ANATEL ou aos organismos de defesa do consumidor;
3.4.11. A reparação pelos danos causados em decorrência de violação de seus direitos;
3.4.12. A substituição do seu código de acesso (nome de usuário), se for o caso, nos termos da regulamentação;
3.4.13. Não ser obrigado ou induzido a consumir Serviço ou a adquirir bens ou equipamentos que não sejam de seu interesse, bem como a não ser compelido a se submeter a condição para recebimento de Serviço, salvo diante de questão de ordem técnica, nos termos da Regulamentação;
3.4.14 Ter restabelecida a integridade dos direitos relativos à prestação do Serviço, a partir da quitação integral da dívida, ou de acordo celebrado com o PROVEDOR, com a imediata exclusão de informação de inadimplência sobre ele anotada;
3.4.15 O bloqueio temporário ou permanente, total ou parcial, do acesso a comodidades ou utilidades oferecidas, desde que mediante solicitação expressa à Central de Atendimento.
3.4.16 A continuidade do Serviço pelo prazo contratual, salvo nas hipóteses de descumprimento contratual previstas neste Contrato e na legislação aplicável;
3.4.17. O recebimento do documento de cobrança com discriminação dos valores cobrados;
3.4.18. Privacidade nos documentos de cobrança e na utilização de seus dados pessoais pelo PROVEDOR.

3.5. Em caso de alteração nas regras e regulamentos de interconexão, de remuneração de uso de redes ou caso ocorra ato ou fato de terceiro que venha a afetar o fluxo de receita do PROVEDOR ou a forma de remuneração decorrente do Serviço contratado, as Partes deverão renegociar de boa-fé este contrato em até 10 (dez) dias após sua ocorrência, com objetivo de recompor o equilíbrio financeiro do Contrato e de assegurar a continuidade da prestação do Serviço em condições comercialmente viáveis para ambas.

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Localização: sua localização de assinatura aqui Razão: Eu sou o autor deste documento Data: 2020.12.04 10:30:26 Foxit Reader Versão: 10.0.0
Página: 1314 de 2672

3.5.1 Não havendo acordo entre as Partes, o presente Contrato será extinto sem que seja devido a qualquer uma das Partes multa ou indenização.

4 - Preço, Condições de Pagamento e de Reajuste:

4.1 Os preços aplicáveis ao Serviço são aqueles expressos na Cláusula 10. O CLIENTE é o único responsável pelo pagamento da FATURA, respeitando-se a incidência tributária aplicável conforme a legislação vigente, e deverá pagá-la, pontualmente, na rede bancária credenciada ou ainda através de outros meios a serem oportunamente divulgados pelo PROVEDOR.
4.2 Os valores decorrentes da prestação do Serviço poderão ser reajustados pelo IGP-M da Fundação Getúlio Vargas, ou outro índice que venha a substituí-lo mediante a termo aditivo do Contrato de Gestão

4.3 A FATURA discriminará o Serviço solicitado pelo CLIENTE, especificando: o valor de assinatura mensal do Serviço, taxa de instalação, valor de utilização, bem como os tributos devidos por imposição da legislação vigente.

4.4 O CLIENTE poderá optar por uma dentre as datas de vencimento a serem indicadas pelo PROVEDOR.
4.5 O PROVEDOR fica proibido de emitir e negociar qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo CLIENTE em razão deste contrato.

5 - Inadimplemento:

O não pagamento da FATURA até a data de vencimento acarretará:
5.1 A aplicação, a partir do dia seguinte ao do vencimento, sobre o valor total da FATURA, de: (i) multa moratória de 2% (dois por cento), (ii) juros legais de 0,33% ao mês, calculados pro rata die, bem como (iii) atualização do débito pelo IGP-M divulgado pela Fundação Getúlio Vargas ou outro índice que venha a substituí-lo;
5.2 A suspensão total do Serviço, após transcorrido um período de 10 (dez) dias de atraso a contar do atraso da mensalidade, até a comprovação do efetivo pagamento.
5.3 Na hipótese de rescisão do Contrato por atraso no pagamento, a prestação do Serviço pelo PROVEDOR somente será restabelecida mediante: (i) a quitação dos débitos pendentes, e (ii) a adesão a novo Contrato de prestação de serviços com o PROVEDOR.
5.4 O não recebimento da FATURA até a data de vencimento não isentará o CLIENTE da responsabilidade pelo pagamento, devendo comunicar o fato à Central de Atendimento.

6- Suspensão e Cancelamento dos Serviços:

6.1 O PROVEDOR poderá suspender o Serviço nos casos de (i) não pagamento ou descumprimento de obrigações contratuais, legais ou regulamentares pelo CLIENTE; (ii) manutenção preventiva dos equipamentos e/ou redes empregadas na prestação do Serviço, mediante aviso prévio ao CLIENTE; (iii) manutenção corretiva dos equipamentos e/ou redes empregadas na prestação dos Serviços.
6.2 Além das hipóteses de cancelamento por descumprimento contratual previstas neste instrumento, o PROVEDOR poderá cancelar os Serviços em decorrência de atos do poder público ou de terceiros que impeçam sua execução, devendo o PROVEDOR envidar seus melhores esforços para comunicar, por escrito, ao CLIENTE, com a maior antecedência possível, bem como facilitar para que outra prestadora assuma as obrigações estabelecidas no presente instrumento.
6.3 Nenhuma indenização será devida ao CLIENTE em caso de cancelamento pelo PROVEDOR por atos do poder público ou de terceiros que impeçam a execução do Contrato.

7- Descontos Compulsórios:

7.1 O PROVEDOR concederá descontos compulsórios nos valores mensais, por interrupções superiores a 30 minutos no Serviço de sua responsabilidade, cujas causas não decorram de caso fortuito ou força maior, nem sejam atribuíveis ao CLIENTE, desde que verificadas as paralisações por período de tempo superior a 30 (trinta) minutos e de acordo com a seguinte fórmula: VD = (VM / 1440) x n Onde: VD

Identificador de autenticação: d75c762a-9084-442a-83ba-772e518f1f12
Nº do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 7 JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Página 1315 de 2672

= Valor do Desconto; VM = Valor Mensal do Serviço; n = Quantidade de unidades de períodos de 30 (trinta) minutos; 1440 = Total de períodos de 30 (trinta) minutos no mês.
7.2 O tempo de indisponibilidade do Serviço compreende o período entre o registro da reclamação no PROVEDOR até o restabelecimento do circuito em tráfego para o CLIENTE.
7.3 O valor do desconto será aplicado no mês subseqüente ao da ocorrência, com base no valor vigente dos Serviços afetados, no mês da ocorrência.
7.4 Não serão concedidos descontos nos seguintes casos: (i) interrupções ocasionadas por comprovada operação inadequada ou por falhas na infra-estrutura do CLIENTE; (ii) pelo período de tempo em que, por motivo injustificado, o CLIENTE impedir o acesso do pessoal técnico do PROVEDOR às suas dependências, onde estejam localizados os equipamentos do PROVEDOR e/ou por ela mantidos, postergando assim o momento da correção da falha ou do motivo causador da interrupção; (iii) ocorrendo caso fortuito ou de força maior.

8 - Produto

O presente contrato tem como produto usado incluso no serviço prestado, o fornecimento de Link de Internet Via fibra óptica, no plano: PLANO 500 MEGA, valor mensal R$ 250,00(duzentos e cinquenta reais);

9 - Vigência:

O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.
Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

10 - Mensalidade

A mensalidade do serviço objeto deste contrato é de R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), e assim, pagando até a data do vencimento.
O CLIENTE deverá efetuar o pagamento mensal do valor previsto, no dia 15 dia do mês subsequente, sendo o pagamento sempre referente ao mês já utilizado, independente da efetiva utilização do serviço, ou seja, independente do número de horas utilizadas.
A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

11 - Extinção:

O presente Contrato poderá ser extinto, a qualquer tempo, nas seguintes hipóteses:
a) Extinção das autorizações do PROVEDOR para a prestação do Serviço contratado;
b) Decretação de falência, recuperação judicial, dissolução judicial ou extrajudicial de qualquer das Partes;
c) Decurso do prazo contratual previsto no Contrato ou no Termo de Alteração do Serviço;
d) Se as Partes, de comum acordo, optarem pelo encerramento antecipado do Contrato;
e) Pelo PROVEDOR, na hipótese de descumprimento, pelo CLIENTE, de suas obrigações contratuais, legais ou regulamentares quanto à utilização do Serviço, inclusive, de forma fraudulenta ou com o propósito de lesar terceiros ou o próprio PROVEDOR.

f) Resilição, por iniciativa de uma das Partes, respeitadas às disposições contidas na Cláusula 9 deste Contrato.
g) Pelo PROVEDOR, em caso de solicitação de mudança de endereço feita pelo CLIENTE, para endereço em que não haja viabilidade técnica para manter as condições inicialmente pactuadas.
11.1. A partir da extinção deste Contrato, cada Parte terá 30 (trinta) dias, fazer retornar à outra qualquer informação confidencial, equipamentos e pertences da mesma, bem como efetuar imediatamente todos os pagamentos de quantias pendentes, ressalvado o direito da Parte adimplente de fazer compensar em tais pagamentos os valores das penalidades devidas pela Parte infratora.

12 - Desídia, Impedimento Imotivado, Desistência:

12.1. Caso o CLIENTE venha a impedir a instalação do Serviço ou requerer seu cancelamento, por impedimento imotivado, desistência ou desídia, depois de assinado o Contrato, deverá ressarcir ao PROVEDOR dos investimentos incorridos pela mesma para viabilizar o fornecimento do Serviço.
12.1.1. Entende-se por: a) desídia, a conduta do CLIENTE de não providenciar, no prazo de 10 (dez) dias a contar da visita do técnico do PROVEDOR, a infra-estrutura mínima necessária para ativação dos Serviços pelo PROVEDOR; b) impedimento imotivado, a negativa do CLIENTE para a ativação do Serviço pelos técnicos do PROVEDOR, sem motivo justificável; c) desistência, o interesse pelo cancelamento do Serviço depois de assinado o Contrato.

13 - Responsabilidade:

Inclusive para fins de concessão de descontos prevista na Cláusula 7 acima, o PROVEDOR somente será responsável pelos danos diretos por ela comprovadamente causados, excluindo-se de sua responsabilidade os lucros cessantes e os danos indiretos. Em nenhuma hipótese o valor de qualquer indenização que venha a ser paga pelo PROVEDOR excederá o valor total pago pelo Serviço num período de 12 (doze) meses.
13.1. O PROVEDOR não se responsabiliza pelo conteúdo das informações trocadas entre usuários, nem pelo uso indevido de redes de telecomunicações, sendo tais práticas de responsabilidade exclusiva do CLIENTE, o qual deverá respeitar as leis e regulamentos vigentes, direcionando o uso do Serviço de forma ética e moral, atendendo à sua finalidade e natureza, respeitando a intimidade e privacidade de dados tais como, mas não limitado a senhas e informações de uso exclusivo e/ou confidencial. O CLIENTE é exclusivamente responsável por perdas, lucros cessantes, danos diretos ou indiretos, incidentes ou conseqüentes, ou multas decorrentes da utilização dos Serviços em desacordo com este Contrato, com a legislação e com a regulamentação em vigor.
13.2. O PROVEDOR não dispõe de mecanismos de segurança lógica da rede do CLIENTE, sendo do CLIENTE a responsabilidade pela preservação de seus dados, bem como pela introdução de restrições de acesso e controle de violação de sua rede.
13.3. Caso o CLIENTE ou o PROVEDOR seja parte de quaisquer reclamações, ações ou demandas, concernentes ao objeto deste Contrato, propostas por terceiros contra uma delas, a Parte demandada deverá notificar a outra Parte imediatamente, e mantê-la informada sobre a situação das reclamações, ações ou demandas, sem prejuízo do direito da Parte notificada, na forma da legislação pertinente, ser chamada a integrar a demanda.
13.4. As Partes não poderão ser responsabilizadas pelo não cumprimento de suas obrigações contratuais na hipótese de ocorrência de caso fortuito e/ou de força maior. Nesse caso, a parte impedida de cumprir suas obrigações deverá informar a outra, de imediato, por escrito, da ocorrência do referido evento.
13.5. O cliente será responsabilizado pela não guarda efetiva do equipamento aparelho ONU 110, mesmo tratando-se de caso fortuito ou força maior.

14 - Confidencialidade:

Toda Informação que venha a ser fornecida por uma Parte, a Reveladora, à outra Parte, a Receptora, será tratada como sigilosa se estiver escrita e assinalada como sendo CONFIDENCIAL.
14.1 Pelo prazo de 3 (três) anos a partir da revelação, a Receptora deverá preservar a obrigação de sigilo.
14.2 Não obstante qualquer disposição diversa neste instrumento, a Receptora não terá qualquer

obrigação de preservar o sigilo relativo a informação que: a) era de seu conhecimento antes desta contratação, e a informação foi obtida sem sujeição a qualquer obrigação de sigilo; b) for revelada a terceiros pela Reveladora, com isenção de restrições; c) estiver publicamente disponível; d) for total e independentemente desenvolvida pela Receptora; ou e) tenha sido exigida por ordem judicial ou administrativa.

14.3 Toda informação será considerada pertencente à Reveladora, e a Receptora devolverá toda informação recebida de forma tangível à Reveladora ou destruirá toda informação por ocasião da rescisão ou vencimento deste instrumento. A Receptora não usará qualquer informação pertencente à Reveladora para qualquer fim, sem o expresso consentimento escrito da Reveladora.

14.4 O CLIENTE desde já autoriza o PROVEDOR a divulgar o seu nome como fazendo parte da relação de clientes do PROVEDOR no Brasil. O CLIENTE poderá cancelar a autorização prevista neste item, a qualquer tempo, sem justificativa, mediante prévio aviso, por escrito, ao PROVEDOR.

15 - Serviços de Internet:

Na contratação de Serviço de internet, o CLIENTE se compromete a (i) observar as regras relativas à utilização do serviço de internet, respeitando a privacidade e intimidade de outros usuários e/ou terceiros, (ii) não difamar, insultar ou ensejar constrangimento ou qualquer tipo de discriminação, seja sexual, de raça, cor, origem, idade, condição social, presença de deficiência, crença política ou religiosa; (iii) respeitar as leis de natureza cível ou criminal aplicáveis ao Serviço; (iv) não enviar mensagens indesejadas (spams) ou arquivos com vírus; (v) não permitir, facilitar ou incitar, direta ou indiretamente, o acesso não autorizado de qualquer natureza a computadores ou a redes do PROVEDOR ou de qualquer outra entidade ou organização; (vi) manter a segurança da procedência, autenticidade, integridade ou sigilo das informações ou dados do PROVEDOR ou de terceiros; (vii) não prejudicar, intencionalmente, usuários da Internet através de desenvolvimento de programas, vírus, acesso não autorizado a computadores, alterações de arquivos, programas e dados residentes na rede e utilização de cookies, em desacordo com as leis e/ou com as melhores práticas de mercado;
(viii) não divulgar propagandas ou anunciar produtos e serviços através de correios eletrônicos (mala direta ou spam); (ix) não hospedar spamers.

15.1. Em caso de reclamações recebidas de clientes, usuários de internet ou de orgãos nacionais e internacionais de controle de uso de internet que sejam atribuídas ao CLIENTE, será facultado ao PROVEDOR o direito de rescindir o presente Contrato, devendo o CLIENTE, em seguida devolver os equipamentos.

16 - Parâmetros de Qualidade:

São parâmetros de qualidade do Serviço SCM, sem prejuízos de outros que venham a ser estabelecidos na Regulamentação:

a) fornecimento de sinais respeitando as características estabelecidas na Regulamentação específica e Resolução 575/2011 da ANATEL;
b) disponibilidade do Serviço nos índices contratados;
c) emissão de sinais eletromagnéticos nos níveis estabelecidos na Regulamentação da ANATEL;
c) divulgação de informações aos clientes de forma inequívoca, ampla e com antecedência razoável quanto a alterações de preços e condições de fruição do Serviço;
d) rapidez no atendimento às solicitações e reclamações dos clientes;
e) número de reclamações dos Serviços contratados;
f) fornecimento à Anatel das informações necessárias à obtenção dos indicadores de qualidade do Serviço, da planta, bem como, os econômico-financeiros, de forma a possibilitar a avaliação da qualidade na prestação de Serviço pelo órgão regulador.

17 - Disposições Gerais:

O CLIENTE poderá encontrar informações sobre o Serviço no portal eletrônico do PROVEDOR e na Central de Atendimento. O CLIENTE poderá entrar em contato com a ANATEL, inclusive com o fim de obter cópia da regulamentação, pelo portal eletrônico www.anatel.gov.br, pela Central de

Atendimento 133 ou pelo endereço SAUS - Quadra 6 - Blocos E e H - CEP 70.070-940 - Brasília - DF.

17.1. Os direitos e obrigações decorrentes deste Contrato não poderão ser cedidos ou transferidos total ou parcialmente, sem o prévio consentimento do PROVEDOR, por escrito.

17.2. Nenhum dos empregados de qualquer das Partes será considerado empregado da outra, sendo as Partes responsáveis tão-somente por suas próprias ações e as de seus empregados ou agentes. Sendo cada uma das Partes responsável como único empregador devendo, para tanto, cumprir todas as obrigações trabalhistas e as demais decorrentes da relação empregatícia existente.

17.3. Fica expressa e irrevogavelmente estabelecido que a abstenção do exercício, por qualquer das Partes, do direito ou faculdade que lhe assistem pelo presente Contrato, ou a concordância com o atraso no cumprimento ou cumprimento parcial das obrigações da outra Parte, não afetarão os direitos ou faculdades que poderão ser exercidos, a qualquer tempo, a seu exclusivo critério, nem alterará as condições estipuladas neste Contrato.

17.4. O presente Contrato obriga as Partes e seus sucessores a qualquer título.

18 - Foro:

As Partes elegem o foro da capital de Capanema/PA como o competente para dirimir eventuais conflitos oriundos desse Contrato, com a renúncia expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja. E, por estarem assim justas e contratadas, assinam as Partes o presente Contrato, em 3 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, para que produza seus jurídicos e regulares efeitos.

CAPANEMA, 01 DE MAIO DE 2021 .

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretor Geral

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 10:38:09
Foxit Reader Versão: 10.0.0

JOSÉ CARLOS RIZOLI
PRESIDENTE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

TESTEMUNHA 01:
NOME:
CPF:

TESTEMUNHA 02:
NOME:
CPF:

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228.68

CONTRATADA

Nome	PORTAL CONEXÃO LTDA
CNPJ/MF	17.441.754/0001-80
Representante	Joaquina Mariza Santiago Leite CPF: 911.843.632-34

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 13:24:19-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretora Geral

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228.68

CONTRATADA

Nome	PORTAL CONEXÃO LTDA
CNPJ/MF	17.441.754/0001-80
Representante	Joaquina Mariza Santiago Leite CPF: 911.843.632-34

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.20 18:20:07-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretora Geral

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228.68

CONTRATADA

Nome	PORTAL CONEXÃO LTDA
CNPJ/MF	17.441.754/0001-80
Representante	Joaquina Mariza Santiago Leite CPF: 911.843.632-34

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 09**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em

conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 04/07/2023 14:38:24 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Electronically signed by:
JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
CPF: ***.843.632-**
Date: 7/5/2023 11:59:22 AM -03:00

DigiForte

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretora Geral

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 05/07/2023 15:34:18 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Digitally signed by:
JOAO BATISTA PINHEIRO DE OLIVEIRA
CPF: ***.767.572-**
Certificate issued by AC ONLINE RFB v5
Date: 7/5/2023 2:18:47 PM -03:00

DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONEXÃO À REDE DE INTERNET

Contratante: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ / CPF: 23.453.830/0023-85
Endereço: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3.191 **Bairro:**CENTRO
CEP: 68700-005; **Cidade**: CAPANEMA/PA
Telefone(s): (91) 9806-40041 (91) 3462-3051 **E-mail:** contratos.hrpc@indsh.org.br
User: hospitalregional
IP Fixo: 168.121.139.126
Calle ID: CC:2D:E0:2F:59:62

PORTAL CONEXÃO LTDA, Pessoa Jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 17.441.754/0001-80, estabelecida a RUA DR. JUSTO CHERMONT SN, CENTRO, BRAGANÇA, PA, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, e a Pessoa Física ou Jurídica qualificada acima, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, sob as seguintes condições:

CLÁUSULA 1ª – Os signatários deste instrumento, devidamente qualificados, têm entre si justo e acertado o presente **Termo de adesão ao contrato de prestação de serviços de conexão à rede de internet** conforme condições abaixo:

CLÁUSULA 2ª – De acordo com as cláusulas e condições do contrato de prestação de serviços de conexão à rede de internet a CONTRATANTE adere ao Plano com a seguinte faixa de velocidade: **1 Gigabytes.**

CLÁUSULA 3ª – A CONTRATANTE pagará mensalmente pela prestação do serviço o valor de R$ **1.500,00** por Link dedicado, incluindo tributos e demais encargos, conforme legislação em vigor.

CLÁUSULA 4ª– A adesão ao presente termo estará sujeita a verificação de disponibilidade técnica no local onde será prestado o serviço bem assim a observância dos procedimentos exigidos para tal, inclusive no que refere à ánalise de crédito.

CLÁUSULA 5ª– O presente Termo é válido a partir da habilitação do plano, a qual deverá ser procedida no prazo de 15 (quinze) dias da data da assinatura do mesmo.

CLÁUSULA 6ª – Ficam mantidas todas as demais cláusulas do vigente CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONEXÃO À REDE DE INTERNET.

E, por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente Termo em 3 vias de igual teor e forma.

CAPANEMA, 01 DE NOVEMBRO DE 2022.

PORTAL CONEXÃO LTDA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

TESTEMUNHAS:

MARCELO AZEVEDO COSTA

JOÃO BATISTA PINHEIRO DE OLIVEIRA

P R SISTEMAS – SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

Que celebram de um lado o **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO,** nome da filial, **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES** inscrito no CNPJ/MF sob nº 23.453.830/0023-85, situada na Av. Barão de Capanema, 3191 Centro, CEP. 68.700-005, na cidade Capanema, Estado Pará, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e de outro lado a **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP,** pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Emilio Mallet, nº 1358, Tatuapé, São Paulo/SP, inscrita no CNPJ sob o nº 53.689.402/0001-01, Inscrição Estadual nº 147.005.738.111, Inscrição Municipal nº 9.142.783-5, neste ato representada por seus sócios *Sra. Raquel Colletta*, brasileira, casada, administradora de empresas, portadora do RG nº 17.266.039-7/SSP-SP e CPF nº 115.931.428.-46, residente e domiciliada na rua Cel. Melo de Oliveira 135, apto 108, bairro das Perdizes, CEP: 05011.040, cidade de São Paulo e *Sr. Roberto Antonio Colletta*, brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº 20.026.777-2 SSP-SP e CPF nº 157.007.198-51, residente e domiciliado na rua Paraguaçu 456, apto 31, Perdizes, CEP: 05006.011, São Paulo/SP, a seguir denominada simplesmente **CONTRATADA**;

I - DO OBJETO

Cláusula 1º - Licença de uso de sistema informatizado de Gestão Hospitalar para o Hospital Regional Público dos Caetés, no município Capanema, que para fins do presente contrato será denominado apenas **SISTEMA,** prestação de serviços de implantação, treinamento, suporte e manutenção do referido **SISTEMA** e o fornecimento de Equipamentos.

Cláusula 2º - A CONTRATADA declara ser legítima proprietária dos **SISTEMA** descritos na CLÁUSULA 1º, cujo uso cede à CONTRATANTE.

II – DA CESSÃO DE DIREITOS DE USO DO SISTEMA

Cláusula 3º - Para o funcionamento adequado dos **SISTEMA** caberá à CONTRATADA:

a) Implantação, Treinamentos, Simulações, Testes, Homologação, Acompanhamento da Entrada em Produção e Serviços Pós Entrada em Produção do **SISTEMA** no Hospital Regional Público dos Caetés.

b) Implantar o **SISTEMA** nos equipamentos locados e fornecidos pela CONTRATANTE e nos locais por ela indicados;

c) Suporte ao **SISTEMA** de 2º e 3º nível para os colaboradores de TI da CONTRATANTE, de forma presencial e central de atendimentos através de comunicação remota, e-mail, telefônica e presencial. Havendo necessidade da presença de técnicos da CONTRATADA no local sem custo nenhum para unidade conforme cláusula 4.2 da proposta financeira, o prazo máximo para atendimento será de 48 horas, após a solicitação justificada;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 5 de 486

Página 1326 de 2672

Cláusula 4º - Para o funcionamento adequado do **SISTEMA** caberá à CONTRATANTE:

a) Disponibilização dos Equipamentos;

b) Fornecer o software de banco de dados e demais ferramentas de sistemas e equipamentos devidamente instalados e licenciados, em configurações mínimas requeridas pela CONTRATADA;

c) Disponibilizar a CONTRATADA somente software e equipamentos devidamente legalizados.

d) Disponibilizar os colaboradores para os treinamentos de acordo com cronograma definido entre as partes;

e) Responsabilizar-se por todos os cadastros necessários à implantação do **SISTEMA**;

f) Responsabilizar-se totalmente pelas informações que serão digitadas no **SISTEMA** da CONTRATADA;

g) Designar um responsável de sua equipe profissional, que deverá ser o interlocutor entre o seu pessoal e o da CONTRATADA;

h) Backup;

i) Suporte de 1º nível ao **SISTEMA**;

j) Conexão para acesso remoto com banda larga mínima de 512 kbps;

Parágrafo Único - A CONTRATANTE declara o conhecimento expresso dos recursos, forma e padrões do **SISTEMA** da CONTRATADA, portanto as eventuais solicitações de alterações poderão ou não ser realizadas, remuneradas ou não, a critério exclusivo da CONTRATADA. Será apresentado a CONTRATANTE um orçamento, para ser devidamente aprovado e liberado pela mesma, com a quantidade de horas e o valor total. Os valores cobrados para possíveis alterações serão calculados pela quantidade de horas trabalhadas para essas alterações, sendo que o valor da hora será de R$ 160,00 (cento e sessenta reais).

III - DO PREÇO E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 5º- A Implantação do SISTEMA será isenta de pagamento;

Cláusula 6º- Pela Licença de Uso Ilimitada do **SISTEMA e Prestação de Serviços de** Suporte de 2º e 3º nível, manutenção, alterações e atualizações, a CONTRATADA receberá o valor de R$ 13.000,00 (treze mil reais) mensais no 20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços durante todo o período de contrato.

Cláusula 7º - A CONTRATADA se obriga a apresentar, devidamente todas as Notas Fiscais de Serviços, até 05 (cinco) dias antes do prazo de pagamento.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** de 486

Página 1327 de 2672

Cláusula 8º - Os reajustes serão realizados anualmente, sendo o primeiro após 12 (doze) meses da assinatura do contrato e os demais sucessivamente mediante termo aditivo. Fica definido o INPC – Índice Nacional de Preços ao Consumidor do IBGE, como índice de preço básico a ser utilizado nos cálculos de reajustamento, se houver reajuste do Contrato de Gestão.

Cláusula 9º - A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Cláusula 10º - A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

IV DA VIGÊNCIA E RESCISÃO

Cláusula 11º - O prazo de vigência deste contrato é do dia 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Cláusula 12º - Encerrado o prazo estipulado na cláusula acima, se nenhuma das partes se manifestarem no sentido da descontinuidade do contrato, este se renovará mediante termo aditivo.

Cláusula 13º - A CONTRATADA declara estar ciente de que a rescisão do contrato de gestão firmado entre a CONTRATANTE e a CONTRATADA, ensejará a imediata rescisão deste instrumento, sem qualquer ônus às partes envolvidas.

Cláusula 14º - Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Cláusula 15º - No término do presente contrato, a CONTRATADA deverá fornecer à CONTRATANTE o arquivo eletrônico contendo o banco de dados referente ao serviço prestado referente ao presente contrato.

V - DA ÉTICA PROFISSIONAL

Cláusula 16º - A CONTRATADA, nas relações entre os funcionários do CONTRATANTE, obriga-se a manter o alto padrão de ética profissional, constituindo falta grave no exercício da profissão e conseqüente infração ao presente Instrumento Particular de Contrato,

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

prejudicar por dolo ou culpa, os interesses confiados a seus cuidados, bem como violar o sigilo profissional.

VI – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Cláusula 17º- O SISTEMA, objeto do presente contrato, é de propriedade da CONTRATADA, cabendo somente a ela o direito de distribuição e comercialização do mesmo.

Cláusula 18º - Correrão por conta e responsabilidade da CONTRATADA todos os encargos fiscais devidos em decorrência de sua prestação de serviços, tais como IR, ISS, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações decorrentes do vínculo entre a mesma e seus empregados ou prepostos que vierem a ser designados para a execução dos serviços.

Cláusula 19º- A CONTRATADA declara, expressamente, que tem conhecimento do teor do Enunciado 331 do Tribunal Superior do Trabalho e que responderá perante a CONTRATANTE, inclusive por meio de competente ação judicial de regresso, pelo pagamento de todas as verbas, encargos e reflexos decorrentes de eventual condenação em processo trabalhista promovido por qualquer de seus empregados, prepostos ou prestadores de serviços.

Cláusula 20º - A CONTRATADA declara, expressamente, que reconhecerá como seu eventual valor que for apurado em execução de processo trabalhista promovido na forma da cláusula acima, bem como valor que for objeto de acordo, e, ainda, eventuais honorários advocatícios do autor da ação, sendo que se compromete a pagar os valores no exato momento de sua exigência.

Cláusula 21º - Fica vedado à CONTRATADA o uso, em material de divulgação de seus serviços ou outros meios correlatos, da imagem e do nome da CONTRATANTE, sem que haja prévia e expressa autorização da Diretoria Geral da Instituição para tal fim, sendo vedado, ainda, o uso de papel timbrado da entidade para elaboração de comunicados ou correspondências de qualquer natureza, sendo que o não cumprimento destas condições, implicará a rescisão imediata do contrato.

Cláusula 22º - A CONTRATADA entrega à CONTRATANTE, neste ato, cópia autenticada de todos os documentos necessários para início de suas atividades, em especial aqueles emitidos pelo Poder Público, ou seja, alvará de funcionamento, cartão de CNPJ, contrato social e respectivas alterações, etc.

Cláusula 23º - Compromete-se a CONTRATADA a não se reportar diretamente a qualquer prestador ou tomador de serviços que mantenha relação contratual ou extra-contratual com a CONTRATANTE, devendo dirigir-se exclusivamente ao estabelecimento para solução/comunicação de eventuais divergências.

Cláusula 24º - Este contrato é absolutamente intransferível, não podendo a CONTRATADA, em hipótese alguma, sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros estranhos à presente relação contratual, sem anuência expressa e por escrito da CONTRATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 4 de 486
Página 1328 de 2672

Cláusula 25º - A responsabilidade técnica e profissional pela qualidade dos serviços prestados, bem como civil e criminal, junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios.

Cláusula 26º - A CONTRATADA é a única responsável por todos os danos ou prejuízos que eventualmente causar a terceiros, por si ou através de seus prepostos, empregados ou funcionários, em decorrência de incorreta ou inadequada prestação de serviços, sem que possa ser imputado qualquer ônus ou responsabilidade à CONTRATANTE, decorrente de eventual reparação.

Cláusula 27º- O presente contrato substitui, em todos os seus termos, todos os instrumentos anteriormente assinados entre as partes, os quais ficam, a partir deste, revogados de pleno direito.

VII - DO FORO

Cláusula 28º - Fica eleito o Foro da Comarca de Capanema-PA, para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios, oriundas do presente Instrumento Particular de Contrato de Prestação de Serviços, com renúncia expressa dos demais, por mais privilegiados que sejam.

E por estarem assim justos e contratados as partes, aceitam e assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas que a tudo assistiram e conhecimento tiveram dando tudo por bom, firme e valioso.

Capanema, 20 de abril de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=82017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-09 08:40:10
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Raquel Colletta, Roberto Antonio Colletta – CONTRATADA

Testemunhas:

JULIANO CESAR BOTERO
GER. ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH

1. _____
Nome:
RG nº
CPF nº 301.028.148-31

2. _____
Nome:
RG nº
CPF nº

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PR SISTEMAS SOLUÇÕES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA
CNPJ/MF	53.689.402/0001-01
Representante	Roberto Antonio Colletta CPF nº 157.007.198-51 Raquel Colletta CPF nº 115.931.428-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Roberto Antonio Colletta
Raquel Colletta

Testemunhas:

1 - _____
Nome: SILVIO SANTANA
CPF: 224812158 00

2 - _____
JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC INDSH
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PR SISTEMAS SOLUÇÕES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA
CNPJ/MF	53.689.402/0001-01
Representante	Roberto Antonio Colletta CPF nº 157.007.198-51 Raquel Colletta CPF nº 115.931.428-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.19 12:48:08-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ROBERTO ANTONIO COLLETTA:15700719851

Assinado de forma digital por ROBERTO ANTONIO COLLETTA:15700719851
Dados: 2022.05.19 11:38:41 -03'00'

RAQUEL COLLETTA:11593142846

Assinado de forma digital por RAQUEL COLLETTA:11593142846
Dados: 2022.05.19 11:49:54 -03'00'

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Roberto Antonio Colletta — Raquel Colletta

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PR SISTEMAS SOLUÇÕES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA
CNPJ/MF	53.689.402/0001-01
Representante	Roberto Antonio Colletta CPF nº 157.007.198-51 Raquel Colletta CPF nº 115.931.428-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA– Inclui-se na Cláusula 4ª, do contrato principal:

1. Licença de Uso

1.1 Módulos do Sistema Informatizado de Gestão Hospitalar, com Prontuário Eletrônico

1.1.1 Ambulatório / Pronto Atendimento;

1.1.2 Prontuário Eletrônico do Paciente;

1.1.3 Gestão de Suprimentos;

1.1.4 Faturamento;

1.1.5 Business Intelligence / Gestão de Indicadores.

2. Prestação de Serviço

2.1 Capacitações / Treinamentos

2.1.1 Todos os colaboradores serão capacitados de acordo com cronograma definido em conjunto com a direção do Ambulatório.

2.1.1 Não haverá limites de horas de treinamentos.

2.1.2 Os treinamentos poderão ocorrer de formar presencial ou remota conforme acordo entre as partes.

2.2.1 A PR Sistemas dará suporte ao Banco de Dados durante do todo período de do contrato.

2.2.2 A PR Sistemas dará suporte nível 2 e 3 para a utilização do sistema, por meio remoto, sem limite de horas, durante todo o período do contrato.

2.2.3 A PR Sistemas garantirá sem nenhum custo adicional as eventuais integrações/atualizações/alterações necessárias para o pleno funcionamento do sistema ou aquelas por força de lei.

3 Premissas:

3.1 01 Servidor para aplicação, Banco de Dados e backup;

3.2 Desktops, I3, HD 500, 4GB, Monitor 15" ou superior**;**

3.3 Banco de dados SQL Server;

3.4 Infraestrutura de rede local, cabeamento e switches pronta;

3.5 Conexão para acesso remoto com banda larga de pelo menos 5 MB de velocidade;

3.6 Disponibilidade dos colaboradores para os treinamentos, de acordo com cronograma definido entre as partes;

3.7 Realização de todos os cadastros necessários para utilização do Sistema;

3.8 Designação de um responsável, que deverá ser o interlocutor do Hospital com a equipe da **PR Sistemas**, para todos os serviços estabelecidos nesta proposta;

3.9 Suporte de 1º nível ao sistema informatizado;

3.10 Suporte à Rede Física;

3.11 Backup.

CLÁUSULA TERCEIRA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 4.000,00 (quatro mil reais), totalizando o valor de R$ 17.000,00 (dezessete mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA – Altera-se a **cláusula de n° 14**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.
Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 14/12/2022 15:24:36 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Roberto Antonio Colletta
CPF: ***.007.198-**
Data: 14/12/2022 14:51:43 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Raquel Colletta
CPF: ***.931.428-**
Data: 21/12/2022 17:33:29 -03:00
DigiForte

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Roberto Antonio Colletta
Raquel Colletta

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Ricardo Arandas Martins
CPF: ***.526.358-**
Data: 29/12/2022 15:37:08 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 14/12/2022 16:42:18 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de Radiologia, Tomografia e Mamografia
Responsável Técnico	Giselly de Oliveira Queiroz CRTR n.º 07290T
Preço	R$ 60.000,00 (sessenta mil reais) / mensais
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente a prestação de serviços.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste de Contrato de Gestão
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema, nº 3191 – Bairro Centro, CEP: 68.700-005, Capanema/PA.
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, Presidente, CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
CRTR Nº	00127J
Endereço	RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO, nº 322, SALA 04, CENTRO, SANTA HELENA DO GOIAS – GO, CEP: 75.920-000.
Representante	ANTONIO SERGIO LOPES MENDES CRTR n.º 05180T – Sócio Administrador

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a prestação de serviços técnicos em radiologia, no uso de atribuições para realização de exames. Fazendo uso de protocolos aplicados a exames simples e especializados nos equipamentos modernos que permita:
    - Formatação de protocolos e treinamento direcionados a creditação.
    - Tomografia *Multi Slice.*
    - Tomografia simples especializados em reconstrução em 3D.
    - Angiotomografia.
    - Programa de ensino continuado.
    - Mamografia.
    - Raio X Ambulatorial.
    - Raio X Pediátrico.
    - Raio X em leitos.
    - Raio X contrastado.

Identificador de autenticação: 6f36f02a-9b84-442a-83ba-72e31841f12
N° do Protocolo: MPPE-2021.03.25.1517315 Anexo/Sequencial: 7
ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 1337 de 2672 Página 1337 de 486

Nesta Proposta está incluso:

- Programa de ensino continuado
- Insumos como: Película e impressão para exame de Mamografia, Tomografia e Raio x.
- Levantamento Radiométrico.
- PCMSO, PPRA e PPR (Programa de proteção radiológica)
- 01 – Técnicos diários por período, para realização de exames ambulatoriais de raio x, sendo em horário comercial, emergência e exames internos no leito.
- Contratação de um laboratório para medição de dosimetria dos técnicos de Radiologia.

2. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

3. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

6. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

    6.1. A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

8. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

9. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

10. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

11. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

12. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

13. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

14. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

15. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

16. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

17. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

18. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

19. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

20. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

21. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

22. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Data: 2025.10.02 13:15:01 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=Pen Brancos, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização
Data: 2025-10-07 10:10:23
Foxit Reader Versão: 10.0.0

23. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

24. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

25. Este contrato é celebrado para vigorar de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

26. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

27. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

28. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

29. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

30. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

31. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do

Identificador de autenticação: d756702c-9b84-442a-83ba-772e318410f0
N° do Protocolo: 2025/2678886
Anexo/Sequencial: 7
Página 9 de 486
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização é ...
Data: 2021-10-07 10:12:30
Foxit Reader Versão: 10.0.0
ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2021.10.14 13:15:33 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 1340 de 2672

desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

32. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

33. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

34. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

35. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

36. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

37. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

38. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

39. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2025.10.07 13:31:18 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2021-10-07 10:12:53
Foxit Reader Versão: 10.0.0

40. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

41. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

42. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

43. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

44. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

45. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

46. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

47. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

48. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

49. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

50. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

51. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

52. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791557345
Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791557345
Dados: 2021.10.14 13:16:56 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

53. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

54. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

55. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

56. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-07 10:13:47
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2021.10.14 13:17:26 -03'00'

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

1. Nome:	2. Nome:
RG:	RG:

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 2 de 486
Página 1343 de 2672

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
Representante	Antônio Sergio Lopes Mendes CRTR n.º 05180T

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.05 12:20:25-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2022.01.05 10:13:04 -02'00'

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
Representante	Antônio Sergio Lopes Mendes CRTR n.º 05180T

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 14:45:58-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2022.05.17 09:37:03 -03'00'

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
Representante	Antônio Sergio Lopes Mendes CRTR n.º 05180T

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA: Inclui-se na CLÁUSULA PRIMEIRA, mais 3 (três) Técnicos em Radiologia para a realização de exames ambulatoriais de raio x, emergência e exames internos no leito de acordo com a escala.

CLÁUSULA TERCEIRA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 20.000,00 (vinte mil reais), totalizando o valor de R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) mensal.

CLÁUSULA QUARTA – Altera-se a **cláusula de n° 26**, que passa a vigorar com o seguinte teor: Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de

incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 12/12/2022 14:50:55 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Antonio Sergio Lopes Mendes
CPF: ***.915.173-**
Data: 15/12/2022 14:34:37 -03:00
DigiForte

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Rafael de Sousa Mendes
CPF: ***.665.113-**
Data: 15/12/2022 14:36:56 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 12/12/2022 14:21:42 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

CARLETO & ROCHA LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Fisioterapia e Fonoaudiologia
Objeto(s)	Prestação de Serviços de Fisioterapia com 4 (quatro) profissionais em plantões na UTI, no período de 18 horas diárias, com quantitativo de 10 leitos e 2 (dois) profissionais nas unidades de internação e ambulatório no período de 6 horas diárias. Prestação de Serviços de Fonoaudiologia com 1 (um) profissional na UTI e unidades de internação no período de 3 horas 3 vezes por semana.
Dias e horários	UTI: 18 horas diárias Unidades de internação e Ambulatório: 6 horas diárias
Responsável técnico	Eduardo Rocha. CREFITO Nº 12-99801.1. F
Preço	(ver tabela abaixo)
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia útil do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste de Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria de Estado de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema/PA

Área	Valor total por profissional	Valor final por setor
Fisioterapia para UTI (4 profissionais)	R$ 4.853,42	19.413,68
Fisioterapia Enfermarias E ambulatório (2 profissionais)	R$ 4.090,32	R$ 8.180,64
Coordenador/RT (1 profissional)	R$ 6.391,15	R$ 6.391,15
Fonoaudiólogo	R$ 3.050,00	R$ 3.050,00
Valor Final do Serviço		**R$ 37.035,47**

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA	
Nome	Carleto & Rocha LTDA
CNPJ	14.248.873/0001-22
Endereço	Av. João Paulo II, 1352, Bairro: Marco, Belém, PA, CEP 66.095-493
Sócio(s) e nºs. do CRM	Eduardo Rocha. Crefito: 12 - 99801.1.F Monizze Oliveira Carleto. Crefito: 12 - 148918 F

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por fisioterapeutas e fonoaudiólogos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos fisioterapeutas que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços de fisioterapia a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o fisioterapeuta designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 12ª Região (CREFITO-12) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos fisioterapeutas, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) fisioterapeuta(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar fisioterapeutas para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em fisioterapia;
   b) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   c) Carteira do CREFITO-12;
   d) Certidão de quitação de anuidade do CREFITO-12 do estado onde se localiza a filial do INDSH.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2025-09-28 13:35:27
Foxit Reader Versão: 10.0.0

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução COFFITO Nº 10) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos fisioterapeutas e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Dn: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A1, OU=(em branco), OU=videoconferencia, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025-09-04 13:36:31
Foxit Reader Versão: 10.0.1

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os fisioterapeutas, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=BR, O=ICP-Brasil, OU=PF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-16 13:36:26
Foxit Reader Versão: 10.0.0

antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive fisioterapeutas, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 12 de 486
Página 1353 de 2672

empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive fisioterapeutas, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive fisioterapeutas, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços de fisioterapia que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive fisioterapeutas, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=20837903000147, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=Autoridade Certificadora do Serpro, OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2025.09.08 13:43:51
Foxit Reader Versão: 10.0.0

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

62. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-28 13:44:35
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2021.08.31 13:45:07 -03'00'

EDUARDO ROCHA:04536862650
Assinado de forma digital por EDUARDO ROCHA:04536862650
Dados: 2021.08.31 13:45:37 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto
Sócia - Administradora

Eduardo Rocha
Sócio - Administrador

Testemunhas:

KLEBER MONTEIRO PEREIRA:93018924215
Assinado de forma digital por KLEBER MONTEIRO PEREIRA:93018924215
Dados: 2021.08.31 13:46:30 -03'00'

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Eduardo Rocha. Crefito: 12 - 99801.1.F Monizze Oliveira Carleto. Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.
Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.17 09:43:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2021.12.17 08:45:34 -03'00'

EDUARDO ROCHA:04536862650

Assinado de forma digital por EDUARDO ROCHA:04536862650
Dados: 2021.12.17 08:46:02 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto — Socia Administradora

Eduardo Rocha — Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Eduardo Rocha. Crefito: 12 - 99801.1.F Monizze Oliveira Carleto. Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, 5 (cinco) Fisioterapeutas em plantões na UTI Pediátrica, no período de 18 horas diárias, no valor de R$ 26.259,25 (vinte e seis mil, duzentos e cinquenta e nove reais e vinte e cinco centavos) / mensal.

CLÁUSULA SEGUNDA: Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, 1 (um) Fisioterapeuta nas unidades de internação e ambulatório, no período de 6 horas de segunda a sexta – feira, no valor de R$ 5.251,85 (cinco mil, duzentos e cinquenta e um reais e oitenta e cinco centavos) / mensal.

CLÁUSULA TERCEIRA: Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, 1 (um) Fonoaudiólogo conforme necessidade do setor através de prescrição nas unidades de internação 3 vezes por semana, no valor R$ 3.323,38 (três mil, trezentos e vinte e três reais e trinta e oito centavos) / mensal.

CLÁUSULA QUARTA: Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, o serviço de Coordenação de equipe e RT no período de 6 horas de segunda a sexta-feira, no valor de R$ 2.165,52 (dois mil, cento e sessenta e cinco reais e cinquenta e dois centavos) / mensal.

CLÁUSULA QUINTA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para R$ 74.035,47 (setenta e quatro mil e trinta e cinco reais e quarenta e sete centavos) / mensal.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.
Capanema, 01 de fevereiro de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.16 09:53:34-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2022.02.15 15:39:30 -03'00'

CARLETO E ROCHA LTDA:14248873000122

Assinado de forma digital por CARLETO E ROCHA LTDA:14248873000122
Dados: 2022.02.15 15:40:02 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto
Socia Administradora

Eduardo Rocha
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Eduardo Rocha Crefito: 12 - 99801.1.F Monizze Oliveira Carleto Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.26 10:47:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2022.05.23 22:26:47 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto — Socia Administradora

Eduardo Rocha — Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Monizze Oliveira Carleto. Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 33**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA: Altera-se no Objeto do contrato principal, a quantidade de Fisioterapeutas em plantões na UTI para 10 (dez), no período de 24 horas em tempo integral, com valor de R$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais) / mensal.

CLÁUSULA QUARTA: Altera-se no Objeto do contrato principal, a quantidade de Fisioterapeutas na unidade enfermaria para 6 (seis), no período de 12 horas diurno, com o valor de R$ 30.000,00 (trinta mil reais) / mensal.

CLÁUSULA QUINTA: Inclui-se no Objeto do contrato principal, 1 (um) Fisioterapeuta em consultório com a demanda de 150 consultas mês, com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) / mensal.

CLÁUSULA SEXTA: Altera-se no Objeto, do contrato principal, 1 (um) Fisioterapeuta na unidade ambulatorial de segunda a sexta-feira das 08:00 as 18:00h com a demanda de 560 sessões mês, com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) / mensal.

CLÁUSULA SÉTIMA – Altera-se no Preço, do contrato principal, o valor do serviço de Coordenação hospitalar realizado pelo profissional que já faz parte da equipe para R$ 2.000,00 (dois mil reais) /mensal.

CLÁUSULA OITAVA– Altera-se no Objeto do contrato principal, na especialidade de Fonoaudiólogo para a seguinte redação:

1 (um) Fonoaudiólogo hospitalar de segunda e sexta-feira, com o valor de R$ 5.485,97 (cinco mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais e noventa e sete centavos) / mensal;

1 (um) Fonoaudiólogo diagnóstica e protetização (audiometria e imitanciometria) de segunda a sexta-feira, com o valor de R$ 7.400,25 (sete mil e quatrocentos reais e vinte e cinco centavos) / mensal;

1 (um) Fonoaudiólogo de segunda e sexta-feira no atendimento em consultório – 70 consultas mês e 700 sessões, com o valor de R$ 10.113,78 (dez mil e cento e treze reais e setenta e oito centavos) mensal;

1 (um) Coordenador e Responsável Técnico de Fonoaudiologia ambulatorial sem custos que será exercido pelo mesmo RT da CONTRATADA.

CLÁUSULA NONA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para R$ 115.000,00 (cento e quinze mil reais) / mensal.

CLÁUSULA DÉCIMA– Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar

informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do
titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/01/2023 19:03:59 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
MONIZZE OLIVEIRA CARLETO
CPF: ***.257.206-**
Data: 24/01/2023 14:17:52 -03:00
DigiForte

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA
Monizze Oliveira Carleto
Socia Administradora

Testemunhas:

1 – Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 23/01/2023 15:08:26 -03:00
DigiForte
_____
Nome:
CPF:

2 - Assinado eletronicamente por:
KLEBER LIMA DE SOUZA FILHO
CPF: ***.806.532-**
Data: 23/01/2023 20:23:46 -03:00
DigiForte
_____
Nome:
CPF:

CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Otorrinolaringologia
Objeto(s)	❖ Realização 450 (quatrocentos e cinquenta) consultas na especialidade de otorrinolaringologia. ❖ 220 (duzentos e vinte) exames de fibro/vídeo ❖ 30 (trinta) cirurgias na especialidade otorrinolaringologia conforme descritos abaixo: • Amigdalectomia – A1 • Adenoidectomia – A0 • Adeno – Amigdalectomia – A2 • Septoplastia + Turbinectomia • Frenectomia língual (anquiloglossia) • Sinusectomia (Polipo nasal, Polipose nasal e outras lesões)
Dias e horários	Conforme escala médica
Responsável técnico	Dr. Murillo Freire Lobato CRM/PA nº 8388
Preço mensal	Pacote de Serviços médicos na especialidade otorrinolaringologia R$ 70.000,00 (setenta mil reais) Exames: Fibro e Vídeo R$ 10.000,00 (dez mil reais) **Total: R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) mensais.**
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia útil do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretária de Saúde do Estado do Pará - SESPA
Data de início	15/01/2024
Foro	Capanema - Pa

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Capanema - PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR. MURILLO LOBATO S/S
Nº CRM/PJ PA	1366
CNPJ	08.704.319/0001-00
Endereço	Travessa we 29, esquina da SN 17 Cidade Nova IV, n° 162, Bairro: Coqueiro, Cep: 67133-120, Ananindeua-Pa
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Murillo Freire Lobato CRM/PA: 8388 Dr. Mario Augusto Prist Lobato CRM/PA: 2870

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 1 de 486

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em medicina;
   b) Certificado de conclusão da residência;
   c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   d) Carteira do CRM;
   e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 5 de 486
Página 1366 de 2672

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar ou indicar um profissional nas Comissões Hospitalares obrigatórias: Ética Médica, Revisão de Prontuários, Revisão de Óbito e Controle de Infecção, constituídas pelo CONTRATANTE, sempre que necessário. Essas comissões são responsáveis por fornecer orientações e tomar decisões importantes relacionadas ao projeto ou contrato em questão.

    - Ao participar ou indicar um profissional para essas comissões, é importante considerar a expertise e experiência necessárias para lidar com os assuntos em discussão. O

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 1367 de 2672

profissional deve ter conhecimento técnico e habilidades relevantes para contribuir de forma efetiva nas deliberações e tomadas de decisão.

- O profissional deve ser comprometido e disponível para participar das reuniões e atividades da comissão. Sua presença e contribuição são essenciais para garantir que as decisões sejam tomadas de forma adequada e que os interesses do CONTRATANTE sejam atendidos, garantindo assim uma participação efetiva e produtiva nas atividades da comissão.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.
21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 7 de 486
Página 1368 de 2672

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 5 de 486
Página 1369 de 2672

seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 9 de 486
Página 1370 de 2672

responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

49. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

50. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

51. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

52. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

53. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

54. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

55. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

56. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

57. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

58. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

59. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

60. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

DISPOSIÇÕES GERAIS

61. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

62. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

63. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

64. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

65. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

66. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 1 de 486

CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

67. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

68. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

69. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

70. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

71. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

72. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

73. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

74. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

75. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 15 de janeiro de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 10/04/2024 12:14:37 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Murillo Freire Lobato
CPF: ***.717.282-**
Data: 10/04/2024 13:23:26 -03:00
DigiForte

Centro de Diagnostico Dr. Murilo Lobato S/S LTDA.
Dr. Murillo Freire Lobato
Sócio- administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/04/2024 17:37:57 -03:00
DigiForte

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira
CPF: ***.521.882-**
Data: 10/04/2024 12:07:48 -03:00
DigiForte

2. _____
Nome
CPF

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 2 de 486
Página 1373 de 2672

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira (CPF ***.521.882-**) em 10/04/2024 12:07 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.211.203.121	Não disponível

Autenticação	bmgmo@yahoo.com.br
Email verificado	

gIEGw5on2D5lhAQ9D2ccPbAv3+3Fsf8xNW+zhfqsZjw=

SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 10/04/2024 12:14 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Murillo Freire Lobato (CPF ***.717.282-**) em 10/04/2024 13:23 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.194.161.115	Não disponível

Autenticação financeiro@cmml.com.br

Email verificado

3tDZxsCqaPAnIL070bvgatuINnq0EQvyi+z5i/ZPhXM=

SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 16/04/2024 17:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

tEmYXh9kJY6lNi5AfWpOoFSTmAUF/S23IMOeoxQxnfk=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de exames de análises clínicas bem como fornecimento de insumos e equipamentos.
Responsável técnico	Jorge Wilson das Neves Farias - CRBM nº 490
Preço	Exames Laboratoriais: R$ 6,00 (seis reais) por exame; Exames Microbiologia: R$ 45,00 (quarenta e cinco reais) por exame; Exames Covid-19: R$ 90,00 (noventa reais) por exame.;
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, Cidade: Capanema, Estado: Pará, CEP: 68.700-005
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF nº 171.893.228

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280./0001-74
Endereço	AV. NATAL, Nº 12 A, BAIRRO: CENTRO, CIDADE: TAILÂNDIA, ESTADO: PARÁ, CEP: 68.965-000.
Representante	JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS CRBM nº 490 FLAVIO CLÉBER COSTA DO AMARAL CRBM nº 564

OBJETO

1. Realização de exames de análises clínicas junto ao Hospital Regional Público dos Caetés - CAPANEMA - PA, bem como fornecimento de insumos e equipamentos para realização dos exames de análises clínicas dos internos e dos ambulatoriais, que perfazem um total de 12.500 procedimentos/mês.

2. Serão fornecidos insumos e equipamentos de: hematologia, coagulação, microbiologia, urinálise, parasitologia, imunologia e bioquímica geral para realização dos exames de emergência e ambulatoriais que terão reposição mediante necessidade interna.

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:29:56 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:28:51 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Dados: 2021-10-18 20:28:29 Foxit Reader Versão: 10.0.0

3. A confecção dos exames será na unidade do laboratório nas dependências do hospital, bem como, será implantado um portal de exames para cadastro, liberação, controle e impressão de laudos.

4. Parte do rol de exames de maior complexidade serão enviados para um laboratório de apoio (dependendo da complexidade) podendo ser entregues em até 10 (dez) dias úteis.

5. Atenderemos 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias por ano, 24 (vinte e quatro) horas por dia. O corpo técnico da prestadora será constituído por profissionais do quadro da unidade de saúde, bem como seus salários, impostos, escala de serviço e reposição de quadro funcional mediante faltas ou desligamento. Os equipamentos disponibilizados são usados. Os equipamentos e insumos que serão fornecidos aos setores internalizados estão descritos abaixo.

- Equipamento fornecidos (USADOS):

- Analisador hematológico MAX CELL 500 D automatizado;
- Analisador hematológico MINDRAY BC 2800
- Coagulometro Max Clot;
- Contador Celular;
- Analisador Bioquímico SMART 200+;
- Analisador Bioquímico Bioplus 2000;
- Analisador de Íons Max Ion;
- Gasômetro Stat Profile Prime;
- Microscópio Biológico
- Osmose reserva.

- Relação de insumos laboratoriais:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	SETOR	UNIDADE
1	Lisante LYC1	Hematologia	UN
2	Lisante LYC2	Hematologia	UN
3	Diluente Dil - C	Hematologia	UN
4	Agente de limpeza Auto despro	Hematologia	UN
5	Panótico	Hematologia	KIT
6	Pipeta descartável VHS	Hematologia	PCT
7	Azul cresil brilhante	Hematologia	UN
8	EBRATON - MI	Hematologia	UN
9	EBRALYSE – MI	Hematologia	UN
10	EBRATERG – CL37	Hematologia	UN
11	Soro Anti - A	Imunohematologia	UN
12	Soro Anti - B	Imunohematologia	UN
13	Soro Anti - D	Imunohematologia	UN

Identificador de autenticação: d75e762a-9b84-442a-83ba-772e3184112
N° do Protocolo: 2025/26778386 Anexo/Sequencial: 5
Página 1378 de 2672
Página 1 de 486

14	Calibrador - Auto H	Bioquímica	KIT
15	Controle - QuantiNorm	Bioquímica	KIT
16	Controle - QuantAlt	Bioquímica	KIT
17	Líquido de sistema	Bioquímica	UN
18	Biofluol	Bioquímica	UN
19	Glicose	Bioquímica	KIT
20	Colesterol	Bioquímica	KIT
21	Triglicerídeos	Bioquímica	KIT
22	HDL	Bioquímica	KIT
23	Uréia	Bioquímica	KIT
24	Creatinina	Bioquímica	KIT
25	TGO	Bioquímica	KIT
26	TGP	Bioquímica	KIT
27	Gama GT	Bioquímica	KIT
28	Bilirrubina total e frações	Bioquímica	KIT
29	Ácido úrico	Bioquímica	KIT
30	Fosfatase alcalina	Bioquímica	KIT
31	Desidrogenase lática	Bioquímica	KIT
32	Amilase	Bioquímica	KIT
33	Lipase	Bioquímica	KIT
34	CK-NAC	Bioquímica	KIT
35	CKMB	Bioquímica	KIT
36	Proteína total	Bioquímica	KIT
37	Albumina	Bioquímica	KIT
38	Cálcio	Bioquímica	KIT
39	Magnésio	Bioquímica	KIT
40	Solução calibradora PACK (A/B FLUSH)	Bioquímica	UN
41	Desproteinizante	Bioquímica	UN
42	Condicionante	Bioquímica	UN
43	Troponina	Bioquímica	KIT
44	PCR (turbimetria)	Imunologia	KIT
45	ASO (turbimetria)	Imunologia	KIT

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:35:49 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:35:51 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento. Localização: sua localização de assinatura aqui. Data: 2021-10-18 20:29:42 Foxit Reader Versão: 10.0.0

46	Fator reumatoide (turbimetria)	Imunologia	KIT
47	VDRL	Imunologia	KIT
48	Controle reumático nível 1	Imunologia	KIT
49	Controle reumático nível 2	Imunologia	KIT
50	HCV	Imunologia	KIT
51	HIV	Imunologia	KIT
52	HBSAG	Imunologia	KIT
53	Dengue	Imunologia	KIT
54	Sífilis	Imunologia	KIT
55	Covid Ag	Imunologia	KIT
56	Beta - HCG	Imuno/Hormônio	KIT
57	TP	Hemostasia	KIT
58	TTPA	Hemostasia	KIT
59	Plasma controle de coagulação nível 1	Hemostasia	KIT
60	Plasma controle de coagulação nível 2	Hemostasia	KIT
61	Esferas metálicas	Hemostasia	PCT
62	Cubetas	Hemostasia	CX
63	Tira de urina	Urinálise	KIT
64	Coletor estéril universal	Urinálise	PCT
65	Tufo falcon	Urinálise	PCT
66	Coletor urina 24 hrs	Urinálise	UN
67	Lugol	Parasitologia	UN
68	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	Parasitologia	KIT
69	Abaixador de língua	Parasitologia	PCT
70	Hemocultura	Microbiologia	UN
71	Bronquinho	Microbiologia	UN
72	Tioglicolato	Microbiologia	CX
73	Ácido bórico	Microbiologia	UN
74	Meio stuart	Microbiologia	UN
75	Meio carvão ativado	Microbiologia	UN
76	Kit H1N1	Microbiologia	KIT
77	Cartão sensor	Gasometria	UN

JOSE NILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JOSE NILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:37:20 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:38:01 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

78	Controle qualidade	Gasometria	UN
79	Calibrador	Gasometria	UN
80	Cata coágulo	Gasometria	CX
81	Tubo à vácuo com EDTA	Coleta	PCT
82	Tubo à vácuo com CITRATO	Coleta	PCT
83	Tubo à vácuo com gel e ativador de coágulo	Coleta	PCT
84	Tubo trace heparina	Coleta	UN
85	Citrato líquido	Coleta	UN
86	Agulha a vácuo	Coleta	CX
87	Adaptador para coleta à vacuo	Coleta	PCT
88	Garrote	Coleta	CX
89	Curativos	Coleta	CX
90	Agulha hipodérmica 20 x 0,55	Coleta	CX
91	Agulha hipodérmica 25 x 7	Coleta	CX
92	Agulha hipodérmica 30 x 8	Coleta	CX
93	Seringa 3 ml	Coleta	UN
94	Seringa 5 ml	Coleta	UN
95	Seringa 10 ml	Coleta	UN
96	Gases	Coleta	PCT
97	Algodão	Coleta	PCT
98	Tubos de ensaio	Insumos gerais	PCT
99	Tampa pressão tudo de ensaio	Insumos gerais	PCT
100	Lâmina	Insumos gerais	CX
101	Lamínula	Insumos gerais	CX
102	Ponteira azul	Insumos gerais	PCT
103	Ponteira amarela	Insumos gerais	PCT
104	Eppendorf	Insumos gerais	PCT
105	Álcool absoluto	Insumos gerais	UN
106	Etiquetas	Insumos gerais	RL
107	Bobina	Insumos gerais	UN
108	Placa de Kline	Insumos gerais	UN
109	Óleo de imersão	Insumos gerais	UN

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:40:12 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:41:07 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32831863000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Pessoa Jurídica, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu estou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:30:36 Foxit Reader Versão: 10.0.0

110	Bag's de transporte	Insumos gerais	PCT
111	Pipetas automáticas	Insumos gerais	UN
112	Tubos de transporte	Insumos gerais	PCT
113	Gelox	Insumos gerais	UN
114	Cronômetro	Insumos gerais	UN
115	Isopor de transporte	Insumos gerais	UN
116	Filtros osmose	Insumos gerais	UN
117	Estantes para tubo	Insumos gerais	UN
118	Suporte para ponteiras	Insumos gerais	UN
119	Suporte de lâminas	Insumos gerais	UN
120	Suporte para pipetas	Insumos gerais	UN

- Levando em conta a complexidade da unidade e o quantitativo de 12.500 (doze mil e quinhentos) exames, contemplará os exames de maior confecção na unidade:

- Hemograma, glicose , colesterol e frações , triglicérides, TGO, TGP, uréia, creatinina, fosfatase alcalina, bilirrubinas, gama gt, sódio, potássio, cálcio, hemoglobina glicada, ácido úrico, aslo, fator reumatoide, proteína c reativa, tipagem sanguínea , VDRL, urina, rotina, parasitológico, HIV, HBSAg, HCV, VHS, CPK, CPK-MB, troponina qualitativa, BAAR, bacterPioscopia, tempo de trombina e tromboplastina, toxoplasmose, rubéola, citomegalovírus, T4 total, T4 livre, TSH, estradiol, FSH, LH, progesterona, prolactina, T3, T3 livre, Beta HCG qualitativo.
- Exames culturas em geral (microbiologia).
- Exames de COVID: Coronavírus em geral com metodologia especificada pelo médico solicitante, com exceção do RT PRC para Covid-19. Além de contemplar os complementares: Dímero D, Pró BNP.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

7. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

8. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:46:00 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:43:20 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Tipo Ibrasil, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura digital Data: 2021-10-18 20:32:16 Foxit Reader Versão: 10.0.0

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

9. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

10. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

    10.1 A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

11. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

12. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

13. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

14. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

15. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

16. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

17. Pagar o preço combinado.

18. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços da CONTRATADA.

19. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

PREÇO

20. A CONTRATANTE pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

21. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:52:14 -03'00'
Assinado de forma digital por PAULO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:52:14 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

21.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

22. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

23. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

24. Este contrato é celebrado para vigorar de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

25. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

26. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

27. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

28. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

29. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato.

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:591759312 49

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:54:31 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:560401 72215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:53:23 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:41:27 Foxit Reader Versão: 10.0.0

30. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

31. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

32. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

33. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

34. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

35. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

DISPOSIÇÕES GERAIS

36. Este contrato é intransferível e a CONTRATADA não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da CONTRATANTE.

37. Ficam fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

38. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2021.10.20 11:59:18 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2021.10.20 12:00:28 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-18 20:41:51
Foxit Reader Versão: 10.0.0

39. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

40. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

41. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

42. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-18 20:42:13
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2021.10.20 12:02:56 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2021.10.20 12:01:44 -03'00'

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias
Flávio Cléber Costa do Amaral
Sócios Administradores

Testemunhas:

EDIONE CHAVES GOMES:62557432253

Assinado de forma digital por EDIONE CHAVES GOMES:62557432253
Dados: 2021.10.20 12:04:15 -03'00'

1. Nome: 2. Nome:

RG: RG:

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 5 de 486
Página 1386 de 2672

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF/MF nº 171.893.228

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280/0001-74
Representante	Jorge Wilson das Neves Farias CRBM nº 490 Flavio Cléber Costa do Amaral CRBM nº 564

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 09:56:44-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2021.12.15 18:22:57 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2021.12.15 18:26:15 -03'00'

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias
Flávio Cléber Costa do Amaral
Sócios Administradores

Testemunhas:

1 - EDIONE CHAVES GOMES:62557432253

Assinado de forma digital por EDIONE CHAVES GOMES:62557432253
Dados: 2021.12.15 18:27:07 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF/MF nº 171.893.228

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280/0001-74
Representante	Jorge Wilson das Neves Farias CRBM nº 490 Flavio Cléber Costa do Amaral CRBM nº 564

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.13 14:53:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2022.05.13 12:57:58 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2022.05.13 12:59:34 -03'00'

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias Flávio Cléber Costa do Amaral
Sócios Administradores

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF/MF nº 171.893.228

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280/0001-74
Representante	Jorge Wilson das Neves Farias CRBM nº 490 Flavio Cléber Costa do Amaral CRBM nº 564

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 25**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se no tópico **PREÇO** o valor unitário do exame laboratoriais que passa de R$ 6,00 (seis reais) para R$ 7,10 (sete reais e dez centavos) por exame.

CLÁUSULA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 30/12/2022 11:17:48 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL
CPF: ***.401.722-**
Data: 06/01/2023 15:11:29 -03:00
DigiForte

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Flávio Cléber Costa do Amaral
Sócio Administrador

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS
CPF: ***.759.312-**
Data: 07/01/2023 15:53:21 -03:00

DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 30/12/2022 09:49:44 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

CTT Nº INDSH-SL-2021

Instrumento Particular de Contrato de Prestação de Serviços – tudo consoante abaixo indicado.

São partes no presente instrumento particular de prestação de serviços:

I – INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS, Associação Privada inscrita no CNPJ/MF sob o nº 23.453.830/0023-85, com sede e foro na Avenida Barão de Capanema, 3191 - Centro, Capanema - PA,, CEP: 68.700-005, neste ato por seus representante legal **José Carlos Rizoli**, brasileiro, portador da cédula de identidade nº **3148647-2**, inscrito no CPF/MF sob o nº **171.893.228-68**, denominada CONTRATANTE**;**

II – SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA – TEC SAÚDE, sociedade empresária do tipo limitada, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 03.480.539/0001-83, com sede e foro na Rua Silvia Ferreira, nº 01 - Piedade, Jaboatão dos Guararapes-PE, neste ato representada por seu administrador **Zeev Katz**, casado, Engenheiro, brasileiro, RG**: 3381711** SSP-PE, inscrito no CPF sob o nº **658.929.504-25** doravante denominada CONTRATADA. Tendo como Responsável Técnico Daniel Batista Veras, Engenheiro incrito no CREA-PA nº **51032**, Basileiro, RG: **4881617** SSP-PE, inscrito no CPF sob o nº **028.394.554-04**

- tem entre si justas e CONTRATADA as seguintes cláusulas e condições:

Cláusula Primeira: O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de Engenharia Clínica para a CONTRATANTE, a ser prestado pela CONTRATADA no Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC, ou "HOSPITAL", visando o atendimento às demandas relativas aos equipamentos médico-hospitalares durante a sua operação. O mesmo se vincula à proposta PENG HRC 2021 7870 001 EC.

§ 1°. A CONTRATADA desenvolverá as seguintes atividades:

- Gestão informatizada de manutenção preventiva e corretiva.
- Análises e acompanhamento de custo de manutenção.
- Análises e acompanhamento de contratos de manutenção.
- Coordenação das manutenções corretivas, sejam elas realizadas internamente ou por serviços externos.
- Execução de manutenções corretivas de baixa e média complexidade.
- Implantação de programa de manutenção preventiva e controle de qualidade com análise de segurança em equipamentos médico-hospitalares.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

- Execução de calibração de equipamentos médico-hospitalares (anexo 1) que sejam realizados com os equipamentos de análise disponibilizados pela TECSAÚDE citados em seguida.
- Implantação e execução de programa de educação continuada de operação e segurança dos equipamentos para corpo clínico e de enfermagem.
- Apoio na elaboração de documentos e processos para atendimento aos requisitos da Acreditação Hospitalar.

§ 2°. Os serviços oferecidos abrangem todos os equipamentos médico-hospitalares e laboratoriais em uso na instituição. Não estão inclusos: as instalações diversas (rede lógica, gases, telefone e seus equipamentos conjugados), instrumentais cirúrgicos, equipamentos de esterilização, lavanderia, mobiliários e dispositivos de gasoterapia.

Cláusula Segunda: A CONTRATADA contratará e remunerará, por sua conta e risco, os recursos humanos necessários à consecução dos serviços descritos e caracterizados na Cláusula Primeira, devendo, para tanto, formar uma equipe profissional que executará suas atividades consoante sua orientação e escala, com a seguinte especialização: 1 (um) Engenheiro Especializado para coordenação do Serviço de Engenharia Clínica através de acompanhamento remoto e visita quinzenal, 1 (um) Técnico Especializado em Equipamentos Biomédicos em horário comercial (44 horas semanais).

§ 2°. Para a realização das atividades propostas, a CONTRATADA será responsável pela disponibilização de Supervisão de Engenharia, 01 ponto do Software de gestão de Engenharia, Emissão de ART (Anotação de Responsabilidade Técnica) perante o CREA, Analisadores e Simuladores de pacientes para a realização das manutenções preventivas e calibrações de equipamentos críticos.

§ 3°. Em face da natureza do presente contrato, qual seja, assessoria e gerenciamento, durante a vigência do presente contrato não haverá entre as partes CONTRATANTE qualquer relação de subordinação jurídica e/ou funcional, bem como não gerará qualquer obrigação de natureza social e/ou trabalhista entre as partes.

§ 4 °. Constituem-se, ainda, obrigações da CONTRATADA:

a) Proceder com o pontual pagamento da remuneração dos seus empregados e apresentar, mensalmente, ao Departamento Financeiro da CONTRATANTE, ou pessoa por ela indicada, os comprovantes do efetivo e correto recolhimento de todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias e fiscais, principalmente do seguro contra acidentes do trabalho, incidentes sobre os profissionais e serviços ora contratados, quais sejam, cópias das Guias CPS, GFIP/SEFIP, COFINS, ISS e FOLHA DE PAGAMENTO, sob pena de retenção do pagamento mensal devido, até a cabal regularização do débito;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

b) manter o controle de frequência de seu pessoal no local de trabalho, a fim de que sejam exibidos à fiscalização do Ministério do Trabalho e de Previdência Social, sempre que exigida sua apresentação;

c) Manter-se como única e exclusiva responsável por todas as obrigações tributárias, trabalhistas, sociais, fundiárias e quaisquer outras, inclusive, de responsabilidade civil, que, de forma direta ou indireta, incida sobre os Serviços, seus sócios e/ou empregados, mantendo e preservando o CONTRATANTE livre e a salvo de todas e quaisquer demandas, queixas, reivindicações, representações, de natureza trabalhista (inclusive em função do Enunciado 331 do TST e art. 455 da CLT), tributárias, cíveis, comerciais ou outras, propostas por seus empregados, ex-empregados, prepostos, e outros, obrigando-se a requerer a exclusão da CONTRATANTE da lide e, caso não obtenha êxito, realizar acordo judicial visando a extinção da demanda, assumindo única e integral responsabilidade pelas despesas decorrentes do processo, tais como, depósitos recursais, pagamentos de condenação, custas, honorários, sob pena de pagamento de multa no equivalente ao dobro do que porventura for a CONTRATANTE obrigada a arcar, seja a título de condenação, seja a título de acordo, além de honorários advocatícios no percentual de 20% sobre o valor despendido, acrescido da multa;

d) Obrigar seus empregados a usarem uniforme e crachá de identificação para atender às medidas internas de segurança e disciplina da CONTRATANTE, obrigando-se, ainda, por si e por seus funcionários, a cumprir as normas de higiene, segurança, vigilância sanitária e medicina ocupacional, quando nas dependências da CONTRATANTE;

e)Responsabilizar-se por tudo que for pertinente ao pessoal utilizado na execução dos serviços, inclusive fornecimento e fiscalização do uso dos EPI's e uniformes, bem como por quaisquer faltas, danos ou prejuízos que, em razão desses mesmos serviços, ou das obrigações aqui convencionadas, venham a ser ocasionadas, dolosa ou culposamente, à CONTRATANTE, bem como a seus funcionários ou a terceiros, direta ou indiretamente, por ação ou omissão, negligência ou imprudência, próprias ou de quaisquer de seus empregados ou prepostos, obrigando-se a ressarcir/reembolsar, de imediato a CONTRATANTE, seus funcionários ou terceiros, de todos e quaisquer danos e prejuízos causados, ficando a CONTRATANTE, de logo, expressamente autorizada a descontar, da fatura mensal ou de qualquer crédito da CONTRATADA, a importância correspondente ao ressarcimento/reembolso dos danos ou prejuízos;

f) A CONTRATADA terá total responsabilidade sobre a conduta de seus funcionários nos locais das dependências da CONTRATANTE;

g) Receber, armazenar, proteger e responsabilizar-se pelos materiais e documentos de propriedade da CONTRATANTE que lhe forem confiados;

h) Guardar confidencialidade com relação a dados, detalhes e informações, obtidas diretamente da CONTRATANTE, ou, indiretamente, em razão de execução dos serviços contratados, não utilizando tais elementos para publicidade ou comunicação ou prestação de informações a terceiros, sob pena de indenizar à CONTRATANTE por danos decorrentes da divulgação proibida;

i) Não prestar informações a terceiros sobre a natureza ou andamento dos trabalhos relativos aos serviços ora contratados, a não ser quando legalmente obrigada a fazê-lo, ou divulgar através da imprensa de qualquer espécie, salvo por solicitação prévia, por escrito, da CONTRATANTE;

j) É expressamente vedada a cessão ou transferência, total e/ou parcial, desse Contrato a terceiros, salvo de comum acordo entre as partes.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

k) É expressamente vedada, sob qualquer hipótese, emissão e cessão, pela CONTRATADA, de títulos de créditos decorrentes do presente contrato, sendo, igualmente, vedada qualquer tipo de negociação de eventuais créditos decorrentes deste contrato, com terceiros.

Cláusula Terceira: Todos os equipamentos, acessórios e outros materiais entregues ou encaminhados pela CONTRATANTE para serviço da CONTRATADA deverão estar limpos e desinfetados, não representando risco biológico para os funcionários da CONTRATADA, em conformidade com a legislação aplicável.

Cláusula Quarta: Para fins de cumprimento do objeto do presente contrato, o CONTRATANTE disponibilizará, por sua exclusiva conta e risco, à CONTRATADA, a seguinte estrutura física, logística e mobiliária:

a) Uma bancada técnica com instalações e toda a infraestrutura necessária para a instalação de laboratórios e escritório na instituição;
b) Cilindros ou pontos de gases O2, Ar comprimido, N2O e CO2 calibrados disponíveis para uso nas manutenções;
c) Fornecimento de insumos relativos aos equipamentos para realização dos serviços, tais como: equipo para bomba de infusão, papel, entre outros;
d) Peças e subcontratação de serviços especializados, necessários nas manutenções;
e) Alimentação diurna (almoço) para os membros da equipe;
f) Acesso à telefonia incluindo ligações locais e interurbanas e para celular, fornecimento de material de escritório, microcomputador com acesso à internet e consumíveis.

Cláusula Quinta: Do compromisso com os princípios éticos e morais – Compliance:

a) É facultado a qualquer das PARTES a verificação do cumprimento das disposições contidas nesta Cláusula cujo descumprimento pela inobservância ensejará justo motivo para a rescisão do presente Contrato.
b) Em adição ao acima previsto, as PARTES se comprometem a observar os princípios morais e éticos que devem reger todas as relações, a respeitar os valores fundamentais que pautam a boa fé contratual e a dar ciência e acompanhar o cumprimento da "boa" CONDUTA por parte dos envolvidos na execução direta e ou indireta deste Contrato.
c) As Partes deverão tomar todas as medidas necessárias, observados os princípios de civilidade e legalidade e de acordo com as boas práticas empresariais para cumprir e assegurar que obedecerão todas as leis aplicáveis, incluindo aquelas relativas ao combate à corrupção, suborno e lavagem de dinheiro, bem como aquelas relativas a sanções econômicas vigentes nas jurisdições em que as Partes estão constituídas e na jurisdição em que o Contrato será cumprido para impedir qualquer atividade fraudulenta por si ou por uma Parte Relacionada. Uma Parte deverá notificar imediatamente a outra Parte sobre eventual suspeita de qualquer fraude tenha ocorrido esteja ocorrendo ou provavelmente ocorrerá para que sejam tomadas as medidas necessárias para apurá-las.
d) As PARTES deverão manter e assegurar os controles e procedimentos internos adequados para assegurar a conformidade com esta Cláusula, incluindo procedimentos para registrar e relatar adequadamente todas as operações relevantes em seus livros e registros.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Nome do requerente: JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Videoconferencia, OU=39917987000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=AR SOLUCAO S.A. (Dizem brasil), OU=AR SOLUCAO S.A. OU=RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: não informada
Data: 2025-06-10 10:44:48
Foxit Reader Versão: 10.0.0

e) A CONTRATADA manterá em sigilo todas as informações auferidas e relativas à da CONTRATANTE durante a execução dos serviços ora contratados, sejam elas de que natureza for, tais como, exemplificativamente, de natureza financeira, contábil, patrimonial, fiscal, etc., sendo-lhe vedado repassá-las para terceiros, pessoas físicas e/ou jurídicas.
f) Todas as informações que forem reveladas pela CONTRATANTE à CONTRATADA, ou as quais esta tiver acesso em razão dos serviços a serem desenvolvidos, serão tratadas como confidenciais e não serão reveladas, ou mesmo tornadas disponíveis pela CONTRATADA, direta ou indiretamente a terceiros, nem utilizadas para propósitos que não aqueles decorrentes de sua relação comercial com A CONTRATANTE.
g) Sendo a CONTRATADA, ou qualquer de seus funcionários, compelidos a revelar informações confidenciais em razão de ordem ou processo judicial, ou em virtude de lei, deverão imediatamente e antes, portanto, dar conhecimento ao seu superior imediato e à CONTRATANTE.
h) A CONTRATADA utilizará as informações, apenas e tão-somente, no desempenho das obrigações assumidas com a CONTRATANTE, sendo responsável pela manutenção do sigilo e confidencialidade das mesmas, devendo, para tanto, inclusive, adotar todas as medidas possíveis para prevenir a divulgação das informações recebidas.
i) Todas as informações e/ou materiais fornecidos, que digam respeito, direta ou indiretamente, ao objeto do presente Contrato, deverão ser tratados com o mais absoluto sigilo e a mais rigorosa confidencialidade, de modo a evitar, por qualquer meio ou forma, o seu conhecimento por parte de terceiros, seja durante a sua vigência ou mesmo após ela, sob pena de arcar a CONTRATADA com as perdas e danos resultantes do descumprimento desta obrigação.
j) As informações somente serão divulgadas àqueles empregados/prepostos que sejam indispensáveis à realização dos serviços contratados, sendo certo que a CONTRATADA informará aos mesmos da existência desta cláusula, para que os mesmos também observem as obrigações ora assumidas.
k) Mediante solicitação da CONTRATANTE a qualquer tempo, ou ao término da relação comercial, a CONTRATADA devolverá à de imediato a CONTRATANTE, todo o material confidencial, bem como todos os documentos, registros e dados, que estiverem em seu poder, incluindo-se, mas não se limitando, as chaves, senhas, passes, cartões magnéticos, disquetes, arquivos, anteprojetos, projetos, desenhos, manuais, cartas, memorandos, notas, cadernos, relatórios, documentos e papéis impressos, sob pena de caracterizar apropriação indevida de bens patrimoniais da CONTRATANTE.

Cláusula Sexta: Pela execução dos serviços ora contratados, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA**,** o valor mensal de R$ 14.500,00 (Quatorze Mil e Quinhentos Reais), mediante a apresentação de Nota Fiscal de prestação de serviços e relatório.

Cláusula Sétima: A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025-08-10 15:45:25
Foxit Reader Version: 10.0.0

CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Cláusula Oitava: Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionameto com valores devido pela CONTRATANTE.

§ 1°. A CONTRATANTE, emitirá até o ultimo dia do mês da prestação dos serviços, Nota Fiscal ou Fatura referente a todos os serviços prestados no período compreendido entre o primeiro e o último dia do mês, identificando o tipo de serviço e o profissional responsável pela realização e apresentar ao Setor Técnico da CONTRATANTE. A CONTRATANTE efetuará os pagamentos através de boleto bancário, no 20º (vigésimo) dia do mês subsequente ao da prestação de serviços, mediante apresentação da correspondente Nota Fiscal ou Fatura e relatório, emitida pela CONTRATADA.

§ 2º Caso seja constatada qualquer incorreção na Nota Fiscal, a CONTRATANTE solicitará à CONTRATADA a correção, sendo o vencimento prorrogado por igual período ao necessário à correção e reapresentação.

§ 3°. Em se verificando o não pagamento da parcela mensal no dia do seu vencimento, o CONTRATANTE ficará constituído em mora, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial, sujeitando-se ao pagamento de multa contratual de 1**%** (dois por cento) e juros moratórios de 1**%** (um por cento) ao mês, incidentes sobre o valor corrigido monetariamente ***pro rata dies*** com base na variação do **IPCA** verificada no período.

§ 4°. Ocorrendo atraso no pagamento de alguma das parcelas por um período superior a 30 (trinta) dias, a CONTRATADA poderá, mediante prévia notificação à CONTRATANTE, interromper a prestação dos serviços até o efetivo pagamento.

§ 5°. Decorridos mais de 30 (trinta) dias sem que se verifique o pagamento da correspondente parcela, a CONTRATADA, mediante prévia notificação à CONTRATANTE, e independentemente do término do prazo de vigência do contrato, poderá rescindir unilateralmente o presente negócio jurídico de prestação de serviços, sendo devido à CONTRATADA os valores dos serviços efetivamente prestados até a data da rescisão.

Cláusula Nona: O presente contrato de prestação de serviços é firmado por prazo determinado, de 03/05/2021 a 17/10/2021, contados da data da sua assinatura, podendo ser renovado mediante a termo aditivo.

JOSE CARLOS RIZOLI: 1718932286
Pág 8

§ 1°. O presente Contrato poderá ser rescindido, sem qualquer ônus para quaisquer das partes, a qualquer tempo, por iniciativa de qualquer das partes, desde que comunicado à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias;

§ 2°. O valor da remuneração financeira fixado no ***caput*** da cláusula sexta acima será reajustado automaticamente, anualmente, pelo índice do IPCA acumulado no período de 12 meses anterior. Caso o IPCA deixe de existir, deverá ser utilizado índice equivalente, definido em comum acordo entre as partes mediante termo aditivo.

§ 3°. Uma vez verificada durante a vigência do presente contrato o aumento da carga tributária incidente sobre a atividade desenvolvida pela CONTRATADA, o respectivo aumento ficará incorporado ao valor mensal da remuneração, desde que mediante formalização de termo aditivo e prévio ajuste entre as partes.

Cláusula Décima: As partes elegem o foro da comarca de Capanema - PA, como competente para quaisquer conflitos suscitados por razão deste contrato.

E, por estarem assim justas e CONTRATADA, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, perante as testemunhas abaixo assinadas.

Capanema, 03 de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-10 15:47:26
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
JOSE CARLOS RIZOLI
Presidente

ZEEV KATZ:65892950425

Assinado de forma digital por ZEEV KATZ:65892950425
Dados: 2021.09.15 14:03:13 -03'00'

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
ZEEV KATZ
Sócio Adiministrador

Testemunhas:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF:

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 1398 de 2672
Página 1398 de 2672

Assunto: **Proposta Engenharia Clinica**

De: Daniel Veras <dbveras@tecsaude.com.br>

Para: rodrigo.hjb@indsh.org.br <rodrigo.hjb@indsh.org.br>, <compras.hrpc@indsh.org.br>

Cc: Mayana Leonel <comercial@tecsaude.com.br>, Stegmann <anne@tecsaude.com.br>, Yuri Araujo - Sup.Engª <yuriaraujo@tecsaude.com.br>, Ayrton Senna <ayrtonsenna@tecsaude.com.br>

Data: 26/04/2021 20:20

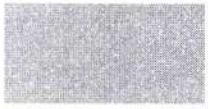
- PENG HRC 2021 7870 001.pdf (~1.6 MB)
- PENG HRC 2021 7870 002 EH.pdf (~748 KB)

Prezados, Rodrigo e Iago!

Segue, anexa, proposta solicitada para prestação de serviços de engenharia Clínica (PENG HRC 2021 7870 001 EC). Fizemos, também, uma proposta para integração da Engenharia Clínica com a Manutenção Predial (PENG HRC 7870 002 EH), conforme conversado com Rodrigo por telefone. Desde já agradecemos pela oportunidade e estamos à disposição para quaisquer dúvidas e esclarecimentos.

Att.,

--



JOSE CARLOS PAOLI: 29932286 8

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar



PROPOSTA TECNICO-COMERCIAL:

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

ATT: Rodrigo Frölich

Capanema, 26 de abril de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Pessoa Conferencia, OU=SERVIDOR ESTADUAL, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=em branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2021.04.26 14:08:22 -03'00'

A TECSAÚDE Engenharia Hospitalar agradece sua atenção e em tem o prazer de apresentar-lhe neste momento sua proposta comercial para a **prestação de Serviço de Engenharia Clínica para o Hospital Regional Público dos Caetés.**

I- APRESENTAÇÃO DA EMPRESA

A TECSAÚDE é uma empresa especializada em Serviços de Engenharia para a área de saúde, com mais de 22 anos de atuação no mercado. Em parceria operacional com a EBEM Engenharia Médica desde 2018, somam mais de 160 clientes e 600 colaboradores, constituindo hoje o maior Grupo de Engenharia Clínica do Brasil.

A nossa empresa presta serviços contínuos e consultorias a instituições de saúde, por isso, utiliza equipes especialmente treinadas, equipamentos e softwares específicos para realização das diversas etapas dos seus serviços.





Ao longo destes mais de 22 de anos de experiência, já atuamos na implantação, estruturação e/ou desenvolvimento contínuo de soluções em Engenharia Clínica em instituições públicas e privadas, de grande e pequeno porte, demonstrando que o modelo adotado é adaptável a vários perfis de instituição. **Também atuamos em diversos hospitais da sua região, como o Hospital Jean Bitar e o Hospital Barros Barreto, dentre diversos outros.**

O Sistema de Gestão da Qualidade da empresa é certificado pela norma ISO9001, desde novembro de 2004, sendo a primeira da área com tal certificação. Desta forma, a TECSAÚDE também tem atuado nos processos de certificação em Sistemas da Qualidade, como o da ONA, Acreditação Canadense, Joint Commission e ISO9001 de seus clientes.

JOSE CARLOS RIZOLI:

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7
Página 1 de 2672
Página 2 de 486

Visando oferecer **Serviço de Engenharia Clínica para o Hospital Regional Público dos Caetés**, apresentamos a presente proposta técnico-comercial.

II- DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PROPOSTOS

Execução dos Serviços de Engenharia Clínica para o Hospital Regional Público dos Caetés, conforme atividades detalhadas a seguir:

- Gestão informatizada de manutenção preventiva e corretiva.
- Análises e acompanhamento de custo de manutenção.
- Análises e acompanhamento de contratos de manutenção.
- Coordenação das manutenções corretivas, sejam elas realizadas internamente ou por serviços externos.
- Execução de manutenções corretivas de baixa e média complexidade
- Implantação de programa de manutenção preventiva e controle de qualidade com análise de segurança em equipamentos médico-hospitalares.
- Execução de calibração de equipamentos médico-hospitalares (anexo 1) que sejam realizados com os equipamentos de análise disponibilizados pela TECSAÚDE citados em seguida.
- Implantação e execução de programa de educação continuada de operação e segurança dos equipamentos para corpo clínico e de enfermagem.
- Apoio na elaboração de documentos e processos para atendimento aos requisitos da Acreditação Hospitalar.

Os serviços oferecidos abrangem todos os equipamentos médico-hospitalares e laboratoriais de propriedade da instituição. Não estão inclusos: as instalações diversas (rede lógica, gases, telefone e seus equipamentos conjugados), instrumentais cirúrgicos, lavanderia, mobiliários e dispositivos de gasoterapia.

GESTÃO INFORMATIZADA

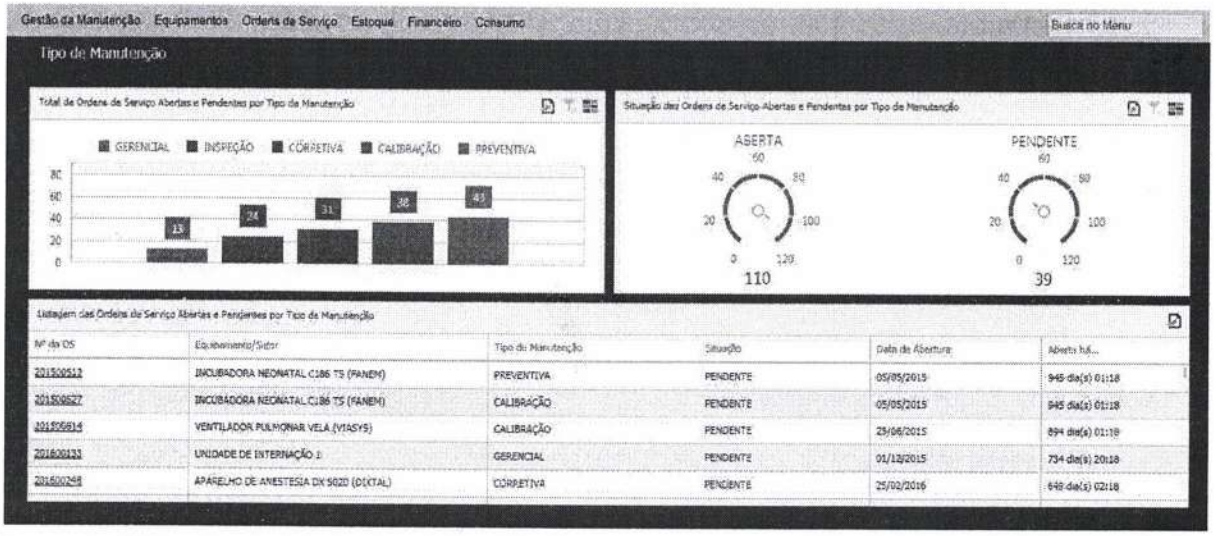
A presente proposta contempla a disponibilização de um software de gestão de Engenharia Hospitalar que permite:

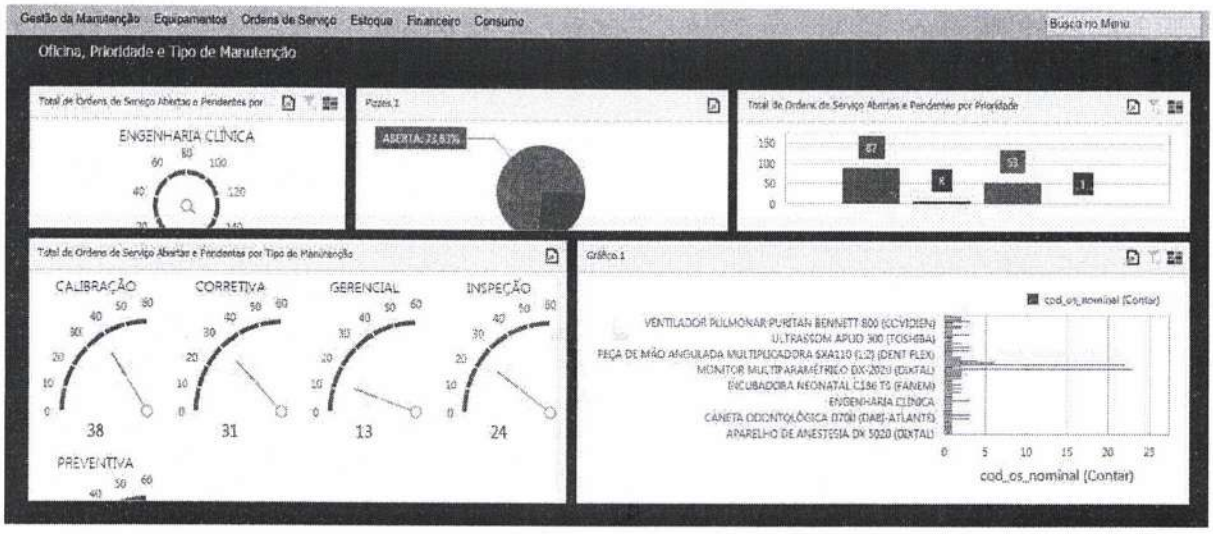
- Cadastro dos equipamentos que conterá informações de identificação como: número de série, marca, modelo, patrimônio, registro na ANVISA, condição (próprio, com contrato, em garantia, comodato, etc) e sua localização, incluindo a geração de etiquetas com QR Code.
- Registro de todo o histórico da manutenção dos equipamentos (preventivas, corretivas e calibrações).
- Acompanhamento dos Planos de Manutenção Preventiva e de Calibrações (cronogramas).
- Gestão dos custos relacionados com os serviços de manutenção.
- Emissão de relatórios quantitativos e gerenciais, indicadores de qualidade e gráficos.
- Gestão de estoque de materiais, partes e peças de reposição dos equipamentos médico-hospitalares que forem fornecidos pela CONTRATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=20197880000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Sua Cidade Aqui Data: 2025-08-26 08:58:22 -03'00'

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7
Página: 2 de 486
Página: 2672

- Gestão dos contratos de manutenção com fornecedores externos, incluindo coberturas, custo por equipamento e gestão das validades dos mesmos.
- Geração de registros: Ordem de Serviço, formulário de ronda de inspeção, check-list de Manutenção Preventiva, check-list de Calibração.
- Os gestores da unidade terão acesso online ao sistema para acompanhamento das manutenções em tempo real.
- Mensalmente serão apresentados relatórios dos serviços realizados pela equipe incluindo indicadores de desempenho para medição dos processos e avaliação dos resultados.





Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

JOSE CARLOS RIZOLI: 17[illegible]868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17[illegible]868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17[illegible]868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: O local especificado no documento Data: 2025-06-[illegible] 15:[illegible]

Página 1 de 2672
Página 1 de 486

III- RECURSOS OFERECIDOS

Para o desenvolvimento das atividades supracitadas a TECSAÚDE oferece:

- Equipe multidisciplinar integrada, que atuará de acordo com suas especialidades e complexidades. Esta equipe contará com o apoio da estrutura da Sede da TECSAUDE, que realiza de maneira centralizada e otimizada o desenvolvimento de documentos da qualidade, procedimentos técnicos e elaboração de relatórios de desempenho.
- Visitas Quinzenais de 01 (um) Engenheiro/Tecnólogo Especializado para coordenação do Serviço de Engenharia Clínica.
- 01 (um) Técnico em Eletrônica em horário comercial (44 horas semanais), de segunda a sexta-feira das 08h às 18h.
- Ferramental básico para realização das manutenções.
- Supervisão de Engenharia.
- 01 ponto do Software de gestão de Engenharia.
- Equipamentos específicos para calibração e controle de qualidade de equipamentos médico-hospitalares, disponibilizados conforme cronograma. Tais aparelhos, de propriedade da TECSAÚDE, são rastreáveis e calibrados periodicamente, possibilitando fornecimento de laudos para acreditação ONA e nas normas ISO 9000.
- Protocolos de Manutenção Preventiva e Controle de Qualidade, baseados em normas e padrões internacionais, já implementados e testados.

IV- RECURSOS NECESSÁRIOS

- Uma sala com aproximadamente 25 m2, com pia instalada atendendo a NR 32, com mobiliário, instalações, climatização e toda a infraestrutura necessária para a instalação de laboratório técnico de Engenharia Clínica no Hospital;
- Cilindros ou pontos de gases O2, Ar. Comp, calibrado disponíveis na sala da Engenharia Clínica para uso nas manutenções;
- Microcomputadores completos, com acesso à internet e impressora;
- Acesso à telefonia (com DDD e celular), material de escritório e consumíveis;
- Materiais, insumos, peças e subcontratação de serviços especializados, necessários nas manutenções;
- Todos os equipamentos, acessórios e outros materiais entregues ou encaminhados para manutenção deverão estar limpos e desinfetados, não representando risco biológico para os funcionários da Contratada, tudo em conformidade com a legislação aplicável.
- Fornecimento de alimentação diurna (almoço) para os funcionários da Contratada.

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS DIZOLI: 17599522868
Página 4 de 2672

V- DIFERENCIAIS

- Somos hoje o maior grupo de engenharia clínica do país, permitindo realização de benchmarking de desempenho;
- Ao longo de 20 anos de operação, e desde 2004 certificados pela ISO9001 desenvolvemos um robusto Sistema de Gestão da Qualidade, com foco na melhoria contínua e na satisfação dos clientes;
- Realizamos auditorias internas periódicas para acompanhamento do padrão de qualidade estabelecido;
- Temos um setor central com equipe dedicada à Gestão da Qualidade, Desenvolvimento de Procedimentos e Apoio Técnico-Operacional;
- Ampla experiência com metodologias de Acreditação Hospitalar;
- Não comercializamos equipamentos médicos nem mantemos vínculo de qualquer espécie com nenhum fabricante o que garante total defesa dos interesses exclusivos do cliente, em especial, durante o suporte às aquisições de equipamentos assim como na emissão de pareceres técnicos.

VI- LOCAL PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Os serviços serão realizados nas instalações do Hospital Regional Público dos Caetés.

VII- VALOR

O valor mensal proposto, a ser pago em referência aos serviços realizados será de R$ 14.500,00 (quatorze mil e quinhentos reais), nestes já inclusos todos os impostos, obrigações e quaisquer outros tipos de encargos.

Forma de pagamento: Através de boleto bancário para o dia 10 de cada mês, a ser quitado no prazo máximo de 30 (trinta) dias corridos.

VIII- VALIDADE DA PROPOSTA

A validade da proposta é de 60 dias.

JOSE CARLOS RIZOLI: 02822868

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 7
Página 6 de 2672

IX- CONSIDERAÇÕES FINAIS

A TECSAÚDE atua em seus clientes assumindo a postura de parte do *staff* da instituição. Para isso segue uma conduta ética rígida, de defesa dos interesses individuais do cliente e de recusa de quaisquer benefícios além da remuneração indicada nesta proposta em assuntos relativos aos serviços.

A TECSAÚDE também assume o compromisso de manter total sigilo de todas as informações a que tiver acesso durante sua atuação nos clientes. Bem como garante disponibilizar ao cliente os Bancos de Dados referentes aos serviços quando solicitada.

Gratos por sua atenção, subscrevemo-nos, permanecendo disponíveis para prestar quaisquer esclarecimentos necessários,

Capanema, 26 de abril de 2021.

ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475

Assinado de forma digital por ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475
Dados: 2021.04.26 16:40:24 -03'00'

Anne Fernandes Stegmann D'Antona
Gerente Comercial.

ZEEV KATZ:65892950425

Assinado de forma digital por ZEEV KATZ:65892950425
Dados: 2021.09.15 14:04:27 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025-09-26 14:29:08

ANEXO I

ESCOPO DE ATUAÇÃO DA TECSAÚDE (ENGENHARIA CLÍNICA)

DESCRIÇÃO	PREVENTIVA BAIXA E MÉDIA COMPLEXIDADE	CALIBRAÇÃO	SEG. ELÉTRICA	CORRETIVA BAIXA COMPLEXIDADE	GESTÃO
APARELHO DE ANESTESIA	✓	✓	✓	✓	✓
ASPIRADOR CIRÚRGICO	✓	✓	✓	✓	✓
BALANÇA ELETRÔNICA	✓			✓	✓
BANHO MARIA	✓	✓	✓	✓	✓
BISTURI ELÉTRICO	✓	✓	✓	✓	✓
BOMBA DE INFUSÃO	✓	✓	✓	✓	✓
BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA	✓	✓	✓	✓	✓
BOMBA DE ARTROSCOPIA	✓	✓	✓	✓	✓
BOMBA INJETORA DE CONTRASTE		✓		✓	✓
CAIXA AQUECEDORA DE CONTRASTRE	✓	✓		✓	✓
CÂMARA DE CONSERVAÇÃO DE VACINAS/SANGUE/FREEZER				✓	✓
CABINE DE SEGURANÇA BIOLÓGICA / CAPELA DE FLUXO LAMINAR				✓	✓
CENTRÍFUGA	✓	✓		✓	✓
CUFFÔMETRO		✓		✓	✓
DESFIBRILADOR/CARDIOVERSOR	✓	✓	✓	✓	✓
DETECTOR FETAL / CARDIOTOCÓGRAFO	✓		✓	✓	✓
ELETROCARDIÓGRAFO	✓	✓	✓	✓	✓
ESFIGMOMANÔMETRO	✓	✓		✓	✓
ESTUFA DE CULTURA BACTERIOLÓGICA	✓	✓		✓	✓
ESTUFA DE ESTERILIZAÇÃO E SECAGEM	✓	✓		✓	✓
HOLTER	✓	✓		✓	✓
INCUBADORA / BERÇOS AQUECIDOS	✓	✓	✓	✓	✓
INSUFLADOR DE CO2 PARA HISTERO-LAPAROSCOPIA	✓	✓	✓	✓	✓
MANTA TÉRMICA	✓	✓	✓	✓	✓
MAPA	✓	✓		✓	✓
MARCAPASSO EXTERNO		✓		✓	✓
MESA CIRÚRGICA	✓		✓	✓	✓

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS ROZZOLI: 11190822868
Página 8 de 2672

MONITOR MULTIPARAMÉTRICO (ECG, PNI, PI, TEMP, SPO2 E ETCO2*) *MEDIANTE A DISPONIBILIZAÇÃO DO CO2 CALIBRADO.	✓	✓	✓	✓	✓
OXÍMETRO DE PULSO	✓	✓	✓	✓	✓
VENTILADOR PULMONAR	✓	✓	✓	✓	✓
EQUIPAMENTOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM					✓
EQUIPAMENTOS DE CME					✓

***Em caso de ausência de algum tipo de equipamento médico-hospitalar na lista, contatar a CONTRATADA para esclarecimentos.**

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189922868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189922868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189922868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Recife, Brasil
Data: 2025.06.18 16:32:22
Foxit Reader Versão: 10.0.0

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/MF	03.480.539/0001-83
Representante	Zeev Katz - CPF: 658.929.504-25

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 03/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 03/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.13 12:02:56-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ZEEV KATZ:65892950425

Assinado de forma digital por ZEEV KATZ:65892950425
Dados: 2021.12.10 11:06:13 -03'00'

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Zeev Katz
Sócio-administrador

Testemunhas:

ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475

Assinado de forma digital por ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475
Dados: 2021.12.13 11:08:21 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/MF	03.480.539/0001-83
Representante	Zeev Katz CPF: 658.929.504-25

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 03/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.16 18:32:56-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ZEEV KATZ:65892950425

Assinado de forma digital por ZEEV KATZ:65892950425
Dados: 2022.05.13 15:10:01 -03'00'

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Zeev Katz
Sócio-administrador

Testemunhas:

ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475

Assinado de forma digital por ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/MF	03.480.539/0001-83
Representante	Zeev Katz CPF: 658.929.504-25

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 03/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 08**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA: Inclui-se na CLÁUSULA PRIMEIRA, mais 1 (um) Auxiliar Técnico, em horário comercial (44h semanais) par compor a equipe já existente: Desta forma a equipe contratual passará a ser composta por: 1 (um) Engenheiro Especializado para coordenação do Serviço de Engenharia Clínica através de acompanhamento remoto e 01 visita quinzenal, 1 (um) Técnico Especializado em Equipamentos Biomédicos em horário comercial (44 horas semanais) e 1 (um) Auxiliar Técnico em horário comercial (44 horas semanais).

CLÁUSULA QUARTA – Inclui-se na CLÁUSULA PRIMEIRA atendimento técnico **emergencial, conforme disponibilidade da equipe**. Os, atendimentos emergenciais no período noturno de segunda a sexta-feira, das 19h às 06h, bem como nos fins de semanas e feriados (diurno e noturno) deverão ser direcionados para o coordenador do projeto, que tentará primeiramente solucionar o chamado por telefone. Caso não seja possível solucionar o problema de maneira remota, o coordenador entrará em contato com a equipe técnica, a fim de viabilizar o atendimento presencial. Caso exista técnico disponível, o mesmo seguirá para a o Hospital.

4.1. Serviços que consumam mais de 02 (duas) horas-técnicas não serão executadas no regime “emergencial”, ficando sua conclusão para o próximo expediente regular.
4.2. Será utilizado um formulário de Ordem de Serviço, utilizado normalmente pela Engenharia Clínica, para o registro do atendimento. Sendo necessária a assinatura de pessoa responsável pelo setor que recebeu o atendimento.
4.3. Serão contabilizados os atendimentos realizados mensalmente, sendo faturados no mês subsequente ao da prestação dos serviços.

CLÁUSULA QUINTA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 6.500,00 (seis mil e quinhentos reais), totalizando o valor de R$ 21.000,00 (vinte e um mil reais) mensal, mais R$ 300,00 (trezentos reais) por atendimentos emergencial realizado, apurados mensalmente.

CLÁUSULA SEXTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 15/02/2023 18:11:38 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Zeev Katz
CPF: ***.929.504-**
Data: 08/03/2023 18:28:03 -03:00

DigiForte

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Zeev Katz
Sócio-administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Anne Fernandes Stegmann D'Antona
CPF: ***.800.444-**
Data: 08/03/2023 18:24:07 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 23/02/2023 11:35:02 -03:00

DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

NS-MED COMERCIAL LTDA

CONTRATO DE LOCAÇÃO

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Locação de instrumental cirúrgico para a neurologia.
Responsável técnico	Débora Guimarães Dias CREA/MG: 1413895107
Preço	15.000,00 (quinze mil reais) / Mensais: 01 (uma) Caixa instrumental básico Coluna - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (uma) Caixa instrumental básico Crânio - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (um) Suporte Mayfield - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (uma) caixa instrumental básico Coluna Cervical - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (um) Craniotomo Drill Pneumático - R$ 3.000,00 (três mil reais)
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste de Contrato de Gestão
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema - PA

LOCADOR

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191 – Capanema, Bairro Centro, Estado: Pará CEP: 68.700-005
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF nº 171.893.228-68

LOCATÁRIO

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Endereço	Rua Severino Lara, nº 150, Sala 106, Bairro: Minascaixa, Belo Horizonte – MG, CEP: 31.610-260
Representante	Soldivina Guimarães Dias

OBJETO

1. O objeto do presente contrato tem como a locação de instrumental cirúrgico da neurologia:

1.1 01 (uma) Caixa instrumental básico Coluna (caixa usada)
1.2 01 (uma) Caixa instrumental básico Crânio (caixa usada)
1.3 01 (um) Suporte Mayfield (suporte usado)

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322815

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7
Página 1416 de 2672
Página 5 de 486

1.4 01 (uma) caixa instrumental básico Coluna Cervical (caixa usada)
1.5 01 (um) Craniotomo Drill Pneumático (usado)

Parágrafo único: Faz parte integrante desse contrato o anexo com as descrições dos instrumentais que fazem partes das caixas.

2. As partes deixam claro que o LOCADOR está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pelo LOCATÁRIO, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pelo LOCATÁRIO. Para o LOCADOR interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

3. Para que o LOCATÁRIO preste os serviços ora combinados o LOCADOR repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que o LOCATÁRIO se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DO LOCATÁRIO

5. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

6. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pelo LOCADOR, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

   6.1. O LOCATÁRIO se obriga a informar o LOCADOR a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir o LOCADOR a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido do LOCADOR.

8. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. O LOCATÁRIO deverá encaminhar ao LOCADOR cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

9. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

10. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

11. Enviar ao LOCADOR, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

JOSE CARLOS RIZOLI:
Página 1417 de 2672

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** de 486

12. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DO LOCADOR

13. Pagar o preço combinado.

14. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços do LOCATÁRIO.

15. Informar por escrito ao LOCATÁRIO eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

PREÇO

16. O LOCADOR pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

17. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pelo LOCATÁRIO, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com o LOCADOR. Havendo atraso em tal repasse para o LOCADOR, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento do LOCATÁRIO, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

    17.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

18. O LOCATÁRIO fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo LOCADOR em razão deste contrato.

REAJUSTE

19. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

20. Este contrato é celebrado para vigorar de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

21. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre o LOCADOR e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DO LOCATÁRIO

JOSE CARLOS RIZOLI:
Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
Nº do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 7
Página 1418 de 2672
Página de 486

22. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas do LOCATÁRIO e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

23. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas do LOCATÁRIO todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

24. O LOCATÁRIO é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que o LOCADOR vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DO LOCATÁRIO

25. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre o LOCADOR e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pelo LOCATÁRIO para prestar os serviços pactuados neste contrato.

26. O LOCATÁRIO declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante o LOCADOR por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dele (LOCATÁRIO), inclusive médicos, contra o LOCADOR.

27. O LOCATÁRIO reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação do LOCATÁRIO, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre o LOCADOR e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

28. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pelo LOCADOR também serão ressarcidos pelo LOCATÁRIO em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. O LOCATÁRIO desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

29. Caso seja o LOCADOR acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade do LOCATÁRIO (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando o LOCADOR de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente o LOCATÁRIO.

RESPONSABILIDADE CIVIL DO LOCATÁRIO

30. A intenção das partes é a de que o LOCATÁRIO assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

JOSE CARLOS RIZOLI:

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

31. O LOCATÁRIO responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo o LOCADOR ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pelo LOCATÁRIO.

DISPOSIÇÕES GERAIS

32. Este contrato é intransferível e o LOCATÁRIO não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito do LOCADOR.

33. Ficam fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo do LOCATÁRIO, comprometendo-se esta a entregar ao LOCADOR cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

34. Os sócios do LOCATÁRIO respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

35. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pelo LOCADOR mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

36. O LOCATÁRIO se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com o LOCADOR, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

37. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, o LOCADOR é assegurado o direito de regresso contra o LOCATÁRIO e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

38. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.25 14:04:57-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Soldias

Soldivina Guimarães Dias
NS – MED COMERCIAL LTDA
Socia Administradora

Testemunhas:

1. Nome: Sandra Fontes
RG: M:3.299.255

2. Nome: JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH
RG: 32.386.822.8

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

ANEXO

CAIXAS DE INSTUMENTAIS					
Item	**Qte.**	**Descrição**	**Reg. M. Saúde**	**Valor Unitário R$**	**Valor Total R$**
01	01	Locação Cx. Instrumental Básico Coluna Lombar	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
03	01	Locação Cx. Instrumental Básico Crânio	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
04	01	Locação Suporte Mayfield	80061790009	3.000,00	3.000,00
06	01	Locação Cx. Instrumental Básico Coluna Cervical	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
07	01	Locação Craniotomo Drill Pneumático	10243070043	3.000,00	3.000,00
		Valor Total.....		**R$.....**	**15.000,00**
(Quinze Mil Reais)					

Caixa Instrumental Básico Coluna Lombar				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**PH**	**RMS N°**
01	01	RETRATRATOR GELPI EXTRA LONGO COM GANCHO	PH-04.1295	
02	01	RETRATOR GELPI EXTRA LONGO COM GARRA	PH-04.1301	
03	02	RETRATOR BECKMAN-EATON 7X7 DENTES 324MM	PH-01.1030	
04	01	RETRATOR LANGEMBECK 20x40MM	PH-06.2040	
05	01	RETRATOR LANGEMBECK 30X70MM	PH-06.3060	
06	01	RETRATOR LANGEMBECK 30X80MM	PH-06.3070	
07	01	RETRATOR TAYLOR 25X76MM	PH-06.2576	
08	01	RETRATOR TAYLOR 32X90MM	PH-06.3202	
09	01	RETRATOR GELPI 18CM	PH-04.1275	
10	02	RETRATOR ANDERSON-ADSON 4X4 DENTES ANGULADO	PH-01.1203	
11	01	RETRATOR ADSON RETO 4X4 DENTES 20CM	PH-02.1120	
12	01	RETRATOR CASPAR P/ RAIZES NERVOSAS 8MM 24CM	PH-12.2235	
13	01	RETRATOR CASPAR P/ RAIZES NERVOSAS 10MM 24CM	PH-12.2240	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039
14	01	PINÇA KERRISON 4MM 40º PARA CIMA 23CM	PH-57.2304	
15	01	PINÇA KERRISON 4MM 40º PARA CIMA 18CM	PH-57.1804	
16	01	PINÇA KERRISON 3MM 90º PARA CIMA 18CM	PH-57.1809	
17	01	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA 20CM	PH-57.2002	
18	01	PINÇA KERRISON 3MM 40º PARA BAIXO 18CM	PH-57.1815	
19	01	PINÇA KERRISON 5MM 40º PARA CIMA 20CM	PH-57.2005	
20	01	PINÇA GOIVA STILLE-LUER CURVA 10MM	PH-46.2101	
21	01	PINÇA GOIVA STILLE-LUER RETA 8MM	PH-46.2108	
22	01	PINÇA GOIVA LEKSELL CURVA 3MM	PH-46.2303	
23	01	CINZEL LAMBOTTE RETO 13MM	PH-26.2413	
24	01	CINZEL LAMBOTTE RETO 20MM	PH-26.2420	
25	01	CINZEL LAMBOTTE CURVO 25MM	PH-26.0425	
26	01	OSTEÓTOMO STIILE RETO 10MM	PH-26.2010	
27	02	PINÇA LOVE 2X10MM RETA 178MM	PH-56.1701	

JOSE CARLOS RIZOLI:
Página 421 de 2672

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

28	01	PINÇA LOVE 3X10MM RETA 178MM	PH-56.1702	
29	01	PINÇA LOVE 4X10MM RETA 178MM	PH-56.1703	
30	02	PINÇA LOVE 2X10MM CURVA PARA CIMA 178MM	PH-56.1706	
31	01	PINÇA LOVE 3X10MM CURVA PARA CIMA 203MM	PH-56.2037	
32	01	PINÇA LOVE 4X10MM CURVA PARA CIMA 203MM	PH-56.2038	
33	01	DESCOLADOR COOB 25MM	PH-42.2745	
34	01	DESCOLADOR COOB 30MM	PH-42.2746	
35	01	CURETA DE SIMON #3 RETA	PH-39.5584	
36	01	CURETA DE SIMON #6 RETA	PH-39.2334	
37	01	OSTEÓTOMO CLOWARD RETO 8MM	PH-46.0824	
38	01	DESCOLADOR PENFIELD´S Nº 5 290MM	PH-43.2905	
39	01	DESCOLADOR PENFIELD´S Nº 2 197MM	PH-43.1972	
40	01	MARTELO BERGMANN 24,0CM	PH-49.2445	
41	01	PINÇAS P/ TUMOR BAIONETA COM DENTE3MM	PH-53.2212	
42	01	PINÇAS P/ TUMOR RETA PONTA ANGULADA COM DENTE 3MM	PH-53.2207	
43	01	CABO DE BISTURI CURTO Nº 04	PH-25.1404	
44	01	CABO DE BISTURI LONGO Nº 04	PH-25.2104	
45	01	DESCOLADOR LOVE P/ RAIZ DE NERVO RETO LONGO	PH-12.1906	
46	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 2,5MMX14CM	PH-24.1425	
47	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,0MMX13CM	PH-24.1330	
48	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,5MMX16CM	PH-24.1635	
49	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 4,0MMX12CM	PH-24.1240	
50	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 4,0MMX17CM	PH-24.1240	
51	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,5MMX14CM	PH-24.1436	
52	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 20MMX15CM	PH-24.1525	
53	01	DESCOLADOR OLIVERCRONA 25CM	PH-43.2402	
54	01	DESCOLADOR TONNIS 25CM	PH-43.2502	
55	01	CURETA SIMON FIG. 000 3,6MMX5,0MM	PH-39.2418	
56	01	RETRATOR DE RAIZ DE NERVO LOVE 45º	PH-12.1907	
57	01	PINÇA GOIVA SMITH-PETERSEN CURVA 5MM	PH-46.2405	
58	01	PINÇA PARA TUMOR BAIONETA COM DENTE 5MM	PH-53.2213	
59	01	DESCOLADOR LEXER RETO	PH-42.2739	
60	01	DESCOLADOR COBB 20MM	PH-42.2744	
61	01	ESPÉCULO LOMBAR 70MM	PH-17.2370	
62	01	DESCOLADOR LEXER CURVO	PH-42.2815	
63	01	PINÇA GOIVA ZAUFAL-JANSEN CURVA 18CM	PH-46.1740	
64	01	CIZALHA LISTON RETA 27CM	PH-46.2700	
Locação Cx. Instrumental Básica De Coluna Lombar				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**

(Três Mil Reais)

JOSE CARLOS RIZOLI:17[illegible]

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

Página 1422 de 2672
Página 1 de 486

Caixa Instrumental Básico Crânio				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**PH**	**RMS N°**
01	01	GELPI PERINEAL	PH-04.1275	
02	02	RETRATOR ADSON 4X4 DENTES	PH-02.1047	
03	01	PINÇA GOIVA ZAUFAL-JANSEN CURVA	PH-46.1740	
04	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL RETA 3,6MM	PH-39.2536	
05	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL ANGULADA 4,4MM	PH-39.2562	
06	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL RETA 5,2MM	PH-39.2552	
07	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL 3MM 220MM	PH-53.-2212	
08	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL 5MM 220MM	PH-53.2213	
09	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL	PH-53.2207	
10	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-12.1808	
11	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-121810	
12	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-12.1812	
13	01	CABO DE BISTURI Nº 03	PH-25.1210	
14	01	CABO DE BISTURI N º04	PH-25.1404	
15	01	CABO DE BISTURI Nº 07	PH-25.1607	
16	01	SERRA DE GIGLI 30MM	PH-41.0300	
17	01	SERRA DE GIGLI 40MM	PH-41.0400	
18	02	CABO DE SERA DE GIGLI	PH-41.5101	
19	01	APLICADOR DE CLIP RANEY	PH-01.1790	
20	01	TREFINA DÉRRICO REGULAVEL 25MM	PH-23.2937	
21	01	BROCA DE HUDSON	PH-20.2920	80061790036
22	01	BROCA DE HUDSON	PH-20.2922	80061790033 80061790037
23	01	TRÉPANO MANUAL DE HUDSON	PH-20.2480	80061790039
24	01	BROCA PERFURADORA CUSHING 102MM	PH-20.2912	
25	01	PINÇA GOIVA STILLE ANGULADA	PH-46.2295	
26	01	PINÇA GOIVA LEKSELL 229MM	PH-46.2303	
27	01	PINÇA GOIVA RUSKIN RETA	PH-46.1805	
28	02	RETRATOR WEITLANER 3 X 4 DENTES	PH-02.1052	
29	01	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA	PH-57.2002	
30	01	DESCOLADOR DE PERIÓSTEO LANGEMBECK	PH-44.2066	
31	01	PINÇA KERRISON 1MM 40º PARA CIMA	PH-57.2001	
32	01	PORTA AGULHA DELICADO C/ WIDIA	PH-51.1601	
33	01	PINÇA DISSEÇCÃO ADSON COM SERRILHA	PH-55.1202	
34	01	PINÇA DISSEÇCÃO ADSON COM DENTE	PH-55.1213	
35	01	RETRATOR ADSON BABY MÉDIO	PH-02.1101	
36	01	TESOURA FRAZIER PARA DURAMATER	PH-58.1710	
37	01	PINÇA KERRISON PARA CIMA 40º 3MM	PH-57.2003	
38	01	ASPIRADOR FRAZIER 2,0X15CM	PH-24.1520	
39	01	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 11CM	PH-24.1130	
40	01	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 17CM	PH-24.1730	
41	01	ASPIRADOR FRAZIER 2,5X18CM	PH-24.1825	
42	01	ASPIRADOR FRAZIER 4,5X16CM	PH-24.1645	

JOSE CARLOS RIZOLI:
17[illegible]

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

43	01	PINÇA KERRISON 90º PARA CIMA 3MM	PH-57.1827	
44	01	RUGINA CURVA	PH-44.2115	
45	02	GUIA DE SERRA GIGLI	PH41.0279	
46	01	DESCOLADOR LOVE RETO	PH-12.1906	
47	01	RETRATOR DE MÃO CUSHING	PH-24.1001	
48	01	PINÇA PROTETORA DE DURA MATER	PH-01.1801	
Locação Cx. Instrumental Básico De Crânio				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Suporte de Crânio Mayfield.				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**PH**	**RMS N°**
01		Conjunto Completo do Suporte de Cabeça Neurocirúrgico Mayfield contendo: 01 Suporte apoio de cabeça, 01 Suporte para operar sentado, 03 Pinos Infantil e 03 Pinos Adulto	PH-10.1775	80061790009
Locação Suporte de Crânio Mayfield.				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Caixa Instrumental Básico da Coluna Cervical				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**Lote**	**RMS N°**
01	1	AFASTADOR FARABEUF (PAR)	0407	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039
02	1	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 09CM	0508	
03	1	ASPIRADOR FRAZIER 1,5X08CM	0308	
04	1	ASPIRADOR FRAZIER 2,5X11CM	S/LOTE	
05	11	CURETAS SIMON DIVERSAS	S/LOTE	
06	1	CURETA CASPAR CERVICAL 4X8MM	25408011116	
07	1	CABO DE BISTURI Nº 03	0508	
08	1	CINZEL LAMBOTTE RETO	S/LOTE	
09	1	CINZEL LAMBOTTE RETO 5MM	0508	
10	1	CINZEL LAMBOTTE RETO 6MM	1207	
11	1	EXPANSOR DE VERTEBRAS	0308	
12	2	GANCHO PARA NERVO CRILLE 20CM	S/LOTE	
13	1	GANCHO PARA NERVO FRAZIER	0807	
14	1	MARTELO INOX	0609	
15	1	PINÇA ADSON C/ SERRILHA 12CM	0508	
16	1	PINÇA LOVE 2X10MM RETA 200MM	0308	

JOSE CARLOS RIZOLI:
Página 1424 de 2672

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

17	1	PINÇA LOVE 3X10MM RETA 178MM	0308	
18	1	PINÇA LOVE 2X10MM CURVA PARA CIMA 180MM	0908	
19	1	PINÇA LOVE 3X10MM CURVA PARA CIMA 200MM	0609	
20	1	PINÇA LOVE 3X10MM PARA CIMA (FERRIS SMITH) 178MM	1206	
21	2	PINÇA GOIVA JANSEN 15CM	0609	
22	1	PORTA AGULHA C/ WIDIA	0108	
23	1	RETRATOR CASPAR DE CORPO CERVICAL DIREITO COMPLETO	S/LOTE	
24	1	RETRATOR CERVICAL CLOWARD LONGO ARTICULADO C/ 04 LÂMINAS	1207	
25	1	RETRATOR CERVICAL BIARTICULADO C/ 06 LÂMINAS	S/LOTE	
26	1	RETRATOR ARMINAVES COM DENTE	1120398/14	
27	1	RETRATOR WEITLANER 4X3 DENTES 20,0CM	S/LOTE	
28	1	RETRATOR WEITLANER 4X4 DENTES 16CM	0308	
29	1	RETRATOR WEITLANER 3X3 DENTES 14CM	1109	
30	1	PINÇA GOIVA RUSKIN CURVA		
31	1	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA	0407	
32	1	PINÇA LOVE CURVA PARA CIMA 130MM	1406/2019	
Locação Cx. Instrumental Básica de Coluna Cervical				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Crâniotomo Drill Pneumático (OBS: Imagens Meramente Ilustrativas)				
ITEM	**IMAGEM**	**QTD**	**REFERÊNCIA**	**DESCRIÇÃO**
1		1	C1702	Console elétrico com tela touch screen colorida com irrigação AC110/220V
2		1	C1801	Motor para crânio de alta velocidade para microcirurgia
3		1	C1802	Motor de alta velocidade

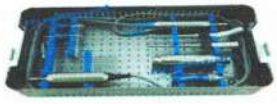
JOSE CARLOS RIZOLI: 17188...

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

4		1	C1910	Trépano elétrico
5		1	C1920	Craniótomo elétrico
6		1	C1936-45	Caneta reta 45mm
7		1	C1936-85	Caneta reta 85mm
8		1	C1946-45	Caneta angulada 45mm
9		1	C1946-85	Caneta angulada 85mm
10		1	C1935-88	Caneta reta para microcirurgia 45mm
11		1	C1935-128	Caneta reta para microcirurgia 85mm
12		1	C1945-88	Caneta angulada para microcirurgia 45mm

JOSE CARLOS RIZOLI: 171...

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

13		1	C1945-128	Caneta angulada para microcirurgia 85mm
14		1	C2002	Pedal duplo
15		1	C2003	Caixa para esterilização
Locação Crâniotomo Drill				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

JOSE CARLOS RIZOLI:
17[illegible]

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.13 17:03:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.01.13 16:26:33 -03'00'

Merces de Souza Dias
NS – MED COMERCIAL LTDA
Socia Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Exclui-se na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (uma) Caixa de Instrumental Básico Coluna.

CLÁUSULA SEGUNDA: Exclui-se na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (uma) Caixa de Instrumental Básico Coluna Cervical.

CLÁUSULA TERCEIRA: Incluir na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (uma) caixa de Instrumental Básico Crânio no valor unitário de R$ 3.000,00, totalizando 02 (duas) caixas de Instrumental Básico Crânio no valor de R$ 6.000,00 (seis mil reais) / mensal.

CLÁUSULA QUARTA: Com as alterações acima, o preço do contrato passará a ser de R$ 12.000,00 (doze mil reais), mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de dezembro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.28 12:38:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.01.27 16:38:45 -03'00'

Merces de Souza Dias
NS – MED COMERCIAL LTDA
Socia Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 18:11:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.05.17 15:57:44 -03'00'

NS – MED COMERCIAL LTDA
Merces de Souza Dias
Sócia-Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 21**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre o LOCADOR e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli, MERCES DE SOUZA DIAS, Marcelo Azevedo Costa e LUIZ AUGUSTO DIAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Parnaíba, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 04/07/2023 15:52:07 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
MERCES DE SOUZA DIAS
CPF: ***.941.356-**
Data: 05/07/2023 09:16:12 -03:00
DigiForte

NS – MED COMERCIAL LTDA
Merces de Souza Dias - Socia Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 05/07/2023 15:35:04 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
LUIZ AUGUSTO DIAS
CPF: ***.744.846-**
Data: 18/07/2023 14:31:40 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli, MERCES DE SOUZA DIAS, Marcelo Azevedo Costa e LUIZ AUGUSTO DIAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ José Carlos Rizoli (CPF ***.893.228-**) em 04/07/2023 15:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.37.10.8	Lat: -23,502912 Long: -46,511269 Precisão: 12 (metros)

Autenticação	contratos@indsh.org.br
Email verificado	

F9+8aA8Ba459IhNRwM5K8m3341pTV7471VeJwaV6Oug= SHA-256

✔ MERCES DE SOUZA DIAS (CPF ***.941.356-**) em 05/07/2023 09:16 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.108.113.65	Lat: -26,471600 Long: -48,996900 Precisão: 167745 (metros)

Autenticação	nsmedcomercial@gmail.com
Email verificado	

2dEdw6XFrWhZFZuYjv+aO+mMkdogxCyQYAUq+sHsbXc= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 05/07/2023 15:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.250.64.160	Lat: -1,392571 Long: -48,428780 Precisão: 6591 (metros)

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

PenGcCr5YrM5Q8UDx7hrTIwdT7OucIKbiddbSbaW5vY= SHA-256

✔ LUIZ AUGUSTO DIAS (CPF ***.744.846-**) em 18/07/2023 14:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.108.113.65	Lat: -19,821479 Long: -43,953206 Precisão: 4268 (metros)

Autenticação luizaugusto2509@prohospitalar.com.br

Email verificado

+aVbOvvwrZ1XvLRYJxhvPT086KquqVTq1eI6daiJuPg= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

5º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Exclui-se na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (um) Suporte Mayfield no valor de R$ 3.000,00 (três mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA: Com as alterações acima, o preço do contrato passará a ser de R$ 9.000,00 (nove mil reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de Janeiro de 2023

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:13:50 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
MERCES DE SOUZA DIAS
CPF: ***.941.356-**
Data: 07/10/2024 08:51:04 -03:00
DigiForte

NS – MED COMERCIAL LTDA
Merces de Souza Dias
Socia Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
LUIZ AUGUSTO DIAS
CPF: ***.744.846-**
Data: 07/10/2024 15:24:41 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 15:31:19 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, MERCES DE SOUZA DIAS e LUIZ AUGUSTO DIAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZKKVY-KAAX9-PTDWH-2KSMP

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: ZKKVY-KAAX9-PTDWH-2KSMP

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:13 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 15:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

Eh3DoOpsme+9Qd4sGJkL9LctIsopIRdGIx9IoC6Vi3M= SHA-256

- MERCES DE SOUZA DIAS (CPF ***.941.356-**) em 07/10/2024 08:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.20.29.123	Lat: -19,834470 Long: -43,964826 Precisão: 2751 (metros)

Autenticação nsmedcomercial@gmail.com

Email verificado

hOU6M+Z34OXEDTTT3p/qU1qm7/1RacxvikT1rJAylTo= SHA-256

✔ LUIZ AUGUSTO DIAS (CPF ***.744.846-**) em 07/10/2024 15:24 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.20.29.123	Lat: -19,834470 Long: -43,964826 Precisão: 2751 (metros)

Autenticação luizaugusto2509@prohospitalar.com.br

Email verificado

bJO+2AHIAkrm7PXc8IXnNDBu42wW8pQoCDBYfhWCVMo= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/ZKKVY-KAAX9-PTDWH-2KSMP

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

equatorial ENERGIA

A	DADOS DA ACESSADA			
Nome: **EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**				
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro			CNPJ nº: **04.895.728/0001-80**	Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP: 66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará		

B	DADOS DO ACESSANTE	
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
Endereço: **AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO**		CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700-005**	Cidade: **CAPANEMA**	Estado: **PA**
Atividade: **ATIVIDADE DE ATENDIMENO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**		
Classe de Consumo: **SERVIÇO PUBLICO**		Código CNAE: **86.10-1-01**
Tipo de Consumidor:	**CATIVO**	
Modalidade de Acesso:	**CARÁTER PERMANENTE**	
Data da Energização:		

As partes acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, por seus representantes legais, acordam em firmar este Contrato de Compra de Energia Regulada - CCER, em conformidade com as condições previstas nos itens **A** a **L** e nas **Condições Gerais** de Contrato Compra de Energia Regulada, que integram este Contrato.

C	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO							
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13,8	**13,8**	**A4**	**60**	**0**	**1500**	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL
CONFOME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010	

E	PONTO DE ENTREGA
Ponto de conexão do sistema da distribuidora com as instalações elétricas da Unidade Consumidora	

F	MODALIDADE DA ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA	
F.1.	Pelo Total Medido	**(SIM)**
F.2.	Por Montante Mensal Médio (MW médios)	**(NÃO)**

G	MONTANTE DE ENERGIA CONTRATADA
	Medido

H	PRAZO DE VIGÊNCIA
12 (doze) meses	

JOSE CARLOS RIZOLI:

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

I	DO VALOR ESTIMADO
O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).	

J	DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

K	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/____.	

L	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____ /_____	

CONDIÇÕES GERAIS

CONSIDERANDO QUE:

(i) a ACESSADA é a concessionária de serviço público de distribuição de energia elétrica, usuária da REDE BÁSICA, que opera e mantém os SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO;

(ii) o ACESSANTE é responsável por instalações que se conectam ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO;

(iii) o acesso aos sistemas elétricos baseia-se nas Leis nº 9.074/95, nº 9.648/98, nº 10.438/02 e nº 10.848/04, nos Decretos nº 2.003/96, nº 4.562/02 e nº 5.163/05, nas Resoluções ANEEL nº 414/2010 e 506/2012 e demais legislações pertinentes, em virtude das quais a conexão e o uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO são garantidos ao ACESSANTE e contratados separadamente da energia elétrica; e

(iv) ao ACESSANTE é assegurado o acesso de suas instalações aos sistemas elétricos, na condição de cativo, consumidor livre ou potencialmente livre, em conformidade com os arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074/95, Resolução Normativa 376/2009 ou, conforme o caso, na condição de consumidor especial, em conformidade com os §§ 1º e 5º do art. 26 da Lei nº 9.427/96.

Resolvem as PARTES firmar o presente Contrato de Compra de Energia Regulada (CCER), conforme termos e condições abaixo descritos:

1. DEFINIÇÕES E PREMISSAS

1.1. As expressões e termos técnicos utilizados neste CCER, exceto quando especificado em contrário, têm o significado indicado abaixo:

1.1.1. **ACESSANTE**: UNIDADE CONSUMIDORA que conecta suas instalações próprias a instalações de propriedade da ACESSADA;

1.1.2. **ANEEL:** Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL, autarquia sob regime especial criada pela Lei n.º 9.427, de 26 de dezembro de 1996;

1.1.3. **CÂMARA DE COMERCIALIZAÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA ou CCEE**: Pessoa Jurídica de Direito Privado, sem fins lucrativos, que atua sob autorização do Poder Concedente, e regulação e fiscalização da ANEEL, responsável pelo ambiente de Compra e Venda de Energia Elétrica, nos moldes da Convenção de Comercialização;

1.1.4. **CONSUMIDOR ESPECIAL**: Agente da Câmara de Comercialização de Energia Elétrica – CCEE, da categoria de comercialização, que adquire Energia Elétrica proveniente de empreendimentos de geração enquadrados no §5º do art. 26 da Lei nº 9.427, de 26 de dezembro de 1996, para UNIDADE CONSUMIDORA ou unidades consumidoras reunidas

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32657857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868 Data: 2025.06.30 10:59:56 Foxit Reader Versão: 10.0.0

por comunhão de interesses de fato ou de direito cuja carga seja maior ou igual a 500kW e que não satisfaçam, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074, de 7 de julho de 1995.

1.1.5. **CONSUMIDOR LIVRE**: Agente da CCEE, da categoria de comercialização, que adquire Energia Elétrica no ambiente de contratação livre para unidades consumidoras que satisfaçam, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074, de 1995.

1.1.6. **CONSUMIDOR PARCIALMENTE LIVRE**: Consumidor livre que exerce a opção de contratar parte das necessidades de energia e potência das unidades consumidoras de sua responsabilidade com a ACESSADA local, nas mesmas condições reguladas aplicáveis a consumidores cativos, incluindo tarifas e prazos.

1.1.7. **CONSUMIDOR POTENCIALMENTE LIVRE**: aquele cujas unidades consumidoras satisfazem, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074, de 1995, porém não adquirem Energia Elétrica no ambiente de contratação livre.

1.1.8. **CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA – CCER** contrato firmado pelo ACESSANTE com a ACESSADA o qual estabelece os termos e condições para compra e venda do montante de energia elétrica no Ambiente de Contratação Regulado - ACR.

1.1.9. **ACESSADA**: agente titular de concessão ou permissão federal para prestar o serviço de distribuição de energia elétrica;

1.1.10. **ENCARGO DE CONEXÃO**: valor devido pelo ACESSANTE quando se conecta a instalações de propriedade da ACESSADA ou de outros agentes do setor, calculado com base em custos associados às instalações de responsabilidade do ACESSANTE, os quais são definidos de acordo com a regulamentação relativa a cada tipo de ACESSANTE;

1.1.11. **ENCARGO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO**: valor em Reais (R$) devido pelo uso das instalações de distribuição, calculado pelo produto da tarifa de uso pelos respectivos MUSD e de energia contratados ou verificados;

1.1.12. **MODALIDADE TARIFÁRIA CONVENCIONAL MONÔMIA**: aplicada às unidades consumidoras do grupo B, caracterizada por tarifas de consumo de energia elétrica, independentemente das horas de utilização do dia;

1.1.13. **MODALIDADE TARIFÁRIA HORÁRIA BRANCA**: aplicada às unidades consumidoras do grupo B, exceto para o subgrupo B4 e para as subclasses Baixa Renda do subgrupo B1, caracterizada por tarifas diferenciadas de consumo de energia elétrica, de acordo com as horas de utilização do dia

1.1.14. **MODULAÇÃO:** Processo por meio do qual a Energia Elétrica Contratada é distribuída em montantes horários, por semana, por patamar, dentre os quais pode variar esta distribuição;

1.1.15. **OPERADOR NACIONAL DO SISTEMA ELÉTRICO ou ONS: responsável pela** coordenação e controle da operação da geração e transmissão de energia elétrica no SISTEMA INTERLIGADO, integrado por titulares de concessão, permissão ou autorização e consumidores, conforme disposto na Lei 9.648 de 28 de maio de 1998;

1.1.16. **PONTO DE CONEXÃO**: conjunto de equipamentos que se destina a estabelecer a conexão na fronteira entre as instalações da ACESSADA e do ACESSANTE, comumente caracterizado por módulo de manobra necessário à conexão das instalações de propriedade do ACESSANTE, não contemplando o seu SMF;

1.1.17. **POSTO TARIFÁRIO PONTA**: período composto por 03 (três) horas diárias consecutivas definidas pela ACESSADA considerando a curva de carga de seu sistema elétrico, aprovado pela ANEEL para toda a área de concessão ou permissão, com exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da Paixão, Corpus Christi, e os feriados indicados no CUSD;

1.1.18. **POSTO TARIFÁRIO FORA PONTA**: período composto pelo conjunto das horas diárias consecutivas e complementares àquelas definidas nos postos ponta**;**

1.1.19. **POSTO TARIFÁRIO INTERMEDIÁRIO**: período de horas conjugado ao posto tarifário ponta, sendo uma hora imediatamente anterior e outra imediatamente posterior, aplicado para o Grupo B;

1.1.20. **PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO**: conjunto de normas, critérios e requisitos técnicos para o planejamento, acesso, procedimentos operacionais, de medição e de qualidade da energia aplicáveis aos SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO e aprovados pela ANEEL;

1.1.21. **PROCEDIMENTOS DE REDE**: conjunto de normas, critérios e requisitos técnicos para o planejamento, acesso, procedimentos operacionais, de medição e de qualidade da energia aplicáveis à REDE BÁSICA e aprovados pela ANEEL;

1.1.22. **REDE BÁSICA**: instalações de transmissão do Sistema Interligado Nacional – SIN, de propriedade de concessionárias de serviço público de transmissão, definida segundo critérios estabelecidos na regulamentação da ANEEL;

1.1.23. **SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO**: instalações destinadas à distribuição de energia elétrica componentes dos ativos da área de concessão da ACESSADA;

1.1.24. **SISTEMA INTERLIGADO NACIONAL** - composto pelos sistemas de transmissão e de distribuição de propriedade das diversas empresas das Regiões Sul, Sudeste, Centro-Oeste, Norte e Nordeste, com uso compartilhado por essas empresas, por onde transitam energias de diversas fontes e destinos, sistema esse sujeito à legislação pertinente, à regulamentação expedida pela ANEEL e, no que couber, à operação e coordenação do ONS;

1.1.25. **UNIDADE CONSUMIDORA**: conjunto composto por instalações, ramal de entrada, equipamentos elétricos, condutores e acessórios, incluída a subestação, quando do fornecimento em tensão primária, caracterizado pelo recebimento de energia elétrica em apenas um ponto de entrega, com medição individualizada, correspondente a um único consumidor e localizado em uma mesma propriedade ou em propriedades contíguas;

2. OBJETO

2.1. O presente CONTRATO tem por objeto regular a compra e venda de Energia Elétrica no Ambiente de Contratação Regulada – ACR, a ser disponibilizada pela **ACESSADA** ao **ACESSANTE** no **PONTO DE ENTREGA**, durante o **PERÍODO DE FORNECIMENTO**, destinada exclusivamente ao atendimento da UNIDADE CONSUMIDORA, nos termos e condições previstos no presente Contrato e observado o disposto na legislação e regulamentação aplicável.

2.1.1. As condições particulares desta UNIDADE CONSUMIDORA encontram-se descritas nas Condições Específicas, constantes deste CCER.

2.1.2. Quando aplicável, o ACESSANTE deverá informar à ACESSADA sobre qualquer mudança relacionada aos dados da UNIDADE CONSUMIDORA, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sendo certo que, enquanto a referida alteração não for devidamente comunicada à ACESSADA, os dados constantes das condições específicas produzirão todos os efeitos contratuais previstos.

2.1.2.1. Alterações somente serão consideradas eficazes e aptas a produzirem os efeitos esperados após prévia e expressa anuência da ACESSADA.

3. DA VIGÊNCIA CONTRATUAL E DAS CONDIÇÕES PARA ENERGIZAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA

3.1. O presente CCEE entra em vigor a partir de energização do padrão, assim permanecendo enquanto as instalações do ACESSANTE estiverem conectadas ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, e os serviços serão prestados pelo prazo descrito nos itens específicos deste contrato, sendo prorrogado por iguais e sucessivos períodos salvo manifestação expressa em contrário do ACESSANTE, com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias em relação ao término da vigência.

3.1.1. O prazo de prorrogação poderá ser ajustado de comum acordo desde que manifestada expressa vontade com a mesma antecedência (180 dias).

3.2. Não havendo manifestação em contrário do ACESSANTE com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias da data do termino da vigência deste Contrato, este será automaticamente prorrogado por um período de 12 (doze) meses, sendo permitidas sucessivas prorrogações de igual prazo, observado o disposto neste parágrafo, esse contrato terá prazo indeterminado, caso não haja manifestação das partes, preservado o disposto do Artigo 63-B da Resolução Normativa Aneel nº 414/2010.

3.3. Quando houver alteração do titular, permanecendo a instalação energizada, este contrato passará a vigorar a partir da data de sua devolução, conforme itens específicos deste CCER. Desde que não haja instrumento específico de acordo entre os consumidores para manutenção da relação contratual.

3.4. Para os casos de alterações contratuais, as mesmas passarão a vigorar em até um ciclo subsequente à data de devolução do presente contrato salvo em casos de Redução de Demanda Contratada que deve seguir o prazo determinado no §5, Art. 63 da resolução Aneel, nº 414/2010 e nos casos de migração para o Ambiente de Contratação Livre que é conforme data acordada entre as partes.

3.5. O ACESSANTE declara-se ciente que, independente do prazo de vigência indicado nesta Cláusula, para a efetiva energização da unidade consumidora, este deverá atender todos os requisitos indicados na legislação e regulação do setor elétrico sobre o assunto, em especial os previstos nos artigos 27,166 e 167 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

4. DO PONTO DE ENTREGA

4.1. A **ACESSADA** responsabiliza-se pela manutenção e operação de seu sistema elétrico, até o **PONTO DE ENTREGA**, cabendo ao **ACESSANTE** manter as instalações existentes em sua propriedade em perfeitas condições técnicas e de segurança, conforme instruções e procedimentos da **ACESSADA**, normas da Associação Brasileira de Normas Técnicas – ABNT e demais legislações esparsas.

4.2. A partir do ponto de entrega, o **ACESSANTE** será responsável pelo transporte e transformação da energia, pelo controle das oscilações e/ou flutuações de tensão, pelas distorções harmônicas, pela manutenção do fator de potência dentro dos limites legais, pela segurança das suas instalações, bem como pela preservação do sistema da **ACESSADA** dos efeitos de quaisquer perturbações originadas nas suas instalações.

5. DO MONTANTE DE ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA E DAS CONDIÇÕES PARA ALTERAÇÃO

5.1. A ACESSADA colocará os valores de ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA à disposição do ACESSANTE no PONTO DE ENTREGA, durante o Período de Fornecimento da Energia, poderá ser de acordo com uma das seguintes modalidades, conforme indicado no item F deste CCER:

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

a) Se assinalado o subitem F.1 deste CCER, a Energia Elétrica Contratada será os montantes medidos, a cada Ciclo de Faturamento, na UNIDADE CONSUMIDORA; ou
b) Se assinalado o subitem F.2 deste CCER, a Energia Elétrica Contratada será os montantes mensais estipulados no item G deste CCER, de acordo com a opção indicada no item F deste CCER.

5.2. Qualquer alteração da ENERGIA CONTRATADA, para mais ou para menos, somente poderá ocorrer quando tecnicamente viável, sendo que somente terá validade a partir do primeiro faturamento posterior ao decurso dos prazos definidos nas subcláusulas a seguir, condicionado ainda a sua aplicação à assinatura de Termo Aditivo.

5.3. A ACESSADA atenderá às solicitações de redução da ENERGIA CONTRATADA, desde que efetuadas por escrito e com antecedência mínima em relação ao termino da vigência contratual de: 90 (noventa) dias, para os consumidores pertencentes ao subgrupo A4; ou 180 (cento e oitenta) dias, para consumidores pertencentes aos demais grupos, sendo vedada mais de uma redução de demanda em um período de 12 (doze) meses.

5.4. A modulação dos montantes mensais indicados no item G deste CCER deverá ser realizada segundo o perfil de carga da UNIDADE CONSUMIDORA indicada no item B deste CCER, conforme regulamentação específica.

6. DA MEDIÇÃO E DA LEITURA

6.1. A ACESSADA instalará equipamentos de medição nas UNIDADES CONSUMIDORAS, nos termos e limites da legislação vigente aplicável.

6.1.1. As regras de instalação e manutenção do medidor e demais equipamentos de medição de Energia Elétrica estão reguladas no Contrato de Uso do Sistema de Distribuição celebrado entre o ACESSANTE e a ACESSADA.

6.2. A ACESSADA efetuará as leituras em intervalos de aproximadamente 30 (trinta) dias, observados o mínimo de 27 (vinte e sete) e o máximo de 33 (trinta e três) dias, de acordo com o calendário de leitura.

6.2.1. As PARTES observarão quando da leitura todas as condições, direitos e obrigações estabelecidos pela legislação vigente, em especial aquelas ditadas pela Resolução Normativa ANEEL nº 414 em seu Capítulo VII – DA LEITURA.

7. DAS TARIFAS APLICÁVEIS E DA MODALIDADE TARIFÁRIA

7.1. As tarifas aplicáveis a ENERGIA CONTRATADA objeto do presente instrumento corresponderá àquelas definidas pela ANEEL para a classe, subgrupo e tensão de fornecimento descrito nas Condições Específicas, válidas para a área de concessão da ACESSADA, estando sujeitas a reajustes e revisões, em conformidade com as normas aplicáveis.

7.1.1. A tarifa não inclui os Impostos sobre Circulação de Mercadorias e Serviços - ICMS, Programa de Integração Social – PIS e Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social – COFINS, devendo ser considerada a alíquota correspondente, ou ainda qualquer outro tributo, calculado conforme a Legislação Aplicável.

7.2. Ao ACESSANTE serão aplicadas as disposições a respeito da Modalidade Tarifária escolhida e indicada nas Condições Especificas acima, nos termos da legislação vigente aplicável, podendo ser:

a) Modalidade Tarifária Convencional: sem distinção horária, considerando-se, para o grupo A, tarifa única para demanda de potência (R$\kW) e para o consumo de energia (R$\kW) e, para o grupo B, na forma monômia, com tarifa aplicável ao consumo de energia (R$\MWh);

b) Modalidade Tarifária Horária Branca: com distinção horária, considera-se:

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS PICOLI:17195322869 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS PICOLI:17195322869 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917957000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS PICOLI:17195322869 Razão: Eu sou o autor deste documento Local: Belém/PA Data: 2025-04-30 10:20:20

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

i. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta, uma tarifa para o posto tarifário intermediário e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

c) Modalidade Tarifária Horária Azul: com distinção horária, considera-se:

i. Para demanda de potência (kW), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta; e
ii. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

d) Modalidade Tarifária Horária Verde: com distinção horária, considera-se:

i. Para demanda de potência (kW), uma tarifa única; e
ii. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

7.2.1. A Modalidade Tarifária contratada poderá ser alterada, nas seguintes hipóteses:

a) a pedido do ACESSANTE do grupo A com opção de faturamento pelo grupo B, a qualquer tempo, no caso regresso a tarifa Convencional
b) a pedido do ACESSANTE do grupo A com opção de faturamento pelo grupo B, desde que a alteração precedente tenha sido anterior a 180 (cento e oitenta) dias, no caso regresso a tarifa Branca;
c) a pedido do ACESSANTE, desde que a alteração precedente tenha sido anterior aos 12 (doze) últimos ciclos de faturamento;
d) a pedido do ACESSANTE, desde que o pedido seja apresentado em até 3 (três) ciclos completos de faturamento posteriores à revisão tarifária da ACESSADA; ou
e) quando ocorrer alteração na DEMANDA CONTRATADA ou na tensão de fornecimento que impliquem em novo enquadramento nos critérios dos incisos I, II ou III do § 1º do artigo 57 da Resolução Normativa Aneel nº 414/2010.

7.3. Fica acordado entre as partes que o horário de ponta será o intervalo indicado nas Condições Específicas deste CUSD, exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da paixão, Corpus Christi, e os seguintes feriados:

Dia e Mês	Feriados Nacionais	Leis Federais
01 de janeiro	Confraternização Universal	662, de 06/04/1949
21 de abril	Tiradentes	662, de 06/04/1949
01 de maio	Dia do Trabalho	662, de 06/04/1949
07 de setembro	Independência	662, de 06/04/1949
12 de outubro	Nossa Senhora Aparecida	6.802, de 30/06/1980
02 de novembro	Finados	662, de 06/04/1949
15 de novembro	Proclamação da República	662, de 06/04/1949
25 de dezembro	Natal	662, de 06/04/1949

7.3.1. O período referente ao horário fora de ponta corresponde ao conjunto de horas diárias consecutivas e complementares àquelas definidas para o horário de ponta.

7.3.2. Fica desde já entendido entre as PARTES que, em decorrência do horário de verão por determinação governamental, estabelecer-se-á automaticamente o horário de ponta acima referido como sendo aquele destacado nas Condições Específicas, exceção feita aos sábados, domingos e feriados descritos na tabela acima, não havendo, para tal fim, qualquer necessidade de comunicação prévia a ser efetuada pela ACESSADA ao ACESSANTE.

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS 07185522805

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

7.4. A ACESSADA reserva-se o direito de alterar o horário de ponta mediante prévia comunicação ao ACESSANTE, por escrito, na forma prevista neste CUSD.

7.5. Pela prestação do serviço público de distribuição de energia elétrica a ACESSADA deve cobrar as tarifas homologadas pela ANEEL nos processos tarifários.

7.5.1. As tarifas devem ser aplicadas de acordo com o tipo de usuário, o grupo e subgrupo, classe e subclasse e a modalidade tarifária a que estiver enquadrada a unidade consumidora.

7.5.2. Quando a classificação da unidade consumidora implicar alteração da tarifa homologada aplicável, deverá ser celebrado aditivo contratual.

8. DO FATURAMENTO E PAGAMENTO

8.1. As tarifas aplicáveis a ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA objeto do presente instrumento corresponderão àquelas definidas pela ANEEL para a classe, subgrupo e tensão de fornecimento indicado nas Condições Específicas, válidas para a área de concessão da ACESSADA, estando sujeitas a reajustes e revisões, em conformidade com as normas aplicáveis.

8.1.1. A tarifa não inclui os Impostos sobre Circulação de Mercadorias e Serviços - ICMS, Programa de Integração Social – PIS e Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social – COFINS, devendo ser considerada a alíquota correspondente, ou ainda qualquer outro tributo, calculado conforme a Legislação Aplicável.

8.1.2. Quando a classificação da unidade consumidora implicar alteração da tarifa homologada aplicável, deverá ser celebrado aditivo contratual.

8.2. O valor a ser pago mensalmente pelo ACESSANTE será o resultado da multiplicação da Tarifa de Energia (TE) por:

8.2.1. Pelo total medido da Energia Elétrica na UNIDADE CONSUMIDORA, a cada Ciclo de Faturamento, caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade indicada no subitem F.1 deste CCER, observado o disposto nesta Cláusula, conforme o caso; ou

8.2.2. Pelo montante fixado no item G deste CCER para cada mês do Período de Fornecimento, caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade indicada no subitem F.2 deste CCER, observado o disposto nesta Cláusula, conforme o caso.

8.3. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade de Energia Elétrica Contratada, conforme indicado no subitem F.2 deste CCER. Quando o montante de Energia Elétrica ativa medida no Ciclo de Faturamento, em megawatt-hora, for maior que o produto do número de horas do ciclo pelo limite estabelecido para a Energia Elétrica ativa contratada, fixado em MWmédio para cada Ciclo de Faturamento, o faturamento da Energia Elétrica ativa será:

$$\mathbf{FEA\ (p) = MW\ médio\ contratado\ X\ HORAS\ ciclo\ X\ TE\ comp\ (p)}$$

8.4. Quando o montante de Energia Elétrica ativa medida no Ciclo de Faturamento, em megawatt-hora, for menor ou igual ao produto do número de horas do ciclo pelo limite estabelecido para a Energia Elétrica ativa contratada, fixado em MWmédio para cada Ciclo de Faturamento, o faturamento da Energia Elétrica ativa será:

$$\mathbf{FEA\ (p) = EEAM\ (p)\ X\ TE\ comp\ (p)}$$

Onde:
FEA(p) = faturamento da Energia Elétrica ativa, por posto horário “p”, em Reais (R$);
EEAM(p) = montante de Energia Elétrica ativa medida em cada posto horário “p” do Ciclo de

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS BIZOLI:00212668460
Página 14 de 2672

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

Faturamento, em megawatt-hora (MWh);
TEcomp(p) = tarifa de energia "TE" definida no *caput* desta Cláusula;
MWmédio Contratado = montante de energia indicado em MWmédio e fixado no item G deste CCER para cada mês do Período de Fornecimento;
HORASciclo = indica a quantidade total de horas do Ciclo de Faturamento; e
p = indica posto horário, ponta ou fora de ponta, para as tarifas horárias.

8.5. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade de Energia Elétrica medida, conforme indicado no subitem F.1 deste CCER, energia Elétrica ativa será:

$$FEA(p) = EEAM(p) \times TE\ comp(p)$$

Onde:
FEA(p) = faturamento da Energia Elétrica ativa, por posto horário "p", em Reais (R$);
EEAM(p) = montante de Energia Elétrica ativa medido em cada posto horário "p" do Ciclo de Faturamento, em megawatt-hora (MWh);
TEcomp(p) = tarifa de energia "TE" definida no *caput* desta Cláusula;
MWmédio Contratado = montante de energia indicado em MWmédio e fixado no item G deste CCER para cada mês do Período de Fornecimento;
HORASciclo = indica a quantidade total de horas do Ciclo de Faturamento; e
p = indica posto horário, ponta ou fora de ponta, para as tarifas horárias.

8.6. Para fins de faturamento, na impossibilidade de avaliação do consumo nos Horários de Ponta e Fora de Ponta, esta segmentação deve ser efetuada proporcionalmente ao número de horas de cada segmento.

8.7. O ACESSANTE efetuará o pagamento na data de vencimento constante da fatura, sendo certo que, mediante prévia autorização do ACESSANTE, poderá a ACESSADA consolidar todos os valores faturados referentes às UNIDADES CONSUMIDORAS sob uma mesma titularidade em fatura que permita o pagamento do montante total de débitos por meio de uma única operação.

8.7.1. Os custos e encargos de uso do sistema de distribuição são de responsabilidade do ACESSANTE, conforme contrato específico celebrado entre o ACESSANTE e a ACESSADA e poderão ser faturados conjuntamente com o valor relativo à compra da Energia Elétrica.

8.7.2. O pagamento da Fatura na data de vencimento não será afetado por discussões entre as PARTES, devendo a diferença, quando houver, constituir objeto de processamento independente e, tão logo apurada, ser paga ou devolvida a quem de direito.

8.7.3. A ACESSADA entregará mensalmente ao ACESSANTE uma Nota Fiscal/Fatura de Energia Elétrica contendo o valor do suprimento de energia elétrica referente ao mês imediatamente anterior, para a liquidação na data do vencimento.

8.7.3.1. Para fins de quitação, valerão como recibos a autenticação mecânica ou o relatório emitido pelo banco, que contém o número da transação eletrônica.

8.7.3.2. O não pagamento da Fatura de Energia Elétrica em seu vencimento ensejará atualização monetária de seu valor pela variação positiva do IGP-M, compreendida no período entre o primeiro dia após o vencimento e o do efetivo pagamento, bem como a incidência de multa de 2% (dois por cento) sobre o valor total da Conta e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, ''*pro rata die*'', além de outros valores que lhe sejam legalmente atribuíveis.

9. GARANTIA PARA A CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO

9.1. Quando do inadimplemento do ACESSANTE de mais de uma fatura mensal em um período de 12 (doze) meses, sem prejuízo da exigibilidade de quitação dos débitos, faculta-se à ACESSADA exigir o oferecimento de garantias, limitadas ao valor inadimplido, nos termos do artigo 127 da Resolução ANEEL nº 414/2010.

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS DA SILVA 71693228668
Página 144 de 2672

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

9.2. Para o ACESSANTE Potencialmente Livre, a ACESSADA poderá, alternativamente à garantia, exigir a apresentação de Contrato de Compra de Energia no ambiente de contratação livre. Para tanto, a ACESSADA deve notificar o ACESSANTE Potencialmente Livre, de forma escrita, específica e com entrega comprovada, informando os valores em atraso, com os acréscimos cabíveis, assim como a possibilidade de encerramento da relação de consumo decorrente da não quitação dos débitos.

9.3. Essa garantia não se aplica ao consumidor que seja prestador de serviços públicos essenciais ou cuja unidade consumidora pertença à classe residencial ou subclasse rural-residencial da classe rural.

10. SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO

10.1. Em caso de inadimplemento, a ACESSADA poderá optar por:

10.1.1. a) Executar (total ou parcialmente) a garantia; ou
10.1.2. b) Suspender o fornecimento de energia.

10.2. Se a ACESSADA optar pela execução da garantia oferecida pelo ACESSANTE, ela deverá notificar o ACESSANTE por escrito e para este fim específico, com entrega comprovada.

10.3. Se a ACESSADA optar pela suspensão do fornecimento de energia, ela deverá notificar o ACESSANTE informando da suspensão. Tal notificação deverá ser comprovadamente entregue ao ACESSANTE com 15 (quinze) dias de antecedência da data da suspensão e poderá ser impressa em destaque na própria Fatura.

10.3.1. A notificação a consumidor que preste serviço público ou essencial à população e cuja atividade sofra prejuízo deve ser feita ao Poder Público local ou ao Poder Executivo Estadual/Distrital, de forma escrita, específica e com entrega comprovada

10.4. Caso a ACESSADA não tenha tomado as providências para que a suspensão da entrega de energia ocorra em até 90 (noventa) dias da data de vencimento da fatura não paga, a ACESSADA ficará impedida de suspender o fornecimento de energia em decorrência daquela Fatura, salvo se comprovar que a falta de suspensão se deu por motivo justificável.

10.5. Além da hipótese de suspensão já previstas acima e das hipóteses em que a ACESSADA pode interromper o fornecimento de forma imediata, previstos na regulamentação em vigor, a ACESSADA também poderá suspender o fornecimento, nas hipóteses elencadas no CUSD celebrado entre o ACESSANTE e a ACESSADA

11. DO ENCERRAMENTO CONTRATUAL

11.1. Sem prejuízo da cobrança de eventuais penalidades devidas nos termos da legislação aplicável ou previstas neste instrumento, o encerramento da relação contratual entre a ACESSADA e o ACESSANTE deve ocorrer nas seguintes circunstâncias:

i. mediante acordo entre as PARTES;
ii. o desligamento da ACESSANTE inadimplente na Câmara de Comercialização de energia Elétrica (CCEE), importa em rescisão concomitante do presente CONTRATO;
iii. por falência, ou insolvência civil de qualquer das PARTES, ou alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da ACESSANTE, o que implicará rescisão automática, independente de aviso prévio;
iv. pela ACESSANTE, em caso de continuidade de um CASO FORTUITO ou FORÇA MAIOR que impossibilite a ACESSADA de cumprir as obrigações previstas neste CONTRATO por período superior a 180 (cento e oitenta) dias;
v. por qualquer das PARTES, caso uma PARTE venha a ter revogada ou, caso vencida, não seja renovada qualquer aprovação ou autorização regulatória necessária à condução de seus negócios e cumprimento de suas obrigações contratuais;

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página 7 de 480**
JOSE CARLOS 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS 17189322868 Data: 2021-06-30 13:15:42 Foxit Reader Versão: 10.0.0
Página 1448 de 2672

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

vi. ação da ACESSADA, quando houver solicitação de fornecimento formulado por novo interessado referente à mesma unidade consumidora, observados os requisitos previstos no art. 27 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

vii. Rescisão do CUSD

11.1.1. Faculta-se à ACESSADA o encerramento da relação contratual quando ocorrer o decurso do prazo de 2 (dois) ciclos completos de faturamento após a suspensão regular e ininterrupta do fornecimento à unidade consumidora, desde que o ACESSANTE seja notificado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, respeitando-se o disposto na legislação aplicável, em especial os artigos 70 e seguintes da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

11.2. A rescisão do presente CONTRATO, em qualquer hipótese, não libera as PARTES das obrigações devidas até a sua data e não afeta ou limita qualquer direito que, expressamente ou por sua natureza, deva permanecer em pleno vigor e efeito após a data de rescisão ou que dela decorra, em especial no que se refere a valores devidos pelo ACESSANTE à ACESSADA a título de ENCARGO DE USO ou ainda eventuais penalidades.

11.3. O encerramento contratual antecipado, seja por culpa da ACESSANTE, ou seja por decisão unilateral desta, nos termos do item "vi" da subcláusula 10.1 acima, implica na cobrança correspondente ao faturamento dos meses remanescentes para o término da vigência do contrato, limitado a 12 (doze) meses, considerando o produto da tarifa de energia e da bandeira tarifária vigentes na data de solicitação do encerramento sobre o calculado com base na modalidade de Energia Elétrica contratada, indicada no item F deste CCER:

11.3.1. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade de Energia Elétrica contratada, conforme indicado no subitem F.2 deste CCER, o valor correspondente aos montantes mensais indicados no item G deste CCER

11.3.2. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade de Energia Elétrica medida, conforme indicado no subitem F.1 deste CCER, o valor correspondente à média da Energia Elétrica consumida nos 12 (doze) meses precedentes ao encerramento, em conformidade com os dados de medição da ACESSADA ou da CCEE

11.4. A ACESSANTE declara-se ciente que as cobranças acima apenas não se aplicarão caso o encerramento antecipado dê-se:

i. por culpa da ACESSADA; ou

ii. decisão do Poder Concedente e/ou ANEEL que não decorra de culpa da ACESSANTE;

12. DAS DECLARAÇÕES E GARANTIAS ANTI-CORRUPÇÃO

12.1. As PARTES por seus representantes se obrigam a cumprir, e fazer cumprir, as normas, regras e procedimentos administrativos destinados a regulamentar a contratação direta ou indireta com a administração pública, se comprometendo em inibir, combater e, por todos os meios razoáveis, evitar a prática de ações de corrupção, por seus representantes legais, funcionários e prepostos, bem como reprimir comportamentos similares, observando fielmente a disciplina contida na Lei 12.846/13 ("Lei Anticorrupção"), regulada pelo Decreto n.º 8.420/15.

12.1.1. A convenção de vontade reduzida na presente cláusula é aplicável aos representantes das PARTES, empresas filiadas, coligadas ou controladas, seus prepostos, subcontratados, e todos os agentes que direta ou indiretamente estejam vinculados a atividades das partes.

12.1.2. As partes se comprometem a difundir as obrigações assumidas no *caput* a todos os seus funcionários, prepostos e ou quaisquer terceiros que venham, direta ou indiretamente, atuar na execução do objeto deste instrumento.

13. DISPOSIÇÕES DIVERSAS

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
JOSE CARLOS PIZOLI:
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

13.1. Este CONTRATO é reconhecido pelo ACESSANTE como título executivo, na forma do artigo 784, III, do Código de Processo Civil, para efeito de cobrança de todos e quaisquer valores decorrentes das obrigações aqui contempladas, valores estes apurados mediante simples cálculo aritmético.

13.2. Os itens I, J e K deste CONTRATO deverá ser preenchido quando o ACESSANTE for submetido à Lei de Licitações e Contratos, exclusivamente.

13.3. Caso o ACESSANTE submeta-se à submeta-se à Lei de Licitações e Contratos poderá fornecer dados para preenchimento dos itens I, J e K deste CONTRATO.

13.4. As alterações ao presente CONTRATO somente poderão ser consideradas como válidas e eficazes se forem realizados por escrito e assinadas por representante(s) legal(is) e/ou procurador(es) das Partes.

13.5. A declaração de nulidade de qualquer das disposições deste CONTRATO não o invalida em sua integralidade, permanecendo em vigor as demais disposições não atingidas pela declaração de nulidade.

13.6. Os direitos e obrigações decorrentes deste CONTRATO se transmitem aos sucessores e cessionários das partes contratantes, ficando estabelecido que nenhuma cessão ou transferência feita pelo ACESSANTE terá validade, se antes não for formalmente aceita pela ACESSADA.

13.7. A partir da data de assinatura deste CONTRATO ficam rescindidos, para todos os fins e efeitos de direito, outros contratos anteriormente celebrados entre as partes para estes mesmos fins, e/ou, cuja vigência venha se prorrogando tacitamente até a presente data, ressalvado o cumprimento de obrigações inadimplidas ou que sejam supervenientes à rescisão.

13.8. A eventual abstenção pelas partes do exercício de quaisquer direitos decorrentes deste CONTRATO não será considerada novação ou renúncia.

13.9. O ACESSANTE declara, para todos os fins de direito, que adota as medidas necessárias na sua organização para:

(i) promover as boas práticas no apoio e respeito a proteção dos direitos humanos;
(ii) evitar incorrer em qualquer forma de abusos dos direitos;
(iii) eliminar todas as formas de trabalho forçado e obrigatório, entendido este como todo o trabalho ou serviço exigido a uma pessoa sob ameaça de qualquer penalidade e que se obtém de forma livre e voluntária do indivíduo;
(iv) respeitar a liberdade de associação sindical e de negociação coletiva dos direitos dos trabalhadores, com as restrições que a lei exija;
(v) evitar qualquer forma de trabalho infantil na organização, respeitando a idade mínima de contratação em conformidade com a legislação vigente aplicável e dispor de mecanismos adequados e confiáveis para a verificação da idade de seus empregados;
(vi) remover qualquer prática de discriminação em matéria de emprego e ocupação. Qualificar-se-á como discriminação qualquer distinção, exclusão ou preferência baseada na raça, cor, sexo, religião, opinião política, origem nacional ou social que tenha por efeito anular ou alterar a igualdade de oportunidades de emprego ou trabalho/ocupação;
(vii) ter uma postura de preventiva para as questões ambientais por forma a alcançar o desenvolvimento sustentável, limitando as atividades cujo impacto sobre o meio ambiente seja duvidoso; e
(viii) combater a corrupção em todas as suas formas, incluindo extorsão e suborno. Entender-se-á como corrupção o abuso do poder confiado para lucros privados/próprios.

13.10. Após a assinatura do presente CONTRATO, quaisquer divergências entre as partes deverão ser entre elas discutidas e, caso persistam, poderão ser submetidas à Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL.

13.11. Fica eleito o foro da Comarca da Capital, no referido Estado onde a distribuidora tem a concessão, para solução de quaisquer questões decorrentes deste CCER, exceto para administração pública

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

em que considerar-se-á o foro da sede da mesma, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Castanhal - Pa, 01/05/2021.

ACESSANTE	ACESSADA
Nome: José Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68	Diretor Presidente
Nome: Cargo: CPF nº:	Superintendente Regional Nordeste
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** *Guilherme Gilson S. de Oliveira* Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04
Testemunha: Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA JUNIO Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48

JOSE CARLOS RIZOLI: Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17318932868 ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17318932868 Dados: 2025.04.30 15:55:23 -03'00' Versão: 5.0.0

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

A	**ACESSADA**		
Nome:			
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro		CNPJ nº: **04.895.728/0001-80**	Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP:66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará	

B	**DADOS DO ACESSANTE**		
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**			
Endereço: **AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO**			CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700-005**	Cidade: **CAPANEMA**	UF: PA	
Atividade: **ATIVIDADE DE ATENDIMENO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**			
Classe de Consumo: **SERVIÇOS PUBLICOS**			Código CNAE: **86-10-1-01**
Tipo de Acessante:	**CATIVO**		
Modalidade de Acesso:	**CARÁTER PERMANENTE**		
Data da Energização:			

As partes acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, por seus representantes legais, acordam em firmar este Contrato de Uso do Sistema de Distribuição - CUSD, em conformidade com as condições previstas nos itens **A** a **Q** e nas **Condições Gerais de Contrato de Uso do Sistema de Distribuição**, que integram este Contrato.

C	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO**							
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13,8	**13,8**	**A4**	**60**	**0**	**1500**	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	**JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL**
CONFOME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010	

E	**PONTO DE ENTREGA / CAPACIDADE DE DEMANDA DO PONTO DE ENTREGA**
CONFORME ART. 14, RESOLUÇÃO 414/2010 / 240 kW	

F	**PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES**
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CONTA CONTRATO	

G	**LOCAL DA MEDIÇÃO**
INTERNO	

H	**OPÇÃO DE FATURAMENTO / MODALIDADE TARIFÁRIA**
GRUPO A / CONVENCIONAL	

I	**DEMANDA CONTRATADA**	
Única (kW)	**Ponta (kW)**	**Fora Ponta (kW)**
240		

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 1 de 486
JOSE CARLOS PEREIRA:22626
Página 1422 de 2672

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

equatorial ENERGIA

J	OBRAS PARA O ATENDIMENTO DA CONTA CONTRATO
J.1 Custo Total da Obra: R$	**J.2 Encargo de Responsabilidade da ACESSADA (ERD): R$**
J.3 Custo da Obra para atendimento do CONSUMIDOR: R$	**J.4 Participação Financeira do CONSUMIDOR (PFO): R$**

J.5 Forma de execução das obras: (A)

A. Obra realizada pela **ACESSADA**, nos termos do Contrato de Execução de Obra nº, celebrado em;

B. Obra realizada pela **ACESSADA**, mediante adiantamento de recursos por parte do **CONSUMIDOR**, nos termos do Contrato de Execução de Obra com Adiantamento de Recursos pelo CONSUMIDOR nº _____, celebrado em _____/___ __/_____.

C. Obra realizada pelo **CONSUMIDOR**, nos termos do Compromisso de Restituição de Valores nº _____, celebrado em _____/_____/_____.

K	DADOS DE FATURAMENTO DOS ENCARGOS DE CONEXÃO
Valor da Comunicação CCEE (R$)	**Valor do Monitoramento (R$)**

L	PRAZO DE VIGÊNCIA
12 (doze) meses	

M	DO VALOR ESTIMADO
O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).	

N	DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

O	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/____.	

P	RESOLUÇÃO AUTORIZATIVA

Q	CRONOGRAMA E DATA DA ENTRADA EM OPERAÇÃO EM TESTES E COMERCIAL	

R	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____ /_____.	

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

CONDIÇÕES GERAIS

CONSIDERANDO QUE:

(i) a ACESSADA é a concessionária de serviço público de distribuição de energia elétrica, usuária da REDE BÁSICA, que opera e mantém os SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO;
(ii) o ACESSANTE é responsável por instalações que se conectam ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO;
(iii) o acesso aos sistemas elétricos baseia-se nas Leis nº 9.074/95, nº 9.648/98, nº 10.438/02 e nº 10.848/04, nos Decretos nº 2.003/96, nº 4.562/02 e nº 5.163/05, nas Resoluções ANEEL nº 281/99, 304/2008, 414/2010 e 506/2012 e demais legislações pertinentes, em virtude das quais a conexão e o uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO são garantidos ao ACESSANTE e contratados separadamente da energia elétrica; e
(iv) ao ACESSANTE é assegurado o acesso de suas instalações aos sistemas elétricos, na condição de cativo, consumidor livre ou potencialmente livre, em conformidade com os arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074/95 ou, conforme o caso, na condição de consumidor especial, em conformidade com os §§ 1º e 5º do art. 26 da Lei nº 9.427/96 e Resolução Normativa 376/2009.
(v) é assegurado o acesso de suas instalações ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, na condição de Produtor Independente de Energia ou auto produtor, conforme Portaria nº 94, de 20 de fevereiro de 2009, posteriormente atualizada pelo Despacho nº 4.087, de 029 de dezembro de 2010 e pela Resolução Autorizativa nº 4.561, de 25 de fevereiro de 2014.

Resolvem as PARTES firmar o presente Contrato de Uso do Sistema de Distribuição (CUSD), conforme termos e condições abaixo descritos:

1. DEFINIÇÕES E PREMISSAS

1.1 As expressões e termos técnicos utilizados neste CUSD, exceto quando especificado em contrário, têm o significado indicado abaixo:

1.1.1. **ACESSANTE**: UNIDADE CONSUMIDORA que conecta suas instalações próprias a instalações de propriedade da ACESSADA;

1.1.2. **ACORDO OPERATIVO**: documento celebrado entre as PARTES que descreve as atribuições e o relacionamento operacional entre as mesmas para fins da conexão, observada a legislação vigente e os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO;

1.1.3. **ANÁLISE DE PERTURBAÇÃO**: análise de modificações das condições que caracterizam a operação de um sistema elétrico fora da faixa de variação permitida para seus valores nominais, definidos nos regulamentos sobre qualidade dos serviços de energia elétrica vigentes;

1.1.4. **ANEEL:** Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL, autarquia sob regime especial criada pela Lei n.º 9.427, de 26 de dezembro de 1996;

1.1.5. **CAPACIDADE DE CONEXÃO**: significa o máximo carregamento definido para regime normal de operação e de emergência, a que os equipamentos das subestações, linhas de transmissão e linhas de distribuição podem ser submetidos sem sofrer danos ou perda adicional de vida útil;

1.1.6. **CENTRAL GERADORA**: agente concessionário, autorizado ou registrado de geração de energia elétrica, com Instalação específica cuja a finalidade é a produção de energia elétrica (geração pura) ou esta combinada com outra utilidade (cogeração), cujo ambiente não se confunde com o processo ao qual está eventualmente conectada.

1.1.7. **CONTRATO DE CONEXÃO À REDE DE DISTRIBUIÇÃO**: contrato firmado pelas PARTES, na forma da legislação vigente, as quais estabelece os termos e condições para a conexão das instalações do ACESSANTE às instalações de distribuição;

JOSE CARLOS 17189322868
Página 1456 de 2672

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

1.1.8. **CONTRATO DE CONEXÃO ÀS INSTALAÇÕES DE TRANSMISSÃO – CCT**: contrato firmado pela ACESSADA e/ou pelo ACESSANTE com a concessionária dos serviços de transmissão, o qual estabelece os termos e condições para a conexão das instalações da ACESSADA e/ou do ACESSANTE às instalações de transmissão;

1.1.9. **CÂMARA DE COMERCIALIZAÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA ou CCEE**: Pessoa Jurídica de Direito Privado, sem fins lucrativos, que atua sob autorização do Poder Concedente, e regulação e fiscalização da ANEEL, responsável pelo ambiente de Compra e Venda de Energia Elétrica, nos moldes da Convenção de Comercialização;

1.1.10. **CONSUMIDOR ESPECIAL:** agente da câmara de comercialização de energia elétrica – CCEE, da categoria de comercialização, que adquire energia elétrica proveniente de empreendimentos de geração enquadrados no §5° do art. 26 da Lei 9.427, de 26 de dezembro de 1996, para unidade consumidora ou unidades consumidoras reunidas por comunhão de interesses de fato ou de direito cuja carga seja maior ou igual a 500kW e que não satisfaçam, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da lei n°9074, de 7 de julho de 1995;

1.1.11. **CONSUMIDOR LIVRE:** agente da CCEE, da categoria de comercialização, que adquire energia elétrica no ambiente de contratação livre para unidades consumidoras que satisfaçam, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei no 9.074, de 1995;

1.1.12. **CONSUMIDOR POTENCIALMENTE LIVRE:** pessoa jurídica cujas unidades consumidoras satisfazem, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei no 9.074, de 1995, porém não adquirem energia elétrica no ambiente de contratação livre;

1.1.13. **CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD**: contrato firmado pelo ACESSANTE com a ACESSADA o qual estabelece os termos e condições para o uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO bem como, conforme o caso, as condições para a Conexão à Rede de Distribuição e para o fornecimento de energia elétrica;

1.1.14. **DEMANDA CONTRATADA**: montante de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, em kW, referente à potência elétrica média, integralizados em intervalos de 15 (quinze) minutos, contratado pelo ACESSANTE junto à ACESSADA, em kW, pelo uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO;

1.1.15. **ACESSADA**: agente titular de concessão ou permissão federal para prestar o serviço de distribuição de energia elétrica;

1.1.16. **ENCARGO DE CONEXÃO**: valor devido pelo ACESSANTE quando se conecta a instalações de propriedade da ACESSADA ou de outros agentes do setor, calculado com base em custos associados às instalações de responsabilidade do ACESSANTE, os quais são definidos de acordo com a regulamentação relativa a cada tipo de ACESSANTE;

1.1.17. **ENCARGO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO**: valor em Reais (R$) devido pelo uso das instalações de distribuição, calculado pelo produto da tarifa de uso pelos respectivos MUSD e de energia contratados ou verificados;

1.1.18. **INSTALAÇÕES DE CONEXÃO**: instalações e equipamentos com a finalidade de interligar as instalações próprias do ACESSANTE ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, compreendendo o PONTO DE CONEXÃO e eventuais instalações de interesse restrito;

1.1.19. **MODALIDADE DE ACESSO EM CARÁTER EVENTUAL**: uso de capacidade remanescente do sistema elétrico por ACESSADA que necessite utilizar o sistema por prazo restrito em situações emergenciais;

1.1.20. **MODALIDADE DE ACESSO EM CARÁTER PERMANENTE**: utilização do sistema elétrico para a conexão de instalações do ACESSANTE, individualmente ou associado, mediante o ressarcimento dos custos de uso e de conexão;

1.1.21. **MODALIDADE DE ACESSO EM CARÁTER TEMPORÁRIO**: uso de capacidade remanescente do sistema elétrico por central geradora que necessite utilizar o sistema por prazo previamente definido;

1.1.22. **MODALIDADE TARIFÁRIA CONVENCIONAL MONÔMIA**: aplicada às unidades consumidoras do grupo B, caracterizada por tarifas de consumo de energia elétrica, independentemente das horas de utilização do dia;

1.1.23. **MODALIDADE TARIFÁRIA HORÁRIA BRANCA**: aplicada às unidades consumidoras do grupo B, exceto para o subgrupo B4 e para as subclasses Baixa Renda do subgrupo B1, caracterizada por tarifas diferenciadas de consumo de energia elétrica, de acordo com as horas de utilização do dia

1.1.24. **MONTANTE DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - MUSD**: potência ativa média, integralizada em intervalos de 15 (quinze) minutos durante o período de faturamento, injetada ou requerida do sistema elétrico de distribuição pela geração ou carga, expressa em quilowatts (kW);

1.1.25. **OPERADOR NACIONAL DO SISTEMA ELÉTRICO ou ONS**: responsável pela coordenação e controle da operação da geração e transmissão de energia elétrica no SISTEMA INTERLIGADO, integrado por titulares de concessão, permissão ou autorização e consumidores, conforme disposto na Lei 9.648 de 28 de maio de 1998;

1.1.26. **PERTURBAÇÕES**: modificação das condições que caracterizam a operação de um sistema elétrico fora da faixa de variação permitida para seus valores nominais, definidos nos regulamentos sobre qualidade dos serviços de energia elétrica vigentes;

1.1.27. **PONTO DE CONEXÃO**: conjunto de equipamentos que se destina a estabelecer a conexão na fronteira entre as instalações da ACESSADA e do ACESSANTE, comumente caracterizado por módulo de manobra necessário à conexão das instalações de propriedade do ACESSANTE, não contemplando o seu SMF;

1.1.28. **PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO**: conjunto de normas, critérios e requisitos técnicos para o planejamento, acesso, procedimentos operacionais, de medição e de qualidade da energia aplicáveis aos SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO e aprovados pela ANEEL;

1.1.29. **PROCEDIMENTOS DE REDE**: conjunto de normas, critérios e requisitos técnicos para o planejamento, acesso, procedimentos operacionais, de medição e de qualidade da energia aplicáveis à REDE BÁSICA e aprovados pela ANEEL;

1.1.30. **POSTO TARIFÁRIO PONTA**: período composto por 03 (três) horas diárias consecutivas definidas pela ACESSADA considerando a curva de carga de seu sistema elétrico, aprovado pela ANEEL para toda a área de concessão ou permissão, com exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da Paixão, Corpus Christi, e os feriados indicados neste CUSD;

1.1.31. **POSTO TARIFÁRIO FORA PONTA**: período composto pelo conjunto das horas diárias consecutivas e complementares àquelas definidas nos postos ponta e, para o Grupo B, intermediário;

1.1.32. **POSTO TARIFÁRIO INTERMEDIÁRIO**: período de horas conjugado ao posto tarifário ponta, sendo uma hora imediatamente anterior e outra imediatamente posterior, aplicado para o Grupo B;

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

1.1.33. **REDE BÁSICA**: instalações de transmissão do Sistema Interligado Nacional – SIN, de propriedade de concessionárias de serviço público de transmissão, definida segundo critérios estabelecidos na regulamentação da ANEEL;

1.1.34. **SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO**: instalações destinadas à distribuição de energia elétrica componentes dos ativos da área de concessão da ACESSADA;

1.1.35. **SISTEMA INTERLIGADO NACIONAL** - composto pelos sistemas de transmissão e de distribuição de propriedade das diversas empresas das Regiões Sul, Sudeste, Centro-Oeste, Norte e Nordeste, com uso compartilhado por essas empresas, por onde transitam energias de diversas fontes e destinos, sistema esse sujeito à legislação pertinente, à regulamentação expedida pela ANEEL e, no que couber, à operação e coordenação do ONS;

1.1.36. **SISTEMA DE MEDIÇÃO PARA FATURAMENTO - SMF**: sistema composto pelos medidores principal e retaguarda, pelos transformadores de instrumentos – TI (transformadores de potencial – TP e de corrente – TC), pelos canais de comunicação entre os agentes e a CCEE, e pelos sistemas de coleta de dados de medição para faturamento;

1.1.37. **ULTRAPASSAGEM**: valor diferenciado a ser cobrado do ACESSANTE quando os montantes de demanda de potência ativa ou de uso do sistema de distribuição – MUSD medidos excederem em mais de 5% (cinco por cento) os valores contratados; e

1.1.38. **UNIDADE CONSUMIDORA**: conjunto composto por instalações, ramal de entrada, equipamentos elétricos, condutores e acessórios, incluída a subestação, quando do fornecimento em tensão primária, caracterizado pelo recebimento de energia elétrica em apenas um ponto de entrega, com medição individualizada, correspondente a um único consumidor e localizado em uma mesma propriedade ou em propriedades contíguas;

2. OBJETO

2.1. O presente CUSD tem por objeto regular as condições, procedimentos, direitos e obrigações das PARTES em relação ao uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, observado a DEMANDA CONTRATADA e o pagamento dos ENCARGOS DE USO.

2.1.1. As condições particulares desta UNIDADE CONSUMIDORA encontram-se descritas nas Condições Específicas, constantes deste CUSD.

2.1.2. Conforme o caso, nos termos da legislação em vigor e indicação nas Condições Específicas acima, esse CUSD poderá ser composto também pelo seguinte anexo:

i. Condições de Uso de Capacidade de Reserva.

2.1.2.1. Sem prejuízo da aplicação de eventuais penalidades previstas na legislação em vigor no momento, as PARTES acordam que, mediante a assinatura de um competente termo aditivo:

a) caso o ACESSANTE deixe de conectar-se nas instalações de Distribuição e firme um Contrato de Uso do Sistema de Transmissão diretamente com um Agente Transmissor, as Condições de Conexão à Rede de Distribuição deixarão de ser aplicáveis a este CUSD; e
b) caso o ACESSANTE decida migrar para o ambiente de contratação Livre, deixando de ser um consumidor cativo, as Condições de Fornecimento de Energia deixarão de ser aplicáveis a este CUSD, não afetando ou limitando qualquer obrigação que, expressamente ou por sua natureza, deva permanecer em pleno vigor.

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
JOSE CARLOS RIZOLI
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

2.1.3. Quando aplicável, o ACESSANTE deverá informar à ACESSADA sobre qualquer mudança relacionada aos dados da UNIDADE CONSUMIDORA, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sendo certo que, enquanto a referida alteração não for devidamente comunicada à ACESSADA, os dados constantes das condições específicas produzirão todos os efeitos contratuais previstos.

2.1.3.1. Alterações somente serão consideradas eficazes e aptas a produzirem os efeitos esperados após prévia e expressa anuência da ACESSADA.

2.1.3.2. Comunicações entre as PARTES deverão ser realizadas na forma estabelecida na neste CUSD.

2.1.3.3. Dependendo da alteração solicitada pelo ACESSANTE, o prazo previsto na subcláusula acima poderá ser alterado, mediante:

a) Acordo escrito entre as Partes; ou
b) Lei, Decreto ou Resolução que determine prazo diverso.

2.2. O uso e a conexão ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO de que trata o presente CUSD estão subordinadas à legislação aplicável ao setor de energia elétrica, incluindo os PROCEDIMENTOS DE REDE e os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, os quais prevalecem nos casos omissos ou em eventuais divergências.

3. VIGÊNCIA CONTRATUAL E DAS CONDIÇÕES PARA ENERGIZAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA

3.1. O presente CUSD entra em vigor a partir de energização do padrão, assim permanecendo enquanto as instalações do ACESSANTE estiverem conectadas ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, e os serviços serão prestados pelo prazo descrito nos itens específicos deste contrato, sendo prorrogado por iguais e sucessivos períodos salvo manifestação expressa em contrário do ACESSANTE, com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias em relação ao término da vigência.

3.1.1. O prazo de prorrogação poderá ser ajustado de comum acordo desde que manifestada expressa vontade com a mesma antecedência (180 dias).

3.2. Não havendo manifestação em contrário do ACESSANTE com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias da data do termino da vigência deste Contrato, este será automaticamente prorrogado por um período de 12 (doze) meses, sendo permitidas sucessivas prorrogações de igual prazo, observado o disposto neste parágrafo, esse contrato terá prazo indeterminado, caso não haja manifestação das partes, preservado o disposto do Artigo 63-B da Resolução Normativa Aneel nº 414/2010.

3.3. Quando houver alteração do titular, permanecendo a instalação energizada, este contrato passará a vigorar a partir da data de sua devolução, conforme itens específicos deste CUSD. Desde que não haja instrumento específico de acordo entre os consumidores para manutenção da relação contratual.

3.4. Para os casos de alterações contratuais, as mesmas passarão a vigorar em até um ciclo subsequente à data de devolução do presente contrato salvo em casos de Redução de Demanda Contratada que deve seguir o prazo determinado no §5, Art. 63 da resolução Aneel, nº 414/2010 e nos casos de migração para o Ambiente de Contratação Livre que é conforme data acordada entre as partes.

3.5. O ACESSANTE declara-se ciente que, independente do prazo de vigência indicado nesta Cláusula, para a efetiva energização da unidade consumidora, este deverá atender todos os requisitos indicados na legislação e regulação do setor elétrico sobre o assunto, em especial os previstos nos artigos 27,166 e 167 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 7 de 40
JOSE CARLOS 71800228868
Página 1458 de 2672

3.6. Para todos os fins de direito, o ACESSANTE declara e garante que a UNIDADE CONSUMIDORA observa as normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas – ABNT ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial - CONMETRO bem como as normas e padrões da ACESSADA e demais agentes do setor elétrico.

4. PONTO DE ENTREGA

4.1. O PONTO DE ENTREGA é a conexão do sistema elétrico da ACESSADA com a UNIDADE CONSUMIDORA do ACESSANTE e situa-se no limite da via pública com a propriedade onde esteja localizada a unidade consumidora, exceto nos casos previstos no artigo 14 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

4.1.1. Para fins deste CUSD, o PONTO DE ENTREGA da energia elétrica associada a DEMANDA CONTRATADA será aquele indicado nos itens específicos deste CUSD, estabelecido nos termos da regulamentação vigente.

4.1.2. Para unidade consumidora do Grupo A com faturamento pelo grupo B, será considerado o resultado da potência instalada em transformador multiplicado pelo fator de potência limite mínimo permitido de 0,92;

4.2. A ACESSADA responsabiliza-se pela manutenção e operação de seu sistema elétrico até o PONTO DE ENTREGA, limite de sua responsabilidade, cabendo ao ACESSANTE manter em perfeitas condições técnicas e de segurança as instalações existentes depois do PONTO DE ENTREGA.

4.2.1. Entre outros, serão de responsabilidade do ACESSANTE as instalações necessárias ao abaixamento da tensão e transporte de energia e proteção dos sistemas, quando estiverem além do PONTO DE ENTREGA.

5. EXIGÊNCIAS OPERACIONAIS

5.1. As PARTES devem se submeter aos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO e PROCEDIMENTOS DE REDE emitidos pela ANEEL e ONS.

5.2. As PARTES concordam que a responsabilidade pelas PERTURBAÇÕES no SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO e/ou INSTALAÇÕES DE CONEXÃO é estabelecida e comprovada através de um processo de ANÁLISE DE PERTURBAÇÃO, conforme os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, ACORDO OPERATIVO e CCD associados, estes últimos quando aplicáveis.

5.3. O ACESSANTE deve atender às determinações da ACESSADA, inclusive reduzindo ou desligando a carga ou transferindo a alimentação para o ramal de reserva, se existir, quando necessário à preservação da confiabilidade de segurança do SISTEMA DE DISTRIBUIÇAO.

5.4. É de inteira responsabilidade do ACESSANTE operar e manter as INSTALAÇÕES DE CONEXÃO de sua responsabilidade de acordo com os procedimentos e padrões especificados nos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, bem como nas normas e padrões da ACESSADA e no ACORDO OPERATIVO, quando aplicável.

5.5. É de responsabilidade da ACESSADA realizar a operação e manutenção das instalações de sua propriedade até o PONTO DE CONEXÃO.

5.6. Os detalhamentos dos procedimentos para o relacionamento das PARTES referente às INSTALAÇÕES DE CONEXÃO encontram-se, quando aplicável, estabelecidos no ACORDO OPERATIVO, observadas as diretrizes previstas nos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO.

JOSE CARLOS
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS PEDRO DE ARAUJO
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Operacional, OU=Presencial, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, CN=JOSE CARLOS PEDRO DE ARAUJO
Data: 2025.06.30 09:46:40
Foxit Reader Versão: 10.0.0
Página: 1459 de 2672
17189322860

5.6.1. As PARTES comprometem-se, quando necessário, a reavaliar as condições operativas das INSTALAÇÕES DE CONEXÃO, efetivando as adequações que se fizerem necessárias de forma a manter os padrões e requisitos definidos neste CONTRATO.

5.7. O Consumidor Livre poderá retornar à categoria de consumidor atendido em condições reguladas mediante a formalização, junto à ACESSADA local, no prazo previsto no art. 52 do Decreto no 5.163, de 2004, de seu interesse em adquirir energia elétrica da ACESSADA para cobertura, total ou parcial, das necessidades de energia e potência das unidades consumidoras de sua responsabilidade.

6. MODALIDADES DE ACESSO

6.1. O ACESSANTE com central geradora fará uso do sistema de distribuição nas modalidades de acesso nos termos da resolução normativa 506/2012, sendo (i) acesso em caráter permanente; (ii) acesso em caráter eventual; e (iii) acesso em caráter temporário.

6.2. O acesso na modalidade permanente deverá obedecer aos termos das resoluções normativas 414/2010 e 506/2012;

6.3. O acesso nas modalidades de caráter eventual, temporário e na modalidade de reserva de capacidade caracteriza-se pelo uso de capacidade remanescente do sistema elétrico por prazo previamente determinado.

6.3.1. O ciclo contratual deve ter prazo de até um ano, podendo ser renovado por períodos de até um ano cada, devendo o referido prazo constar dos correspondentes CUSD e CCD.

6.3.2. O atendimento à solicitação de acesso nas modalidades de caráter eventual, temporário e na modalidade de reserva de capacidade deve ser feito com base na existência de capacidade remanescente de potência do sistema elétrico e na disponibilidade de MUST contratado pela ACESSADA, devendo estes requisitos serem avaliados no início de cada ciclo contratual em parecer emitido pela ACESSADA, inclusive nos casos de renovação contratual.

6.3.3. Em comum acordo entre as partes, a avaliação pela acessada dos critérios de atendimento referenciados no item 6.3 deste contrato pode considerar apenas o regime normal de operação do sistema, quando, neste caso, as respectivas cargas atendidas ficam sujeitas às ações prioritárias de corte de carga na hipótese de ocorrência de contingências.

6.3.4. A contratação, incluindo os casos de renovação contratual, de acesso em caráter eventual, temporário ou de reserva de capacidade deve obedecer às etapas de solicitação e parecer de acesso, observando responsabilidades, critérios e prazos estabelecidos no PRODIST.

7. DEMANDA CONTRATADA E DAS CONDIÇÕES PARA ALTERAÇÃO

7.1. A ACESSADA colocará os valores de DEMANDA CONTRATADA à disposição do ACESSANTE no PONTO DE ENTREGA, em corrente alternada monofásica ou trifásica, na frequência e tensão nominal descritas nas Condições Específicas, não garantindo o fornecimento em valor superior ao contratado.

7.1.1. A contratação de DEMANDA não se aplica às unidades consumidoras do grupo A que optarem pela aplicação de tarifas do grupo B. Para essas unidades o ENCARGO DE USO será gerado somente pela ENERGIA DE USO e observando as tarifas aplicáveis ao grupo B.

7.2. Qualquer alteração da DEMANDA CONTRATADA, para mais ou para menos, somente poderá ocorrer quando tecnicamente viável, sendo que somente terá validade a partir do primeiro faturamento posterior ao decurso dos prazos definidos nas subcláusulas a seguir, condicionado ainda a sua aplicação à assinatura de Termo Aditivo ou novo CUSD, conforme o caso.

JOSE CARLOS RIZOLI
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Presencial, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Data: 2025.06.30 09:48:00
Foxit Reader Versão: 10.0.0

7.3. A ACESSADA atenderá às solicitações de redução da DEMANDA CONTRATADA, não contempladas no artigo 65, desde que efetuadas por escrito e com antecedência mínima de: 90 (noventa) dias, para os consumidores pertencentes ao subgrupo A4; ou 180 (cento e oitenta) dias, para consumidores pertencentes aos demais grupos, sendo vedada mais de uma redução de demanda em um período de 12 (doze) meses.

7.3.1. Nos termos do artigo 65 e seguintes da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, a ACESSADA ajustará o CUSD, a qualquer tempo, sempre que solicitado pelo ACESSANTE, em razão da implementação de medidas de eficiência energética, assim como a instalação de micro ou Minigeração distribuída, conforme regulamentação específica, que resultem em redução da demanda de potência, comprováveis pela ACESSADA, ressalvado o disposto acerca do ressarcimento dos investimentos não amortizados durante a vigência deste.

7.3.2. Para que a ACESSADA possa reduzir a DEMANDA CONTRATADA nos termos da subcláusula imediatamente acima, o ACESSANTE deverá submeter previamente à ACESSADA os projetos básico e executivo das medidas de eficiência energética a serem implementadas, com as justificativas técnicas devidas, etapas de implantação, resultados previstos, prazos, proposta para a revisão contratual e acompanhamento pela ACESSADA.

7.3.3. A ACESSADA informará o ACESSANTE no prazo máximo de 30 (trinta) dias da apresentação dos projetos as condições para revisão da DEMANDA CONTRATADA.

7.3.4. O ACESSANTE que deseja rever os montantes contratados quando da instalação de micro ou minigeração distribuída deve informar na solicitação de acesso a proposta com os novos valores a serem contratados.

7.4. A ACESSADA atenderá às solicitações de aumento da DEMANDA CONTRATADA no prazo máximo de 30 (trinta) dias, desde que efetuadas por escrito pelo ACESSANTE e atendidas as condições abaixo.

7.4.1. Os acréscimos da DEMANDA CONTRATADA dependerão da possibilidade técnica para tal, ficando cumulativamente condicionados a (ao):

a) Disponibilidade de potência no sistema elétrico;
b) Pagamento, se houver, da participação financeira, em conformidade com o previsto na legislação/regulamento aplicável;
c) Inexistência de vedação legal e/ou impedimentos previstos em resoluções da ANEEL, em especial da Resolução ANEEL nº 666/2015; e
d) Inexistência de débito do ACESSANTE junto à ACESSADA.

7.4.2. A manifestação de intenção de acréscimo dos valores de DEMANDA CONTRATADA deverá ser previamente submetida à aprovação da ACESSADA.

7.4.3. A ACESSADA se manifestará a respeito da solicitação do ACESSANTE em conformidade com as condições e prazos estabelecidos pela regulamentação vigente à época, em especial sobre a necessidade da realização de obras para a viabilização do acréscimo da DEMANDA CONTRATADA, nos termos do artigo 32 e seguintes da Resolução ANEEL nº 414/2010.

7.4.4. Havendo necessidade de execução de estudos, obras de reforço ou ampliação na REDE BÁSICA ou instalações de outros agentes, os prazos deverão observar as disposições estabelecidas pelos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO ou PROCEDIMENTOS DE REDE.

7.4.5. Caso o acréscimo da DEMANDA CONTRATADA seja precedido da realização de obras na rede de distribuição, a nova DEMANDA CONTRATADA somente será liberada pela ACESSADA após a efetiva conclusão das obras.

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

7.4.6. É de responsabilidade do ACESSANTE a verificação e eventual adequação da capacidade, bem como do dimensionamento dos equipamentos existentes na UNIDADE CONSUMIDORA, em razão de acréscimo dos valores de DEMANDA CONTRATADA, inclusive, mas não se limitando, à potência dos transformadores, às bitolas dos condutores, às chaves seccionadoras, aos TC's, aos relés de proteção e aos disjuntores.

7.4.6.1. Caberá ao ACESSANTE informar à ACESSADA o prazo de início e conclusão das obras para as adequações de que trata a subcláusula anterior, para que a implementação do acréscimo dos valores da DEMANDA CONTRATADA não implique quaisquer riscos ao sistema elétrico, ficando obrigado a observar todas as normas técnicas vigentes, bem como as normas e padrões da ACESSADA.

7.5. As notificações de que tratam as subcláusulas anteriores deverão ser realizadas sempre por escrito, com comprovação do recebimento.

7.6. Poderá o ACESSANTE formular à ACESSADA, previamente à solicitação de que trata esta cláusula, consulta sobre aumento de carga, alteração do nível de tensão ou sobre a viabilidade do fornecimento, em um ou mais locais de interesse, a qual deverá ser respondida a título de informação, no prazo e nas demais condições estabelecidas na legislação vigente, podendo ser realizada de forma estimada, conter outras informações julgadas necessárias pela ACESSADA e ser atualizada quando da efetiva solicitação.

7.7. O MUSD contratado pelo ACESSANTE com central geradora deve ser de valor único durante o período de vigência do CUSD, diferenciado apenas por postos tarifários para as modalidades de caráter eventual e de reserva de capacidade.

7.8. O **ACESSANTE** com central geradora poderá, a qualquer tempo, solicitar o acréscimo do MUSD contratado, formalizando solicitação de acesso junto a **ACESSADA** que seguirá as orientações previstas no módulo 3 do Procedimento de Distribuição de Energia Elétrica no Sistema Nacional – PRODIST.

7.8.1. A **ACESSADA** terá o prazo de até 30 (trinta) dias, contados da data do recebimento da solicitação de acesso, para elaboração do parecer de acesso informando ao **ACESSANTE** às condições necessárias para o atendimento da mesma.

7.8.2. A **ACESSADA** terá o prazo de até 120 (cento e vinte) dias, contados da data do recebimento da solicitação de acesso, quando houver necessidade de realização de obras no sistema de distribuição acessado ou necessidade de solicitação de parecer técnico ao ONS ou a outras ACESSADAS, conforme previsto no Procedimento de Distribuição de Energia Elétrica no Sistema Nacional – PRODIST.

7.8.3. O CUSD e o CCD, ou seus respectivos aditivos, devem ser celebrados entre a ACESSADA e o ACESSANTE em até 90 (noventa) dias, contados a partir da data de emissão do documento pela ACESSADA.

8. AUMENTO DE CARGA E DOS DISTÚRBIOS NO SISTEMA ELÉTRICO

8.1. O ACESSANTE deverá submeter previamente à apreciação da ACESSADA o aumento da carga que exigir a elevação da potência demandada, com vistas à verificação da necessidade de adequação do sistema elétrico, observada a legislação vigente, em especial a Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

8.2. Caso o ACESSANTE possua na UNIDADE CONSUMIDORA, à revelia da ACESSADA, carga suscetível de provocar distúrbios no sistema elétrico da ACESSADA, ou de acessantes/consumidores adjacentes, tais como flutuação de tensão ou frequência, desequilíbrios de tensão ou de correntes, distorção da forma da onda de tensão ou de corrente ou de qualquer combinação desses efeitos, com valores que ultrapassem os índices estabelecidos pela

JOSE CARLOS 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2025-05-30 09:50:25
Foxit Reader Versão: 10.0.0

legislação/regulamentação ou perícia técnica, ficará facultado à ACESSADA exigir do ACESSANTE, conforme determina a legislação e a regulamentação vigentes, o cumprimento das seguintes obrigações:

a) Instalação de equipamentos corretivos na UNIDADE CONSUMIDORA, no prazo a ser estabelecido pela ACESSADA, e/ou o pagamento do valor das obras necessárias no sistema elétrico da ACESSADA, para eliminação dos efeitos desses distúrbios; e

b) Ressarcimento à ACESSADA de indenizações por danos a equipamentos elétricos acarretados a outros acessantes/consumidores, que, comprovadamente, tenham decorrido do uso da carga provocadora dos distúrbios.

8.3. Ocorrendo o disposto acima, a ACESSADA ficará desobrigada de manter a qualidade do serviço, podendo, inclusive, suspender o fornecimento de energia, a fim de garantir a segurança do sistema elétrico.

8.4. Nos casos de solicitação de aumento de MUSD para central geradora, ACESSANTE e ACESSADA devem obedecer a responsabilidades, critérios e prazos estabelecidos no PRODIST relativos às etapas de solicitação e parecer de acesso.

9. PERÍODO DE TESTES E AJUSTES

9.1. A ACESSADA permitirá o ajuste da DEMANDA CONTRATADA, nos 03 (três) primeiros ciclos consecutivos e completos de faturamento, a partir da data de conexão definido nos itens específicos deste CUSD, denominado período de testes, nas seguintes situações:

a) Início do fornecimento;
b) Mudança para faturamento aplicável a unidades consumidoras do grupo A, cuja opção anterior tenha sido por faturamento do grupo B;
c) Enquadramento na modalidade tarifária horária azul; e
d) Acréscimo de demanda, quando maior que 5% (cinco por cento) da contratada.

9.1.1. O ACESSANTE terá direito ao período de testes, a partir da data de devolução deste contrato ou de seu aditivo, quando houver troca de titularidade ou ainda as situações previstas nas alíneas b, c e d do item 9.1.

9.1.2. Para o faturamento da DEMANDA bem como apuração de eventual ultrapassagem durante o período de testes, as PARTES considerarão o disposto na legislação vigente, em especial o artigo 134 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

9.1.3. O ACESSANTE declara-se ciente que:

a) havendo ultrapassagem de demanda durante o período de teste, além da respectiva cobrança de ultrapassagem, o ACESSANTE ficará sujeito a ter seu fornecimento suspenso, de imediato, além de efetuar o pagamento dos custos que sejam necessários para realização de obras na rede de distribuição, relativos à sua participação financeira, para atendimento de nova demanda que venha a ser contratada;
b) é de inteira responsabilidade do ACESSANTE a estimativa da DEMANDA a ser contratado, a qual deve corresponder ao perfil de consumo associado à carga instalada na UNIDADE CONSUMIDORA e, deste modo, responderá por todo e qualquer dano causado à ACESSADA e/ou a terceiros, decorrentes de registro de demandas em percentual superior aos limites permitidos pela legislação vigente;
c) ao final do período de teste, não havendo manifestação formal, expressa e escrita do ACESSANTE nos termos do §6º do artigo 134 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, a ACESSADA considerará a aceitação tácita da DEMANDA CONTRATADA indicado nas Condições Específicas;

JOSE CARLOS 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3 - Pessoa Jurídica, OU=Presencial, OU=Autoridade Federal do Brasil, OU=Autoridade Federal do Brasil, CN=JOSE CARLOS RIZZOLI 17189322868
Data: 2025-09-30 08:51:46
Foxit Reader Versão: 10.0.0

d) a efetivação do fornecimento nos períodos previstos nesta Cláusula dependerá do cumprimento, pelo ACESSANTE, nas épocas próprias, das condições estipuladas na legislação e regulamentação em vigor, entre as quais os pagamentos devidos à ACESSADA, nos termos deste CUSD; e

e) A ACESSADA tem a prerrogativa de dilatar ou não, o período de testes, mediante solicitação justificada do ACESSANTE. A prorrogação ocorrerá imediatamente após os 3 (três) ciclos do período de teste.

9.2. A ACESSADA concederá um período de ajustes para adequação do fator de potência para a UNIDADE CONSUMIDORA, com duração de 3 (três) ciclos consecutivos e completos de faturamento, a partir da data de conexão definido nos itens específicos deste CUSD, quando ocorrer:

a) início do fornecimento; ou
b) alteração do sistema de medição para medição horária apropriada, nos termos da legislação vigente.

9.2.1. O ACESSANTE terá direito ao período de ajustes, a partir da data de devolução deste contrato, quando houver troca de titularidade.

9.2.2. Para as situações de que trata o item a acima, a ACESSADA deve calcular e informar ao ACESSANTE os valores correspondentes à energia elétrica e demanda de potência reativas excedentes, sem efetuar a cobrança.

9.2.3. Para as situações de que trata o item “b” da subcláusula 8.2, a ACESSADA deve efetuar a cobrança dos menores valores entre os calculados conforme os artigos 96 e 97 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, informando ao ACESSANTE os valores correspondentes à energia elétrica e demanda de potência reativas excedentes que passarão a ser efetivados nos termos do artigo 96 já citado.

9.2.4. A ACESSADA tem a prerrogativa de dilatar ou não, o período de ajustes, mediante solicitação justificada do ACESSANTE. A prorrogação ocorrerá imediatamente após os 3 (três) ciclos do período de ajustes.

10. MEDIÇÃO E DA LEITURA

10.1. A ACESSADA instalará equipamentos de medição nas UNIDADES CONSUMIDORAS, nos termos e limites da legislação vigente aplicável.

10.2. A ACESSADA efetuará as leituras em intervalos de aproximadamente 30 (trinta) dias, observados o mínimo de 27 (vinte e sete) e o máximo de 33 (trinta e três) dias, de acordo com o calendário de leitura.

10.2.1. As PARTES observarão quando da leitura todas as condições, direitos e obrigações estabelecidos pela legislação vigente, em especial aquelas ditadas pela Resolução Normativa ANEEL nº 414 em seu Capítulo VII – DA LEITURA.

10.3. Tratando-se de unidade consumidora sob titularidade de consumidor especial ou livre, o intervalo de leitura deve corresponder ao mês civil.

10.4. Para as UNIDADES CONSUMIDORAS atendidas em tensão primária com equipamentos de medição instalados no secundário dos transformadores, a ACESSADA, nos termos da legislação vigente, acrescerá aos valores medidos de energia e de demanda, ativa e reativas excedentes, a seguinte compensação de perdas:

a. 1% (um por cento) nos fornecimentos em tensão superior a 44 kV; e
b. 2,5% (dois e meio por cento) nos fornecimentos em tensão igual ou inferior a 44 kV.

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

10.5. Caberá a ACESSADA a instalação do SMF, bem como realizar aferição, calibração, operação e manutenção dos equipamentos do SMF, necessários à medição dos valores de demanda de potência e de energia para determinação dos encargos do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO e à medição do consumo de energia do ACESSANTE a ser contabilizada pela CCEE e pela ACESSADA e à medição dos valores de demanda de potência e de energia reativa para determinação específica do excedente de energia reativa.

10.5.1. Os custos referentes à aquisição e implantação do medidor de retaguarda e do sistema de comunicação de dados do referido na subcláusula acima serão de inteira responsabilidade do ACESSANTE, quando for o caso.

10.5.2. O SMF deverá atender aos padrões técnicos estabelecidos nos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO e da CCEE no que diz respeito ao projeto, aferição, instalação, leitura, inspeção e manutenção da medição, para a medição dos valores de demanda e energia, conforme referido no caput desta cláusula.

10.5.3. O SMF citado nesta cláusula, deverá permitir a coleta de dados de medição, remotamente, em tempo real, em canal ou linha de telecomunicação independente para a ACESSADA.

10.5.4. No caso do SMF ficar instalado em propriedade do ACESSANTE, será responsabilidade desta, preparar e manter local adequado para a instalação de equipamentos necessários ao SMF citado no caput desta Cláusula, de acordo com as normas e padrões da ACESSADA.

10.5.5. Para a mesma situação do item 9.4.4 acima, o ACESSANTE será exclusivamente responsável pela proteção, incluindo, sem restrição, o correspondente lacre, não podendo intervir nem deixar que terceiros intervenham no seu funcionamento sem a presença de funcionários da ACESSADA devidamente credenciados.

10.5.6. Qualquer avaria ou defeito que ocorrer no SMF, referido no caput desta subcláusula, e que seja constatado pelo ACESSANTE deverá ser comunicado pelo ACESSANTE de imediato à ACESSADA.

10.5.7. A ACESSADA se reserva, a qualquer momento, o direito de acesso direto ao SFM, referido no caput desta subcláusula.

10.6. O faturamento do encargo de uso de central geradora deve iniciar a partir da data de entrada em operação em teste da primeira unidade geradora, de acordo com os respectivos valores de MUSDs contratados segundo o cronograma informado e em base mensal.

10.7. Para o caso de acesso de central geradora ao sistema de distribuição, nos termos do artigo 25 da resolução 506/2012, o ACESSANTE é responsável:

(a) técnica e financeiramente pela implantação, manutenção e adequação do SMF, atividades que devem ser acompanhadas e aprovadas pela ACESSADA titular de concessão ou permissão na área geográfica em que se localizam as instalações do ponto de conexão do ACESSANTE;
(b) pelas especificações técnicas relativas ao SMF, que devem estar adequadas previamente à entrada em operação comercial do ACESSANTE; e
(c) por disponibilizar à ACESSADA canal de acesso ao SMF.

10.7.1. Caso o ACESSANTE opte por utilizar equipamentos distintos dos especificados pela ACESSADA, os eventuais custos para permitir a leitura remota pelo sistema de coleta de dados da ACESSADA devem ser atribuídos ao ACESSANTE.

11. ENCARGOS DE USO

11.1. O pagamento devido à ACESSADA será composto de duas partes, conforme descrito a seguir:

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS [illegible]

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

(a) Pagamento dos ENCARGOS DE USO devidos em função da DEMANDA CONTRATADA e da energia de uso, conforme fórmula constante do item 11.1.1. abaixo, e

(b) Pagamento por eventuais ULTRAPASSAGENS DA DEMANDA CONTRATADA, observado o disposto no item 14 abaixo.

11.1.1. A ACESSANTE pagará, mensalmente, à ACESSADA, os ENCARGOS DE USO com base na DEMANDA CONTRATADA e na energia de uso, de acordo com o disposto nos itens abaixo e de conformidade com a seguinte fórmula:

Tarifa Convencional: *Ed = Te x Me*
Tarifa Branca: *Ed = [(Tep x Mep) + (Tefp x Mefp)] + [(Teint x Meint)*
Tarifa Horária Azul: *Ed = Tp x Dp + Tfp x Dfp + Tep x Mep + Tefp x Mefp*
Tarifa Horária Verde: *Ed = (T x D) + [(Tep x Mep) + (Tefp x Mefp)]*
Onde: Ed = encargo mensal pelo uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO em R$; T = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, em R$/kW; Tp = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO no horário de ponta em R$/kW; Tfp = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO no horário fora de ponta em R$/kW; Te = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO incidente sobre o Montante de Energia, em R$/MWh; Tep = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO incidente sobre o Montante de Energia, em R$/MWh, no horário de ponta; Tefp = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO incidente sobre o Montante de Energia, em R$/MWh, no horário fora de ponta; D = o maior valor entre a demanda contratada e o montante de uso verificado por medição, por PONTO DE CONEXÃO, em kW; Dp = o maior valor entre a demanda contratada para o horário de ponta e o montante de uso verificado por medição, por PONTO DE CONEXÃO, no horário de ponta, em kW; Dfp = o maior valor entre a demanda contratada para o horário fora de ponta, e o montante de uso verificado por medição, no horário fora de ponta, em kW; Me = Montante de Energia, em MWh; Mep = Montante de Energia, em MWh no horário de ponta; Mefp = Montante de Energia, em MWh no horário de fora ponta; Meint = Montante de Energia, em MWh no horário intermediário.

11.1.2. Ao ACESSANTE que faz USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, na condição de geradores será aplicada a seguinte fórmula:

$E_g = T_g \times U_g$
Onde: E_g = encargo mensal pelo uso do Sistema de Distribuição, em R$ T_g = tarifa de uso do Sistema de Distribuição, em R$ U_g = montante de uso previsto e contratado pela acessante

11.1.3. As tarifas aplicáveis a DEMANDA CONTRATADA e à ENERGIA DE USO para cálculo dos ENCARGOS DE USO serão estabelecidas e reajustadas em conformidade com a regulamentação da ANEEL.

11.1.3.1. Poderão ser aplicados descontos, de acordo com a legislação específica, às tarifas aplicáveis a DEMANDA CONTRATADA para cálculo dos ENCARGOS DE USO, na forma da legislação vigente.

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
JOSE CARLOS RIZOLI: 17180322868

11.1.4. Para cálculo dos encargos mensais a que se referem os itens 11.1.1 e 11.1.2 desta Cláusula, serão considerados os valores máximos das potências medidas, integralizadas em intervalo de 15 minutos, pelo SMF, tanto para o POSTO TARIFÁRIO PONTA como para o POSTO TARIFÁRIO FORA DE PONTA, que definirão o MUSD medido para cada um destes postos tarifários, Mp e Mfp, respectivamente, nos PONTOS DE MEDIÇÃO.

11.1.5. As potências máximas medidas pelo SMF referidas no item 11.1.3 desta Cláusula, serão calculadas pela soma das potências medidas, em intervalos de tempo coincidentes, em cada um dos pontos de medição.

11.2. Ocorrendo alteração na forma de determinação dos encargos objeto deste CUSD, em especial dos ENCARGOS DE USO e da cobrança de ultrapassagem a DEMANDA CONTRATADA, em virtude de regulamentação expedida pelo Poder Concedente ou pela ANEEL, as PARTES, desde já, concordam que a mesma seja aplicada automaticamente a este CUSD, bem como se obrigam a fazer os ajustes necessários para seu cumprimento.

11.3. O MUSD contratado por central geradora deve ser o valor por ela declarado de sua máxima potência injetável no sistema, a qual deve ter valor igual, no mínimo, à potência instalada subtraída a mínima carga própria, devendo constar nos itens específicos deste CUSD, os referidos valores de potência instalada e de carga própria.

11.4. Para efeitos legais, o valor anual deste CUSD corresponde ao valor anual dos ENCARGOS DE USO estabelecidos neste instrumento.

11.5. Fica, desde já, acordado entre as PARTES que a ACESSANTE arcará com todos e quaisquer tributos por ela devidos, nos termos da legislação tributária brasileira.

12. TARIFAS APLICÁVEIS E DA MODALIDADE TARIFÁRIA

12.1. As tarifas aplicáveis a DEMANDA CONTRATADA objeto do presente instrumento corresponderá àquelas definidas pela ANEEL para a classe, subgrupo e tensão de fornecimento descrito nas Condições Específicas, válidas para a área de concessão da ACESSADA, estando sujeitas a reajustes e revisões, em conformidade com as normas aplicáveis.

12.1.1. A tarifa não inclui os Impostos sobre Circulação de Mercadorias e Serviços - ICMS, Programa de Integração Social – PIS e Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social – COFINS, devendo ser considerada a alíquota correspondente, ou ainda qualquer outro tributo, calculado conforme a Legislação Aplicável.

12.2. Ao ACESSANTE serão aplicadas as disposições a respeito da Modalidade Tarifária escolhida e indicada nas Condições Especificas acima, nos termos da legislação vigente aplicável, podendo ser:

a) Modalidade Tarifária Convencional: sem distinção horária, considerando-se, para o grupo A, tarifa única para demanda de potência (R$/kW) e para o consumo de energia (R$/kW) e, para o grupo B, na forma monômia, com tarifa aplicável ao consumo de energia (R$/MWh);

b) Modalidade Tarifária Horária Branca: com distinção horária, considera-se:

i. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta, uma tarifa para o posto tarifário intermediário e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

c) Modalidade Tarifária Horária Azul: com distinção horária, considera-se:

i. Para demanda de potência (kW), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta; e

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

ii. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

d) Modalidade Tarifária Horária Verde: com distinção horária, considera-se:

i. Para demanda de potência (kW), uma tarifa única; e
ii. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

12.2.1. A Modalidade Tarifária contratada poderá ser alterada, nas seguintes hipóteses:

a) a pedido do ACESSANTE do grupo A com opção de faturamento pelo grupo B, a qualquer tempo, no caso regresso a tarifa Convencional;
b) a pedido do ACESSANTE do grupo A com opção de faturamento pelo grupo B, desde que a alteração precedente tenha sido anterior a 180 (cento e oitenta) dias, no caso regresso a tarifa Branca;
c) a pedido do ACESSANTE, desde que a alteração precedente tenha sido anterior aos 12 (doze) últimos ciclos de faturamento;
d) a pedido do ACESSANTE, desde que o pedido seja apresentado em até 3 (três) ciclos completos de faturamento posteriores à revisão tarifária da ACESSADA; ou
e) quando ocorrer alteração na DEMANDA CONTRATADA ou na tensão de fornecimento que impliquem em novo enquadramento nos critérios dos incisos I, II ou III do § 1º do artigo 57 da Resolução Normativa Aneel nº 414/2010.

12.3. Fica acordado entre as partes que o horário de ponta será o intervalo indicado nas Condições Específicas deste CUSD, exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da paixão, Corpus Christi, e os seguintes feriados:

Dia e Mês	Feriados Nacionais	Leis Federais
01 de janeiro	Confraternização Universal	662, de 06/04/1949
21 de abril	Tiradentes	662, de 06/04/1949
01 de maio	Dia do Trabalho	662, de 06/04/1949
07 de setembro	Independência	662, de 06/04/1949
12 de outubro	Nossa Senhora Aparecida	6.802, de 30/06/1980
02 de novembro	Finados	662, de 06/04/1949
15 de novembro	Proclamação da República	662, de 06/04/1949
25 de dezembro	Natal	662, de 06/04/1949

12.3.1. O período referente ao horário fora de ponta corresponde ao conjunto de horas diárias consecutivas e complementares àquelas definidas para o horário de ponta.

12.3.2. Fica desde já entendido entre as PARTES que, em decorrência do horário de verão por determinação governamental, estabelecer-se-á automaticamente o horário de ponta acima referido como sendo aquele destacado nas Condições Específicas, exceção feita aos sábados, domingos e feriados descritos na tabela acima, não havendo, para tal fim, qualquer necessidade de comunicação prévia a ser efetuada pela ACESSADA ao ACESSANTE.

12.4. A ACESSADA reserva-se o direito de alterar o horário de ponta mediante prévia comunicação ao ACESSANTE, por escrito, na forma prevista neste CUSD.

12.5. Pela prestação do serviço público de distribuição de energia elétrica a ACESSADA deve cobrar as tarifas homologadas pela ANEEL nos processos tarifários.

12.5.1. As tarifas devem ser aplicadas de acordo com o tipo de usuário, o grupo e subgrupo, classe e subclasse e a modalidade tarifária a que estiver enquadrada a unidade consumidora.

JOSE CARLOS PIZOLI
Página 1468 de 2672

12.5.2. Quando a classificação da unidade consumidora implicar alteração da tarifa homologada aplicável, deverá ser celebrado aditivo contratual.

13. COBRANÇA E DO PAGAMENTO

13.1. O faturamento será efetuado pela ACESSADA em periodicidade mensal, observando-se toda a legislação vigente aplicável, principalmente os Capítulos VIII e IX, "Da Cobrança e do Pagamento" e "Da Fatura", respectivamente, da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

13.2. O faturamento da UNIDADE CONSUMIDORA do ACESSANTE dar-se-á observando-se as respectivas modalidades bem como as condições abaixo postas, transcritas do artigo 104 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

13.2.1. Para a demanda faturável um único valor, correspondente ao maior valor dentre os definidos a seguir:

a) DEMDANDA CONTRATADA ou DEMANDA MEDIDA, exceto para UNIDADE CONSUMIDORA da classe rural ou reconhecida como sazonal; ou
b) DEMANDA MEDIDA no ciclo de faturamento ou 10% (dez por cento) da maior DEMANDA MEDIDA em qualquer dos 11 (onze) ciclos de faturamento anteriores, no caso de UNIDADE CONSUMIDORA da classe rural ou reconhecida como sazonal.

13.3. A ACESSADA reconhecerá a sazonalidade, para fins de faturamento, mediante solicitação do ACESSANTE, observados os requisitos e condições determinados pela legislação vigente, em especial o artigo 10º da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

13.4. O ACESSANTE efetuará o pagamento na data de vencimento constante da fatura, sendo certo que, mediante prévia autorização do ACESSANTE, poderá a ACESSADA consolidar todos os valores faturados referentes às UNIDADES CONSUMIDORAS sob uma mesma titularidade em fatura que permita o pagamento do montante total de débitos por meio de uma única operação.

13.4.1. O ACESSANTE se obriga a pagar à ACESSADA o valor correspondente a DEMANDA CONTRATADA em cada segmento horário, ainda que deixe de utilizá-la total ou parcialmente, segundo os critérios da tarifa descrita nas Condições Específicas, a partir da data fixada para o início do fornecimento e durante todo o período de vigência do presente instrumento.

13.4.1.1. O ACESSANTE declara-se ciente que, conforme definido nas normas aplicáveis, incidirá cobrança de ULTRAPASSAGEM no caso de utilização da DEMANDA em montante superior ao limite de tolerância previsto neste CONTRATO.

13.4.2. O ACESSANTE pagará à ACESSADA, o valor correspondente à demanda e ao consumo de energia reativa, quando ocorrer o registro por medição no ciclo de faturamento e em cada segmento horário, de fator de potência inferior ao limite mínimo estabelecido.

13.4.3. A ACESSADA entregará mensalmente ao ACESSANTE uma Fatura de Energia Elétrica contendo o valor do ENCARGO DE USO referente ao mês imediatamente anterior, para a liquidação na data do vencimento.

13.4.3.1. Para fins de quitação, valerão como recibos a autenticação mecânica ou o relatório emitido pelo banco, que contém o número da transação eletrônica.

13.4.3.2. O não pagamento da Fatura de Energia Elétrica em seu vencimento ensejará atualização monetária de seu valor pela variação positiva do IGP-M, compreendida no período entre o primeiro dia após o vencimento e o do efetivo pagamento, bem como a incidência de multa de 2% (dois por cento) sobre o

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

valor total da Conta e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, ‘’pro rata die‘’, além de outros valores que lhe sejam legalmente atribuíveis.

13.4.3.3. A multa e os juros de mora dos quais tratam esta Cláusula não incidirão sobre a (i) Contribuição de Iluminação Pública – CIP, sendo a esta aplicada as multas, atualizações e juros de mora estabelecidos por lei específica; (ii) valores relativos às contribuições ou doações de interesse social; e (iii) as multas e juros correspondentes às faturas inadimplidas em períodos anteriores.

13.4.3.4. A ACESSADA, mediante prévia comunicação ao ACESSANTE, terá o direito de suspender o fornecimento de energia elétrica à UNIDADE CONSUMIDORA a partir do 15º (décimo quinto) dia, contado da data do recebimento do reaviso de vencimento.

13.4.3.5. O pagamento da Fatura de Energia Elétrica em seu respectivo vencimento não poderá ser afetado por discussões entre as PARTES, devendo a Fatura de Energia Elétrica ser regularmente paga pelo ACESSANTE e a diferença, quando houver, constituir objeto de processamento independente e, tão logo apurada, ser paga ou devolvida a quem de direito.

13.4.3.6. Os dispositivos desta Cláusula permanecerão válidos após a rescisão ou término deste CONTRATO, por tanto tempo quanto seja necessário para que as obrigações sejam cumpridas.

13.5. Caso o **ACESSANTE** deixe de liquidar os pagamentos estabelecidos neste contrato e as garantias apresentadas não se mostrem eficazes, a **ACESSADA** poderá solicitar a inclusão do **ACESSANTE** no Cadastro de Inadimplentes dos órgãos de proteção ao crédito, sem prejuízo das demais cominações de mora e multas estabelecidas neste Contrato.

13.5.1. O descumprimento por qualquer das **PARTES** das demais obrigações estabelecidas neste contrato, bem como das disposições estabelecidas nos procedimentos de distribuição, desde que não sejam sanadas satisfatoriamente dentro dos prazos regulamentares estabelecidos e/ou acordados entre as **PARTES**, após notificação por escrito da parte adimplente à outra parte, enseja o direito da parte adimplente exigir o pagamento da parte inadimplente de multa no valor equivalente a 10% (dez por cento) do valor anual do contrato.

13.5.2. Sem prejuízo do disposto nesta cláusula, na hipótese do dano comprovadamente verificado ser superior ao valor da multa, as **PARTES** acordam que poderá ser realizada a apuração de danos pela via judicial.

13.5.3. A parte que der causa a apuração de danos e/ou cobrança pela via judicial, deverá reembolsar os honorários advocatícios e as custas judiciais arcados pela outra parte.

14. ULTRAPASSAGEM DA DEMANDA CONTRATADA

14.1. Na hipótese de utilização, pelo ACESSANTE, de montantes de DEMANDA superiores a DEMANDA CONTRATADA, poderá a ACESSADA suspender o fornecimento de energia elétrica, sem prejuízo da reparação dos danos comprovadamente causados pelo ACESSANTE à ACESSADA ou a terceiros e demais penalidades previstas neste CUSD.

14.1.1. Quando aplicável, sem prejuízo do disposto na cláusula acima, fica estabelecido o limite de tolerância de ULTRAPASSAGEM da DEMANDA CONTRATADA descrito nas Condições Específicas.

14.1.2. Considerando o limite de tolerância de ULTRAPASSAGEM previsto acima e sem prejuízo da aplicação da subcláusula 13.1 acima, nos termos do artigo 93 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, as Partes acordam que, quando os montantes de demanda de

JOSE CARLOS PEREIRA:47183322868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

potência ativa medidos excederem em mais de 5% (cinco por cento) os valores contratados, bem como terá adicionado ao faturamento regular a cobrança pela ULTRAPASSAGEM conforme a seguinte redação:

$D_{ULTRAPASSAGEM}$ (p) = [PAM(p) - PAC(p)] x 2x VR_{DULT} (p)
Onde: $D_{ULTRAPASSAGEM}$ (p) = = valor correspondente à demanda de potência ativa excedente, por posto tarifário "p", quando cabível, em Reais (R$); PAM(p) = demanda de potência ativa medida, em cada posto tarifário "p" no período de faturamento, quando cabível, em quilowatt (kW); PAC(p) = demanda de potência ativa contratada, por posto tarifário "p" no período de faturamento, quando cabível, em quilowatt (kW) VR_{DULT} (p) = valor de referência equivalente às tarifas de demanda de potência aplicáveis aos subgrupos do grupo A; p = indica posto tarifário ponta ou fora de ponta para as modalidades tarifárias horárias ou período de faturamento para a modalidade tarifária convencional binômia.

14.2. A título de cobrança por ultrapassagem, nos termos do artigo 37 Resolução Normativa ANEEL nº 506/2012, deve ser aplicado à parcela do MUSD medido superior ao MUSD contratado um valor de referência equivalente a duas vezes as parcelas de potência da TUSD aplicável ao acessante, sem a incidência de eventuais descontos, nos casos em que:

a) o valor de MUSD medido for superior a cento e dez por cento do MUSD contratado, quando o acessante for ACESSADA; e
b) o valor de MUSD medido for superior a cento e um por cento do MUSD contratado, quando o acessante for central geradora.

14.2.1. A eventual cobrança por ultrapassagem deve ocorrer simultaneamente à cobrança do encargo de uso do sistema de distribuição em caráter permanente, calculado segundo os critérios desta Resolução.

14.2.2. Na hipótese de contratação simultânea de acesso em caráter permanente para atendimento a unidade consumidora diretamente conectada a central geradora e de reserva de capacidade, a cobrança por ultrapassagem deve considerar simultaneamente os MUSDs contratados em caráter permanente e de reserva de capacidade conforme regra específica desta Resolução.

15. ENERGIA E DEMANDAS REATIVAS

15.1. O Fator de Potência de referência "F_R", indutivo ou capacitivo, terá como limite mínimo permitido para a unidade consumidora o valor de 0,92.

15.1.1. Os montantes de energia elétrica e demanda de potência reativas que excederem o limite permitido, serão adicionados ao faturamento regular considerando a equação e as condições definidas na legislação vigente aplicável, em especial na Seção IV do Capítulo VIII da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

15.1.2. Fica estabelecido que no intervalo entre as 23h30 (vinte e três horas e trinta minutos) e 06h30, sendo que durante 06h 30min (seis horas e trinta minutos) consecutivas, serão registrados os valores de fator de potência capacitivo, sendo que, no período

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

complementar, o registro será do fator de potência indutivo, ambos inferiores ao estabelecido pelas normas vigentes.

15.2. O Fator de Potência para ACESSANTE com central geradora, na utilização do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, deve observar o limite de 0,92 para consumidor e os percentuais limites definidos nos procedimentos de rede para cada tipo de gerador.

16. GARANTIA PARA A CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO

16.1. Quando do inadimplemento do ACESSANTE de mais de uma fatura mensal em um período de 12 (doze) meses, sem prejuízo da exigibilidade de quitação dos débitos, faculta-se à ACESSADA exigir o oferecimento de garantias, limitadas ao valor inadimplido, nos termos do artigo 127 da Resolução ANEEL nº 414/2010.

16.1.1. Para o ACESSANTE Potencialmente Livre, a ACESSADA poderá, alternativamente à garantia, exigir a apresentação de Contrato de Compra de Energia no ambiente de contratação livre. Para tanto, a ACESSADA deve notificar o ACESSANTE Potencialmente Livre, de forma escrita, específica e com entrega comprovada, informando os valores em atraso, com os acréscimos cabíveis, assim como a possibilidade de encerramento da relação de consumo decorrente da não quitação dos débitos.

16.1.2. Essa garantia não se aplica ao consumidor que seja prestador de serviços públicos essenciais ou cuja unidade consumidora pertença à classe residencial ou subclasse rural-residencial da classe rural.

16.2. Caso o processo de migração do Consumidor Potencialmente Livre para o ACL não se conclua por motivo não imputável à ACESSADA, esta, após o término do período de fornecimento estabelecido no CCER, ficará autorizada a efetuar o faturamento e a cobrança mensal, em substituição à suspensão do fornecimento de energia elétrica, de valor referente ao ressarcimento pelas repercussões financeiras incorridas.

16.2.1. O valor referente ao ressarcimento pelas repercussões financeiras incorridas, de que trata o item 16.2, será calculado mediante a multiplicação da energia efetivamente fornecida pela diferença, se positiva, entre o Preço de Liquidação de Diferenças – PLD médio mensal publicado pela CCEE e o custo médio de aquisição de energia elétrica pela ACESSADA, considerado nos processos de reajuste tarifário, acrescidos os tributos incidentes.

17. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

17.1. A ligação de geradores de energia elétrica de propriedade do ACESSANTE, em paralelo com o sistema da ACESSADA, será permitida apenas mediante a prévia análise e aprovação pela ACESSADA, estando sujeita às respectivas normas e instruções de operação.

17.2. Para suprir eventuais deficiências do sistema de geração própria, o ACESSANTE classificado como Produtor Independente/Autoprodutor poderá contratar com a ACESSADA a Reserva de Capacidade e Energia Associada à Reserva de Capacidade, nos termos das Resoluções ANEEL nº 414/2010 e 506/2012.

17.3. A inobservância dos termos da subcláusula 17.1 implicará a suspensão do fornecimento de energia elétrica ao ACESSANTE, que será responsabilizado por quaisquer danos porventura causados à ACESSADA e/ou a terceiros.

17.4. As centrais geradoras interessadas em cadastramento com vistas à habilitação técnica para participação em leilões de energia no Ambiente de Contratação Regulada – ACR devem formalizar solicitação à ACESSADA para obtenção do Documento de Acesso para Leilão – DAL, observando responsabilidades, critérios e prazos estabelecidos no PRODIST.

JOSE CARLOS DIZOLI:
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS DIZOLI:12345123456
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Brasil, OU=VideoConferencia, OU=26078570001417, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), CN=JOSE CARLOS DIZOLI:12345123456
Data: 2025.06.26 09:44:56 -03'00'
Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

18. PULSOS DE POTÊNCIA E SINCRONISMO

18.1. A ACESSADA, a seu critério e mediante solicitação do ACESSANTE e disponibilidade do medidor, poderá fornecer pulsos de potência para a UNIDADE CONSUMIDORA, nos limites da legislação vigente.

18.1.1. Serão de responsabilidade do ACESSANTE os eventuais custos relativos a liberação do pulso, à adaptação e manutenção dos equipamentos de medição para fornecimento de pulsos de potência.

18.1.2. A ACESSADA ficará isenta de qualquer responsabilidade na hipótese de ocorrerem defeitos nos equipamentos de medição que possam causar problemas no fornecimento dos pulsos de potência, ou qualquer outro sinal gerado pela medição, utilizados pelo ACESSANTE.

18.1.3. O ACESSANTE será comunicado quando necessária a interrupção do fornecimento de sinais por ocasião de manutenção ou aferição dos equipamentos de medição que, a critério da ACESSADA, se façam necessários para cumprir a prestação de seus serviços.

19. QUALIDADE E CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO

19.1. A ACESSADA obriga-se, ainda, a manter os índices mínimos de qualidade relativos aos serviços de distribuição, estabelecidos pela ANEEL, desde que o ACESSANTE não ultrapasse o montante de capacidade contratada.

19.1.1. Caso fique comprovado o não atendimento, pela ACESSADA, dos referidos índices mínimos de qualidade, a mesma se sujeita ao pagamento das penalidades previstas na legislação aplicável.

19.2. Quando aplicável, a ACESSADA informará ao ACESSANTE, pela imprensa ou mediante comunicação direta, as interrupções do fornecimento necessárias à execução de serviços de melhorias, ampliação ou manutenção preventiva de suas instalações, nos prazos estabelecidos pelas normas vigentes aplicáveis.

19.3. As interrupções de caráter emergencial independerão de comunicação prévia. Neste caso e naquelas situações previstas na legislação, não caberá à ACESSADA o ressarcimento de qualquer prejuízo que o ACESSANTE venha a sofrer em consequência dessas interrupções.

19.4. O ACESSANTE atenderá às determinações dos setores de operação da ACESSADA, inclusive em condições de emergência, desligando ou reduzindo a carga ou transferindo a alimentação para o ramal de reserva, quando este existir.

19.5. Os prejuízos reclamados pelo ACESSANTE, atribuíveis a interrupções, variações e ou perturbações do fornecimento de energia poderão ser indenizados pela ACESSADA, desde que presente e comprovado o nexo causal, além de observada a legislação e/ou regulamentação sobre o assunto. São excludentes da responsabilidade da ACESSADA, as interrupções, variações e/ou perturbações dentro dos limites estabelecidos pelo poder concedente, bem como aquelas atribuíveis a casos fortuitos, de força maior ou à ação de terceiros.

19.6. Nos casos de necessidade de realização, pela ACESSADA, de serviços de melhorias ou ampliação em suas redes, ou para desenvolver trabalhos de manutenção preventiva ou corretiva de ordem técnica ou de segurança das instalações e/ou em situações de emergência, em que haja necessidade de interromper o fornecimento, a ACESSADA ficará isenta de qualquer responsabilidade pela descontinuidade do fornecimento, não sendo caracterizado, portanto, como descontinuidade de serviço, de acordo com o § 3º do artigo 6º da Lei 8.987/95.

JOSE CARLOS 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS 17189322868 ... Data: 2021-06-30 11:43:06 ... Foxit Reader Versão: 10.0.0
Página 1473 de 2672

19.7. Também não se caracteriza como descontinuidade do serviço as hipóteses de suspensão do fornecimento efetuadas nas situações e termos previstos nos regulamentos e legislação que regem o setor elétrico, em razão da prevalência do interesse da coletividade.

19.8. O ACESSANTE deve realizar a operação e manutenção de suas instalações de forma a não interferir na qualidade de fornecimento dos demais acessantes.

19.9. O ACESSANTE deve manter os ajustes da proteção de suas instalações conforme disposições dos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, normas e recomendação da ACESSADA e, quando aplicáveis, dos PROCEDIMENTOS DE REDE.

20. SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO

20.1. Sem prejuízo de outras situações descritas na legislação vigente e/ou outras situações que, a critério da ACESSADA, possam de alguma forma colocar em risco o sistema elétrico, a ACESSADA poderá interromper o fornecimento de energia elétrica, de forma imediata, independente de notificação, quando:

a) constatada ligação clandestina que permita a utilização de energia elétrica sem que haja relação de consumo; ou
b) revenda ou fornecimento pelo ACESSANTE a terceiros da energia disponibilizada e fornecida pela ACESSADA, sem autorização federal para tanto; ou
c) constatada deficiência técnica ou de segurança na unidade consumidora que caracterize risco iminente de danos a pessoas, bens ou ao funcionamento do sistema elétrico.

20.1.1. Quando for constatado o fornecimento de energia elétrica a terceiros por aquele que não possua outorga federal para distribuição de energia elétrica, a ACESSADA interromperá, de forma imediata, a interligação correspondente, ou, havendo impossibilidade técnica, suspenderá o fornecimento da unidade consumidora da qual provenha a interligação.

20.2. Sem prejuízo de outras hipóteses descritas na legislação específica do setor elétrico, poderá a ACESSADA suspender o fornecimento por razões de ordem técnica ou de segurança na UNIDADE CONSUMIDORA, precedida da notificação, nos seguintes casos:

a) Quando se verificar impedimento ao acesso de empregados e prepostos da ACESSADA em qualquer local onde se encontrem condutores e aparelhos de propriedade desta, para fins de leitura, substituição de medidor, bem como para inspeções necessárias.
b) Pela inexecução das correções indicadas no prazo informado pela ACESSADA, quando da constatação de deficiência não emergencial na UNIDADE CONSUMIDORA, em especial no padrão de entrada de energia elétrica;
c) Pela inexecução das adequações indicadas no prazo informado pela ACESSADA, quando, à sua revelia, o ACESSANTE utilizar na UNIDADE CONSUMIDORA carga que provoque distúrbios ou danos ao sistema elétrico de distribuição, ou ainda às instalações e equipamentos elétricos de outros acessantes/consumidores;
d) Não pagamento da fatura relativa à prestação do serviço público de distribuição de energia elétrica ou de quaisquer serviços cobráveis nos termos previstos pelo regulamento e/ou legislação do setor, ficando impedida a suspensão do fornecimento decorridos 90 (noventa) dias da data da fatura vencida e não paga, exceto quando comprovado impedimento da sua execução por determinação de medida judicial ou outro motivo justificável, ficando suspensa a contagem pelo período do impedimento.
e) Pelo recebimento por parte da ACESSADA, de comunicação formal da Câmara de Comercialização de Energia Elétrica – CCEE, quanto ao desligamento do ACESSANTE da referida Câmara, quando aplicável.
f) No caso de descumprimento no oferecimento e manutenção de garantias.
g) O não pagamento de prejuízos causados nas instalações da ACESSADA, vinculados a prestação do serviço público de energia elétrica, cuja a responsabilidade tenha sido imputada ao ACESSANTE

20.3. As PARTES deverão observar sempre os prazos, formas e condições, tanto para notificação quanto para resposta do ACESSANTE, encontrados na legislação vigente aplicável, em especial nos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO.

20.4. Nos casos em que a suspensão de fornecimento perdurar por mais de um ciclo de faturamento, a ACESSADA efetuará a cobrança dos valores em aberto enquanto vigente a relação contratual existente entre as PARTES.

20.5. A ACESSADA poderá, ainda, suspender o fornecimento de energia elétrica objeto deste CUSD, sempre que houver recusa injustificada do ACESSANTE em celebrar contratos e aditivos pertinentes, respeitados os requisitos do artigo 71 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

21. ENCERRAMENTO CONTRATUAL

21.1. Sem prejuízo da cobrança de eventuais penalidades devidas nos termos da legislação aplicável ou previstas neste instrumento, o encerramento da relação contratual entre a ACESSADA e o ACESSANTE deve ocorrer nas seguintes circunstâncias:

i. mediante acordo entre as PARTES;
ii. o desligamento da ACESSANTE inadimplente na Câmara de Comercialização de energia Elétrica (CCEE), importa em rescisão concomitante do presente CUSD;
iii. por falência, ou insolvência civil de qualquer das PARTES, ou alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da ACESSANTE, o que implicará rescisão automática, independente de aviso prévio;
iv. pela ACESSANTE, em caso de continuidade de um CASO FORTUITO ou FORÇA MAIOR que impossibilite a ACESSADA de cumprir as obrigações previstas neste CUSD por período superior a 180 (cento e oitenta)dias;
v. por qualquer das PARTES, caso uma PARTE venha a ter revogada ou, caso vencida, não seja renovada qualquer aprovação ou autorização regulatória necessária à condução de seus negócios e cumprimento de suas obrigações contratuais;
vi. ação da ACESSADA, quando houver solicitação de fornecimento formulado por novo interessado referente à mesma unidade consumidora, observados os requisitos previstos no art. 27 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

21.1.1. Faculta-se à ACESSADA o encerramento da relação contratual quando ocorrer o decurso do prazo de 2 (dois) ciclos completos de faturamento após a suspensão regular e ininterrupta do fornecimento à unidade consumidora, desde que o ACESSANTE seja notificado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, respeitando-se o disposto na legislação aplicável, em especial os artigos 70 e seguintes da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

21.2. A rescisão do presente CONTRATO, em qualquer hipótese, não libera as PARTES das obrigações devidas até a sua data e não afeta ou limita qualquer direito que, expressamente ou por sua natureza, deva permanecer em pleno vigor e efeito após a data de rescisão ou que dela decorra, em especial no que se refere a valores devidos pelo ACESSANTE à ACESSADA a título de ENCARGO DE USO ou ainda eventuais penalidades.

21.3. O encerramento contratual antecipado, seja por culpa da ACESSANTE, ou seja, por decisão unilateral desta, nos termos do item “vi” da subcláusula 20.1 acima, implica, sem prejuízo de outras estabelecidas pelas normas vigentes, as seguintes cobranças:

i. valor correspondente ao faturamento de toda DEMANDA CONTRATADA subsequente à data do encerramento contratual antecipado, limitado a 6 (seis) meses, para os postos horários de ponta e fora de ponta, quando aplicável; e
ii. valor correspondente ao faturamento dos montantes mínimos previstos nos incisos I, II, III do art.63 da Resolução ANEEL nº 414/2010 pelos meses remanescentes além do limite fixado no inciso I, sendo que, para a modalidade tarifária horária azul, a cobrança deve ser realizada apenas para o posto tarifário fora de ponta.

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

iii. valor correspondente ao faturamento dos meses remanescentes ao término da vigência do contrato, obtido pelo produto da TUSD fio B, vigente na data de solicitação do encerramento, sobre a média dos consumos de energia elétrica disponíveis precedentes à data do encerramento, limitada aos 12 (doze) últimos ciclos, para unidade consumidora do grupo A optante por tarifa do Grupo B.

21.4. A ACESSANTE declara-se ciente que as cobranças acima apenas não se aplicarão caso o encerramento antecipado dê-se:

i. por culpa da ACESSADA; ou
ii. decisão do Poder Concedente e/ou ANEEL que não decorra de culpa da ACESSANTE;

22. ENCARGOS DE CONEXÃO

22.1. Os Encargos de Conexão se constituirão nos valores devidos pelo **ACESSANTE** à **ACESSADA** por serviços relativos às Instalações de Conexão ou ao Sistema de Medição para Faturamento, cuja responsabilidade financeira seja do **ACESSANTE**. Excluem-se dos Encargos de Conexão os custos do medidor principal, dos transformadores de instrumentos e do comissionamento do Sistema de Medição para Faturamento, cuja responsabilidade financeira é da **ACESSADA**.

22.2. O **ACESSANTE** pagará a **ACESSADA** os Encargos de Conexão, conforme descrição, e valor indicados nos itens específicos deste CUSD, e de acordo com disposto nos parágrafos abaixo:

22.2.1. Pelo serviço de comunicação de dados, o **ACESSANTE** pagará: Encargos de Conexão relacionados à comunicação de dados para a CCEE e Encargos de Conexão relacionados ao monitoramento dos dados enviados/recebidos pela CCEE.

22.2.2. Caso a **ACESSADA**, mediante acordo entre as PARTES, realize a manutenção e operação das Instalações de Conexão de propriedade do **ACESSANTE**, o **ACESSANTE** pagará Encargos de Conexão relacionados à operação e à manutenção das Instalações de Conexão.

22.2.3. Caso a **ACESSADA**, a pedido do **ACESSANTE**, preste algum dos serviços mencionados na Cláusula 18, o **ACESSANTE** pagará o valor definido na regulamentação em vigor.

22.3. Em caso de prorrogação automática da vigência contratual, os valores dos Encargos de Conexão devidos pelo **ACESSANTE** devem ser atualizados a cada 12 (doze) meses, conforme a variação acumulada anual do índice IGP-M, a contar da data de início da vigência deste Contrato.

22.4. Os Encargos de Conexão podem ser revistos, para mais ou para menos, a qualquer tempo e mediante negociação entre as PARTES.

22.4.1. Especificamente os Encargos de Conexão relacionados à comunicação de dados, por constituírem mero repasse de custos poderão ser alterados pela **ACESSADA** a qualquer tempo, no caso de modificação dos custos cobrados pela operadora de telecomunicações local, mediante celebração de Termo Aditivo.

22.5. O disposto nesta cláusula somente se aplica ao consumidor Livre ou Potencialmente Livre.

23. CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR

23.1. Nenhuma das PARTES será considerada inadimplente ou responsável perante a outra Parte, nos termos deste CUSD, ou perante terceiros, por eventos de inadimplemento resultantes, direta ou indiretamente, de hipóteses de Caso Fortuito ou Força Maior.

23.1.1. Conceitua-se “Hipóteses de Caso Fortuito ou Força Maior” como qualquer fato imprevisível que esteja fora do controle de qualquer das Partes deste CUSD, ou, se previsível, que

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 1476 de 2672
JOSE CARLOS 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS 17189322868 Data: 2025-05-30 11:46:17 Foxit Reader Versão: 10.0.0

esteja fora do controle de qualquer das Partes e cujos efeitos não possam ser evitados por tal Parte, na forma prevista no artigo 393, parágrafo único do Código Civil, incluindo, mas sem limitação: cataclismos, condições meteorológicas excepcionais e imprevisíveis, guerras declaradas, tumultos ou terremotos.

23.1.2. Não constituem Hipóteses de Caso Fortuito ou Força Maior: (i) dificuldades econômicas, (ii) alteração das condições de mercado, (iii) demora no cumprimento por qualquer das Partes de obrigação contratual.

23.2. Caso alguma das PARTES não possa cumprir qualquer de suas obrigações por motivo de caso fortuito ou força maior, o presente CUSD permanecerá em vigor, ficando a obrigação afetada suspensa por tempo igual ao de duração do evento e na extensão dos seus efeitos.

24. DECLARAÇÕES E GARANTIAS ANTI-CORRUPÇÃO

24.1. As PARTES por seus representantes se obrigam a cumprir, e fazer cumprir, as normas, regras e procedimentos administrativos destinados a regulamentar a contratação direta ou indireta com a administração pública, se comprometendo em inibir, combater e, por todos os meios razoáveis, evitar a prática de ações de corrupção, por seus representantes legais, funcionários e prepostos, bem como reprimir comportamentos similares, observando fielmente a disciplina contida na Lei 12.846/13 ("Lei Anticorrupção"), regulada pelo Decreto n.º 8.420/15.

24.1.1. A convenção de vontade reduzida na presente cláusula é aplicável aos representantes das PARTES, empresas filiadas, coligadas ou controladas, seus prepostos, subcontratados, e todos os agentes que direta ou indiretamente estejam vinculados a atividades das partes.

24.1.2. As partes se comprometem a difundir as obrigações assumidas no *caput* a todos os seus funcionários, prepostos e ou quaisquer terceiros que venham, direta ou indiretamente, atuar na execução do objeto deste instrumento.

25. CONFIDENCIALIDADE

25.1. As PARTES concordam que todas as informações e dados disponibilizados à outra PARTE serão considerados confidenciais não podendo ser divulgadas para terceiros sem consentimento escrito da PARTE reveladora, sendo certo que a confidencialidade do presente instrumento não será aplicável a informações que:

a) sejam ou se tornem de domínio público, desde que tal fato não decorra de violação, por uma das PARTES, das disposições contidas neste CUSD;
b) sejam divulgadas em resposta a uma ordem judicial ou administrativa válida e somente na medida da aludida ordem, ressalvado, no entanto, que a PARTE obrigada judicialmente notificará a PARTE reveladora das informações confidenciais, por escrito, da ordem e permitirá que a reveladora tente conseguir uma ordem protetora adequada;
c) sejam aprovadas para divulgação por autorização prévia e por escrito da PARTE reveladora das informações confidenciais;
d) sejam prestadas mediante exigência legal ao ONS e à ANEEL, requeridas em conformidade com os PROCEDIMENTOS DE REDE e com os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO.

26. LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

26.1. O fornecimento de energia elétrica de que trata o presente CUSD está subordinado, tanto às normas do serviço de energia elétrica, que prevalecerão nos casos omissos ou em eventuais divergências, como às determinações emanadas do poder público competente aplicáveis à espécie.

26.1.1. Quaisquer modificações supervenientes nas referidas normas, que venham a repercutir no presente CUSD, inclusive reajustes e revisões tarifárias, considerar-se-ão automática e imediatamente aplicáveis, independentemente de aviso prévio ou comunicação.

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

27. DISPOSIÇÕES DIVERSAS

27.1. O ACESSANTE deverá manter os dados cadastrais, assim como os meios de comunicação, atualizados junto à ACESSADA.

27.2. Este CONTRATO é reconhecido pelo ACESSANTE como título executivo, na forma do artigo 784, III, do Código de Processo Civil, para efeito de cobrança de todos e quaisquer valores decorrentes das obrigações aqui contempladas, valores estes apurados mediante simples cálculo aritmético.

27.3. Os itens M, N e O deste CONTRATO deverá ser preenchido quando o ACESSANTE for submetido à Lei de Licitações e Contratos, exclusivamente.

27.4. Caso o ACESSANTE submeta-se à submeta-se à Lei de Licitações e Contratos poderá fornecer dados para preenchimento dos itens M, N e O deste CONTRATO.

27.5. Os itens P e Q deste CONTRATO deverá ser preenchido, exclusivamente, quando o ACESSANTE for CENTRAL GERADORA.

27.6. O campo DEMANDA CONTRATADA constante nos itens específicos deste CUSD deverá ser preenchido quando o ACESSANTE for optante pelo faturamento do grupo A, exclusivamente. No caso de cliente optante pelo faturamento no grupo B, este campo deverá ficar em branco, uma vez que este não tem contratação de demanda conforme resolução.

27.7. As alterações ao presente CUSD somente poderão ser consideradas como válidas e eficazes se forem realizados por escrito e assinadas por representante(s) legal(is) e/ou procurador(es) das Partes.

27.8. As Condições de Uso de Reserva de Capacidade poderão ser alteradas através da assinatura de aditivo a este CUSD, concomitantemente.

27.9. A declaração de nulidade de qualquer das disposições deste CUSD não o invalida em sua integralidade, permanecendo em vigor as demais disposições não atingidas pela declaração de nulidade.

27.10. Os direitos e obrigações decorrentes deste CUSD se transmitem aos sucessores e cessionários das partes contratantes, ficando estabelecido que nenhuma cessão ou transferência feita pelo ACESSANTE terá validade, se antes não for formalmente aceita pela ACESSADA.

27.11. A partir da data de assinatura deste CUSD ficam rescindidos, para todos os fins e efeitos de direito, outros contratos anteriormente celebrados entre as partes para estes mesmos fins, e/ou, cuja vigência venha se prorrogando tacitamente até a presente data, ressalvado o cumprimento de obrigações inadimplidas ou que sejam supervenientes à rescisão.

27.12. A eventual abstenção pelas partes do exercício de quaisquer direitos decorrentes deste CUSD não será considerada novação ou renúncia.

27.13. A ACESSANTE declara, para todos os fins de direito, que adota as medidas necessárias na sua organização para:

(i) promover as boas práticas no apoio e respeito a proteção dos direitos humanos;
(ii) evitar incorrer em qualquer forma de abusos dos direitos;
(iii) eliminar todas as formas de trabalho forçado e obrigatório, entendido este como todo o trabalho ou serviço exigido a uma pessoa sob ameaça de qualquer penalidade e que se obtém de forma livre e voluntária do indivíduo;
(iv) respeitar a liberdade de associação sindical e de negociação coletiva dos direitos dos trabalhadores, com as restrições que a lei exija;
(v) evitar qualquer forma de trabalho infantil na organização, respeitando a idade mínima de

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

contratação em conformidade com a legislação vigente aplicável e dispor de mecanismos adequados e confiáveis para a verificação da idade de seus empregados;

(vi) remover qualquer prática de discriminação em matéria de emprego e ocupação. Qualificar-se-á como discriminação qualquer distinção, exclusão ou preferência baseada na raça, cor, sexo, religião, opinião política, origem nacional ou social que tenha por efeito anular ou alterar a igualdade de oportunidades de emprego ou trabalho/ocupação;

(vii) ter uma postura de preventiva para as questões ambientais por forma a alcançar o desenvolvimento sustentável, limitando as atividades cujo impacto sobre o meio ambiente seja duvidoso; e

(viii) combater a corrupção em todas as suas formas, incluindo extorsão e suborno. Entender-se-á como corrupção o abuso do poder confiado para lucros privados/próprios.

27.14. Após a assinatura do presente CUSD, quaisquer divergências entre as partes deverão ser entre elas discutidas e, caso persistam, poderão ser submetidas à Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL.

27.15. Fica eleito o foro da Comarca da Capital, no referido Estado onde a distribuidora tem a concessão, para solução de quaisquer questões decorrentes deste CUSD, exceto para administração pública em que considerar-se-á o foro da sede da mesma, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Castanhal - Pa, 01/05/2021

ACESSANTE	ACESSADA
Nome: José Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68	Diretor Presidente
Nome: Cargo: CPF nº:	Superintendente Regional Nordeste
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** *Guilherme Gilson S. de Oliveira* Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04

JOSE CARLOS RIZOLI
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=30937857000107, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Data: 2025-06-30 11:51:10
Foxit Reader Versão: 10.0.0

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

Testemunha:	**Testemunha:**
Nome: Cargo: CPF nº:	JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA JUNIO Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48

DocuSign Envelope ID: 8E0DAF47-C4F4-4A70-959A-184C5CE3EC5D

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 003018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 1 1062276589**

A	**ACESSADA**			
Nome: **EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**				
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro			CNPJ nº: **04.895.728/0001-80**	Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP:66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará		

B	**DADOS DO ACESSANTE**	
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
Endereço: **AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO**		CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700-005**	Cidade: **CAPANEMA**	Estado: **PA**
Atividade: **ATIVIDADE DE ATENDIMENO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**		
Classe de Consumo: **SERVIÇO PUBLICO**		Código CNAE: **86.10-1-01**
Tipo de Consumidor:	**CATIVO**	
Modalidade de Acesso:	**CARÁTER PERMANENTE**	
Data da Energização:		

CONSIDERANDO que:

I) As PARTES acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, celebraram o Aditivo ao Contrato de Uso do Sistema de Distribuição - CUSD, referido acima.

II) As PARTES têm interesse em alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato, conforme indicado nos quadros abaixo;

As PARTES, por seus representantes legais, acordam em firmar o presente ADITIVO ao Contrato supracitado, para alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato e ratificar as demais condições comerciais e/ou técnicas do Contrato.

Desse modo, as PARTES decidem substituir as condições especificas do contrato pelas definidas por este aditivo, sem prejuízo das condições não alteradas ou citadas neste aditivo, incluindo a vigência do contato.

C	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO**							
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13.8	13.8	A - 4	60	0	1.500	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	**JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL**
	CONFORME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010

E	**PONTO DE ENTREGA / CAPACIDADE DE DEMANDA DO PONTO DE ENTREGA**
	CONFORME ART. 14, RESOLUÇÃO 414/2010 / 240 kW

F	**PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES**
	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CC 3018364491

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322869

DocuSign Envelope ID: 8E0DAF47-C4F4-4A70-959A-184C5CE3EC5D

G	LOCAL DA MEDIÇÃO
	INTERNO

H	OPÇÃO DE FATURAMENTO / MODALIDADE TARIFÁRIA
	GRUPO A / HORÁRIA AZUL

I	DEMANDA CONTRATADA		
	Única (kW)	**Ponta (kW)**	**Fora Ponta (kW)**
		220	240

J	OBRAS PARA O ATENDIMENTO DA CONTA CONTRATO	
	J.1 Custo Total da Obra: R$	**J.2 Encargo de Responsabilidade da ACESSADA (ERD): R$**
	J.3 Custo da Obra para atendimento do CONSUMIDOR: R$	**J.4 Participação Financeira do CONSUMIDOR (PFO): R$**

J.5 Forma de execução das obras: ( )

A. Obra realizada pela **ACESSADA**, nos termos do Contrato de Execução de Obra nº _____, celebrado em _____/_____/_____

B. Obra realizada pela **ACESSADA**, mediante adiantamento de recursos por parte do **CONSUMIDOR**, nos termos do Contrato de Execução de Obra com Adiantamento de Recursos pelo CONSUMIDOR nº _____, celebrado em _____/___ __/_____.

C. Obra realizada pelo **CONSUMIDOR**, nos termos do Compromisso de Restituição de Valores nº _____, celebrado em _____/_____/_____.

K	DADOS DE FATURAMENTO DOS ENCARGOS DE CONEXÃO	
	Valor da Comunicação CCEE (R$)	**Valor do Monitoramento (R$)**

L	PRAZO DE VIGÊNCIA
	12 (doze) meses

M	DO VALOR ESTIMADO
	O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).

N	DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
	Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

O	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
	A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/____.

P	RESOLUÇÃO AUTORIZATIVA

JOSE CARLOS RIZOLI:
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=Equatorial Energia, OU=13.000.032/0001-03, OU=Videoconferência, OU=3391785f0001d7, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), C=BR
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.03.13 09:00:40 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 003018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 1 1062276589**

equatorial ENERGIA

	CRONOGRAMA E DATA DA ENTRADA EM OPERAÇÃO EM TESTES E COMERCIAL	

R	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____ /_____.	

As alterações previstas neste Aditivo passarão a vigorar na data de sua devolução à **ACESSADA**, devidamente assinado pelo(s) representante(s) legal(is) do **ACESSANTE**.

São ratificadas e permanecem em vigor todas as Cláusulas e Condições do CUSD que não tenham sido expressamente alteradas ou que não conflitem com as alterações previstas neste Aditivo.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Capanema- Pá , 06/09/2021

ACESSANTE	ACESSADA
Nome: José Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68 JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-13 09:02:10 Foxit Reader Versão: 10.0.0	Marcos Antonio Souza de Almeida Diretor Presidente Diretor Presidente – Equatorial Pará
Nome: Cargo: CPF nº:	Andre Luiz Barata Pessoa Superintendente – Equatorial Pará
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Guilherme Gilson S. de Oliveira Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04
Testemunha: Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA JUNIO Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48

DocuSign Envelope ID: 5654038B-4399-41DE-9710-A6C6B51BEDC2

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 2 1077311696**

A	**ACESSADA**			
Nome: **EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**				
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro			CNPJ nº: **04.895.728/0001-80**	Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP:66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará		

B	**DADOS DO ACESSANTE**		
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**			
End: Av Barão de Capanema; 3191 Escritorio - Centro			CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: 68700-005	Cidade: **CAPANEMA**	Estado: PA	
Atividade: **Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências**			
Classe de Consumo: **SERVIÇO PUBLICO**			Código CNAE: **86.10-1/01**
Tipo de Consumidor:	CATIVO		
Modalidade de Acesso:	CARATER PERMANENTE		
Data da Energização:			

CONSIDERANDO que:

I) As PARTES acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, celebraram o Aditivo ao Contrato de Uso do Sistema de Distribuição - CUSD, referido acima.

II) As PARTES têm interesse em alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato, conforme indicado nos quadros abaixo;

As PARTES, por seus representantes legais, acordam em firmar o presente ADITIVO ao Contrato supracitado, para alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato e ratificar as demais condições comerciais e/ou técnicas do Contrato.

Desse modo, as PARTES decidem substituir as condições especificas do contrato pelas definidas por este aditivo, sem prejuízo das condições não alteradas ou citadas neste aditivo, incluindo a vigência do contato.

C	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO**							
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13.8	13.8	A - 4	60	0	1.500	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	**JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL**
	CONFORME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010

E	**PONTO DE ENTREGA / CAPACIDADE DE DEMANDA DO PONTO DE ENTREGA**
	CONFORME ART. 14, RESOLUÇÃO 414/2010 / 350 kW

F	**PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES**
	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CONTA CONTRATO 3018364491

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	Contrato nº 1059146264	Aditivo nº 2 1077311696

equatorial ENERGIA

G	LOCAL DA MEDIÇÃO
	INTERNO

H	OPÇÃO DE FATURAMENTO / MODALIDADE TARIFÁRIA
	GRUPO A / HORÁRIA AZUL

I	DEMANDA CONTRATADA	
Única (kW)	Ponta (kW)	Fora Ponta (kW)
	290	350

J	OBRAS PARA O ATENDIMENTO DA CONTA CONTRATO
J.1 Custo Total da Obra: R$	J.2 Encargo de Responsabilidade da ACESSADA (ERD): R$
J.3 Custo da Obra para atendimento do CONSUMIDOR: R$	J.4 Participação Financeira do CONSUMIDOR (PFO): R$

J.5 Forma de execução das obras: ( )

A. Obra realizada pela **ACESSADA**, nos termos do Contrato de Execução de Obra nº _____, celebrado em _____/_____/_____

B. Obra realizada pela **ACESSADA**, mediante adiantamento de recursos por parte do **CONSUMIDOR**, nos termos do Contrato de Execução de Obra com Adiantamento de Recursos pelo CONSUMIDOR nº _____, celebrado em _____/___ __/_____.

C. Obra realizada pelo **CONSUMIDOR**, nos termos do Compromisso de Restituição de Valores nº _____, celebrado em _____/_____/_____.

K	DADOS DE FATURAMENTO DOS ENCARGOS DE CONEXÃO
Valor da Comunicação CCEE (R$)	Valor do Monitoramento (R$)

L	PRAZO DE VIGÊNCIA
	12 (doze) meses

M	DO VALOR ESTIMADO
O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).	

N	DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

O	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/____.	

P	RESOLUÇÃO AUTORIZATIVA

DocuSign Envelope ID: 5654038B-4399-41DE-9710-A6C6B51BEDC2

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 2 1077311696**

	CRONOGRAMA E DATA DA ENTRADA EM OPERAÇÃO EM TESTES E COMERCIAL		

R	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____/_____.	

As alterações previstas neste Aditivo passarão a vigorar na data de sua devolução à **ACESSADA**, devidamente assinado pelo(s) representante(s) legal(is) do **ACESSANTE**.

São ratificadas e permanecem em vigor todas as Cláusulas e Condições do CUSD que não tenham sido expressamente alteradas ou que não conflitem com as alterações previstas neste Aditivo.

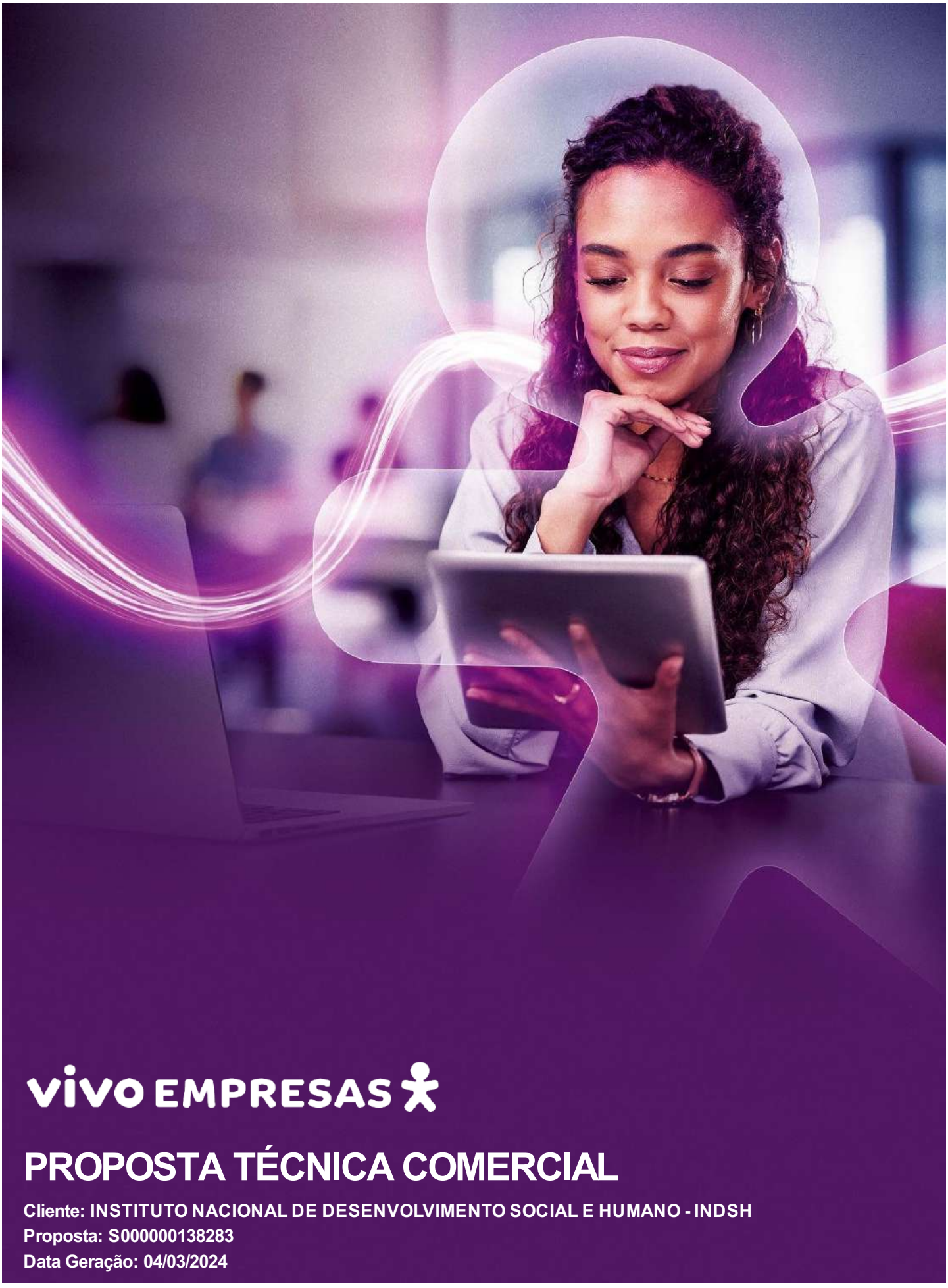
Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Capanema- Pá , 05/09/2022

ACESSANTE	ACESSADA
JOSÉ CARLOS RIZOL Nome: Jose Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68	Marcos Almeida Diretor Presidente
Nome: Cargo: CPF nº:	JOSE CARLOS PACHECO PORPINO Superintendente Regional Nordeste
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Guilherme Gilson S. de Oliveira Nome: GUILHERME GILSON SOUSA DE OLIVEIRA Cargo: GERENTE DE RELACIONAMENTO COM O CLIENTE CPF nº: 035.039.144-04
Testemunha: Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Raimundo Nonato Coutinho Carvalho Filho Nome: RAIMUNDO NONATO COUTINHO C. FILHO Cargo: CONSULTOR CPF nº: 035.822.222-25

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841112
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 5 de 486
Página 1486 de 2672

TELEFONICA BRASIL S.A.



PROPOSTA TÉCNICA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: S000000138283
Data Geração: 04/03/2024

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Documento: 23.453.830/0023-85
IE: ISENTO
Endereço: Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191 – Capanema PA
CEP: 68700-005

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Técnica Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições de nossas soluções.

Prazos

As Condições aqui apresentadas são válidas até **19/03/2024** (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 24 meses.

Data de Vencimento da sua Fatura: O vencimento está programado para todo dia 17 de cada mês.

Telefônica | Vivo			
Vivo | CNPJ	Endereço	Proposta	Data Emissão Termo
Telefônica Brasil S.A. CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP CEP: 04571-936	S000000138283	04/03/2024
Telefônica Brasil S.A. CNPJ: 02.558.157/0159-41	Av. Tamboré, 341 Barueri/SP CEP: 06460-000		
Telefônica Cloud e Tecnologia do Brasil S.A. CNPJ: 35.473.014/0001-07	Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, 1690, 1º Andar, Sítio Tamboré, Santana de Parnaíba/SP CEP: 06.543-001		

Representante de Vendas			
Nome	E-mail	ADABAS	Celular
Tatiane Brito De Oliveira	tatiane.boliveira@telefonica.com	MPJ00156683	

Cliente | Solicitante				
Solicitante	Papel	Documento	E-mail	Celular
Jose Carlos Rizoli	Gestor Master	171.893.228-68	contratos@indshsaude.org.br	(91) 99271-1909

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d956114d-278a-442a-a24f-f48c30f7e74

Planos e Serviços			
		Valores	
Plano | Serviço	Qtde.	Vlr. Unit. Mensal	Vlr. Total Mensal
Ilimitado Smart Empresas 30GB	2	R$ 50,25	R$ 100,50
Serviço Gestão Dados Empresas	2	R$ 2,87	R$ 5,74
Serviço Gestão Voz Empresas	2	R$ 2,87	R$ 5,74
Skeelo V6	2	R$ 12,50	R$ 25,00
Vivo News Plus	2	R$ 1,50	R$ 3,00
	Total	R$ 69,99	R$ 139,98

Aparelhos e Acessórios							
Descrição	Qtde.	Qtde. de Parcelas	Vlr. Unit.	Vlr. Unit. Chip	Vlr. da Parcela	Vlr. Total Mensal	Vlr. Total
Chip - Vivo Chip	2	1	R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 15,00	R$ 30,00	R$ 30,00
					Total	R$ 30,00	R$ 30,00

Total Mensal – Planos, Serviços, Aparelhos e Acessórios	
Planos e Serviços	R$ 139,98
Aparelhos e Acessórios	R$ 30,00
Total Mensal*	R$ 169,98

* O Valor Total Mensal poderá sofrer alterações conforme a quitação do parcelamento de aparelhos e acessórios, bem como expiração de descontos/benefícios.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d956114d-2.78e-4.442e-a.34.6418c30f7e74

1.

Por que contratar Vivo Empresas?

Olá!

É um prazer apresentar essa proposta a você.

Aqui na Vivo, estamos construindo um processo de transformação digital que nos posiciona para além de uma empresa de telecomunicações, setor que lideramos no Brasil, com milhões de clientes e acessos. Nossos negócios são guiados pelo propósito de "Digitalizar para Aproximar", composto por pilares bem definidos e sinergia entre eles, que sustentam nossa forma de oferecer a melhor experiência aos clientes e empresas.

O pilar #TemVivoPraTudo traduz nosso compromisso de levar conexão móvel e fixa para todas as regiões do país, unindo milhões de pessoas e empresas. Com a combinação das principais tecnologias de conectividade, seja móvel com 4,5G e 5G, ou fixa, com fibra, abrimos caminho para uma operação mais eficiente, com a ampliação e desenvolvimento de soluções que, de fato, contribuem para um futuro cada vez mais digital.

Queremos ampliar nossas possibilidades de negócio ao mesmo tempo em que contribuímos para facilitar o acesso dos nossos clientes a produtos de diversos segmentos como financeiro, educação, saúde, entretenimento, casa inteligente, entre outros. Somos uma empresa de tecnologia e o pilar #TemTudoNaVivo reforça nossa atuação como um hub digital, formado pela evolução de uma poderosa plataforma de serviços.

Ao mercado corporativo, oferecemos um amplo portfólio com soluções em Cybersegurança, Cloud, IoT e Big Data, especialmente desenvolvidos para atender todos os níveis da cadeia de produção: da indústria ao comércio, do pequeno ao grande negócio. Conquistamos, junto aos nossos clientes empresariais, as credenciais como fornecedora de tecnologia one-stop shop, com amplo ecossistema digital e consultoria personalizada para auxiliar na operação das empresas.

Garantimos a disponibilidade de redes e a implantação de projetos complexos, fortalecendo também nossa atuação como empresa integradora de soluções de rede e provedora de serviços de networking. Nossos clientes empresariais contam com SOCs e data centers altamente certificados, mantendo a eficiência operacional das soluções implantadas, além de milhares de consultores prontos para auxiliar na transformação digital do seu negócio.

Com o pilar #DNAVivo, colocamos o cliente no centro de todas as nossas decisões estratégicas, focando não apenas na qualidade dos serviços prestados, mas também no relacionamento que desenvolvemos em todos os pontos de contato, do presencial ao digital. Mantemos um olhar voltado para o futuro e entendemos a importância de transformações no negócio para continuar crescendo de forma sustentável. Estamos construindo na Vivo uma Cultura Digital Colaborativa com quatro norteadores culturais: "Curiosidade", "Atitude Digital", "Abertura" e "Fazer Acontecer com Responsabilidade", que são nossas bússolas para garantirmos uma gestão e entrega de alta performance.

Nossas decisões estratégicas são pautadas em um Plano de Negócio Sustentável, contribuindo para a Agenda 2030 da ONU, com uma estratégia ESG compromissada com o crescimento sustentável, com ética e integridade. Assim, por meio do nosso pilar #VivoSustentável, alinhamos nossas iniciativas às expectativas dos clientes, acionistas, fornecedores, colaboradores e sociedade. Buscamos, como empresa, promover um mundo mais consciente e sensível, apoiados na relevância, na liderança e na credibilidade da marca Vivo.

Esperamos que a nossa parceria seja longa e produtiva. Conte sempre com a gente.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
Nº do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 7

2. Soluções tecnológicas para todos os tipos de negócio

Oferecemos uma parceria tecnológica em um poderoso ecossistema a partir de nossa excelência em conectividade, com um amplo portifólio de soluções adaptadas e estruturadas para o seu negócio, com base em:

- Tamanho do negócio
- Setor de atuação
- Nível de maturidade digital





Conectividade
Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil.



Cloud
Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar.



Equipamentos
Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida.



Segurança
Proteja seu negócio contra-ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação.



Ferramentas de Colaboração
Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios.



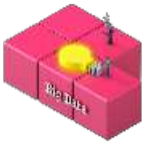
IoT
Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente.



TI
Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI.



Gestão de Tecnologia
Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados.



Big Data
Transforme sua empresa e crie oportunidades de negócios com inteligência de dados.



Infraestrutura e segurança patrimonial
As melhores soluções para a gestão da infraestrutura e segurança do patrimônio da empresa.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d85511d2-78a1-442a-a214-f4f8c30f7e74

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

3. Descrição de produtos negociados



Vivo Móvel
O 4G líder em clientes no Brasil agora é 5G para sua empresa.



Vivo Gestão
Controle o uso dos celulares da sua empresa e otimize seu negócio. Monitore o uso e o gasto do tráfego de voz e dados móveis da sua empresa de forma prática segura e em tempo real. E o mais: você pode decidir filtros controles e demais configurações online.



Vivo Gestão Integrada
Solução completa para gerenciar as linhas móvel da sua empresa. Ferramentas que oferecem o gerenciamento remoto de aplicação e políticas de segurança, além da gestão de consumo, fatura e inventário. Todas as informações de forma integrada, rápida e segura.



Vivo Travel
Serviço que garante acesso à internet enquanto estiver viajando para fora do país. Mantenha a tranquilidade e conforto durante sua viagem, sem variação na conta nos meses de viagem e com a mesma franquia de dados.



Vivo Valoriza Empresas
É o programa de relacionamento que visa colaborar para o crescimento e aceleração do negócio de nossos clientes, através de produtos e serviços com beneficios exclusivos - que oferecem mais profissionalização para a sua empresa, além de trazer vantagens para os seus colaboradores.

Para mais informações, acesse:
vivo.com.br/regulamentos

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
Nº do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 7 Página 2 de 486

4.
Endereços

Endereço de Cobrança Principal						
Id Endereço	Endereço	Complemento	Bairro	Cidade	UF	Conta Cobrança?
001	Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191		Centro	Capanema	PA	

Endereço de Entrega | Instalação						
Id Endereço	Endereço	Complemento	Bairro	Cidade	UF	Conta Cobrança?
001	Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191		Centro	Capanema	PA	

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
Nº do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 7 Páginas de 486

5.
Detalhamento do Resumo da Negociação

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Lista de Gestores e Representantes Legais
Anexo II*	Termo Complementar – Relação de Terminais da Negociação
Anexo III*	Termo de Ciência e Responsabilidade Sobre Entregas de Dispositivos Móveis
Anexo IV	Contrato de Permanência

* Quando necessário de acordo com o Tipo de Negociação.

Outras Informações

[ ] - Bloqueio APN Pública (Access Point Name – endereço que permite acesso as redes móveis de Internet e serviços oferecidos através da transmissões de dados).

[ ] - O cliente declara que aceita receber outro modelo de aparelho, a ser definido pela operadora, respeitando a equivalência de funcionalidades, das especificações técnicas e do sistema operacional, caso o modelo solicitado não esteja disponível em estoque.

[ ] - Ainda sobre o recebimento referente a outro modelo de aparelho, o cliente declara estar ciente que caso não seja possível seguir com todas as solicitações do pedido, o pedido será atendido gradativamente, conforme disponibilidade.

[ ] - Em pedidos envolvendo mais de um evento, a execução poderá ser gradativa, caso um dos eventos tenha possibilidade de seguir com menor prazo que os demais.

[X] - O cliente declara estar ciente de que a conta será enviada por meio eletrônico, estando também disponível para consulta no Meu Vivo. O cliente poderá alterar a qualquer momento a sua opção de recebimento de conta. Assinale está opção caso deseje o recebimento da conta via digital.

[ ] - O cliente declara aceitar o recebimento dos status do pedido via E-mail e WhatsApp.

[ ] - O cliente DEP Apple (solução que simplifica e agiliza a configuração inicial dos aparelhos, permitindo a configuração automática e massiva, sem necessidade de interação direta do usuário).

Descrição da Composição – S000000138283

ID Composição	DDD	Qtde.	Negociação	Conta	Plano e Vlr. Unit.	Serviço Vlr. Unit.	Benefício da Oferta X Valor de Prateleira Unitário*	Trade in	Vlr. Unit. Composição / Comprometimento	Aparelho	Desconto de Aparelho	Prazo de Vigência
C292685	91	2	Habilitação (Alta)	Nova Conta	Ilimitado Smart Empresas 30GB (R$ 50,25)	Serviço Gestão Dados Empresas (R$ 2,87) Vivo News Plus (R$ 1,50) Serviço Gestão Voz Empresas (R$ 2,87) Skeelo V6 (R$ 12,50)	R$ 237,25		R$ 69,99	Chip - Vivo Chip (R$ 15,00) (1,0 x R$15,00)	R$ 0,00	24

* O benefício para os portfólios Base Internet PJ e Internet Box PJ estão descritos na tabela constante no anexo Contrato de Permanência.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f1d2-78a1-442a-a24f-f43c30f7e74

Termo de Contratação do Serviço Móvel Pessoal e Outras Avenças

1. Pelo presente Contrato, o cliente, devidamente qualificado no preâmbulo do presente instrumento, formaliza sua adesão às Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal (SMP), a ser prestado pela TELEFÔNICA BRASIL S.A. prestadora do SMP descrita e qualificada no presente, doravante denominada Vivo, declarando ter pleno e inequívoco conhecimento das cláusulas e condições contidas no referido Contrato, bem como formaliza e declara que aceita e está de acordo com o cumprimento integral do mesmo, bem como dos contratos de Compra e Venda de Equipamentos e Outras Avenças e/ou Locação e/ou Comodato e Outras Avenças disponível no site www.vivo.com.br, que neste ato também são formalizados pelo cliente, de acordo com o negócio jurídico solicitado no presente documento.

2. Este contrato estará vigente por um prazo de 24 meses, e será renovado automaticamente por períodos sucessivos de prazo de 24 meses, denominado cada período de prazo de permanência. A ocorrência da renovação automática será aplicável para o período de permanência do cliente, caso não haja manifestação em sentido contrário com 30 (trinta) dias de antecedência do término do período de contrato, conforme prazos e condições cujo detalhamento encontra-se nos termos do Contrato de Permanência. O cliente declara expressamente estar ciente e de acordo com o prazo de vigência descrito e com a renovação automática por períodos sucessivos de mesmo prazo. Durante esse período, o cliente poderá contratar os serviços descritos nos anexos deste contrato conforme sua necessidade. Na hipótese de rescisão ou downgrade das condições contratadas com benefícios antes do término do prazo de permanência do Contrato de Prestação do SMP, o cliente será responsável pelo pagamento de multa proporcional ao tempo remanescente do contrato, nos termos do Contrato de Permanência, a não ser que notifique com 30 (trinta) dias de antecedência ao término do período de vigência contratual. O cliente declara que tem conhecimento que a CONTRATADA oferece outros planos, pacotes e serviços sem período mínimo de tempo de permanência no contrato e que poderia optar por pagar o valor de prateleira, ou seja, o valor referente a mensalidade total, valor cheio, dos planos e serviços contratados, sem incidência de descontos ou benefícios conforme disponível no site https://www.vivo.com.br/content/dam/vivo-sites/vivo-com-br/para-empresas/pdf/contratos-e-regulamentos/movel/ValoresCheiosFev23.pdf para o Smart Empresas, não permanecendo vinculado ao período mencionado acima, mas com extensão das condições contratuais durante a prestação de serviço. Na hipótese de pedido de rescisão, cancelamento ou suspensão dos serviços, o cliente, poderá solicitar a qualquer tempo, através da central de relacionamento com o cliente (telefone 10315 ou no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel) onde será gerado um protocolo para sua solicitação de cancelamento o qual registrará a data do pedido, devendo ser observadas as obrigações de pagamento dos débitos pendentes decorrentes deste contrato. Na compra das estações móveis (equipamentos), o valor poderá ser dividido em até 24 parcelas, as quais, em caso de rescisão por parte do cliente, serão adiantadas e cobradas de forma única na última fatura do cliente pelo valor remanescente.

3. A Vivo disponibiliza outros períodos contratuais a partir de 12 meses, os quais são de escolha do cliente, mediante solicitação diretamente ao seu Representante de Vendas.

4. Durante o período descrito no item 2, os termos aqui firmados ou por meio do Formulário de Solicitação de Serviço (FSS) são válidos, desde que o cliente se comprometa a manter o perfil relacionado de acordo com este documento. Cada Formulário de Solicitação de Serviço (FSS) terá um prazo de vigência individual.

5. Para efeito do disposto no item anterior, na hipótese de eventuais inclusões de estações móveis (equipamento) e/ou acessórios, deverá ser formalizado um novo Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), cujo prazo de vigência iniciar-se-á na data da emissão da nota fiscal de cada nova estação móvel (equipamento) e/ou acessórios e, a partir de então, será contado o prazo de eventual parcelamento. Já na hipótese de aquisição de novas linhas, também haverá a necessidade de formalização por meio de um novo Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), sendo que o prazo referente aos serviços prestados começará a partir da data de ativação do chip. Em não havendo a ativação do chip por solicitação do cliente, esta ocorrerá automaticamente em 30 dias a contar da data de emissão da nota fiscal. Para fins do cálculo da multa a ser aplicada em caso de cancelamento antecipado dos serviços contratados a data a ser considerada também será o da ativação.

6. Na hipótese da suspensão do serviço a pedido do cliente, pelo prazo previsto na regulamentação, fica, desde já ajustado que, ao término do período de suspensão, volta a fluir o prazo restante para o período de vigência do contrato firmado pelo cliente. Para todos os efeitos legais e contratuais, caso haja Contrato de Compra e Venda de Equipamentos e Contrato de Locação e/ou Empréstimo e Outras Avenças, o valor do aluguel e ou parcelamento será devido, mensalmente, pelo prazo de vigência da suspensão.

7. O cliente declara que os documentos que formalizam referida contratação estão sendo firmados pelos representantes legais da pessoa jurídica considerada como matriz, em seu nome e de todas as suas filiais, sendo certo que os serviços serão faturados em cada uma das filiais da Vivo diretamente àquelas sociedades.

8. O cliente declara estar ciente e aceita todos os pacotes e serviços e seus respectivos valores contidos nos anexos desta proposta, nos termos do art. 50 do Regulamento Geral de Direitos do Consumidor de Serviços de Telecomunicações – RGC, aprovado pela Resolução ANATEL nº 632, de 7 de março de 2014.

9. Na hipótese de contratação do plano Flex, caso o cliente opte pela contratação de minutos compartilhados, a franquia mínima de minutos por solicitação será de 500 minutos para os seguintes estados AL, CE, PB, PE, PI e RN, sempre respeitado o mínimo de minutos da composição solicitada. O cliente ainda pode optar, para os estados relacionados acima, pela contratação de uma franquia de minutos individual, na volumetria disponível da composição solicitada.

10. O fornecimento das novas Estações Móveis (EM) e dos novos serviços será concretizado após análise comercial e financeira do cliente, sendo então, formalizado por meio deste contrato ou de um novo FSS ou de um novo aditivo de contrato. Havendo impossibilidade de atendimento em Planos Pós-Pagos, o cliente poderá aderir a Planos Pré-Pagos, não sendo, no entanto, mantidas as condições de aquisição de EM aqui propostas.

11. Todos os aparelhos do portfólio estão sujeitos à disponibilidade de estoque e na ausência dos equipamentos listados na negociação, seja na atual ou nas futuras solicitações, o cliente poderá aprovar a substituição dos mesmos por aparelhos com características semelhantes e de IGUAL ou MENOR VALOR conforme portfólio vigente, com autorização prévia via e-mail do gestor aqui atribuído.

12. A Vivo reserva-se o direito de solicitar documentos atualizados e/ou complementares e, caso os mesmos não sejam encaminhados em tempo hábil, fica o cliente ciente de que as ofertas ora propostas podem não ser mantidas.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

13. O cliente está ciente de que o endereço a ser cadastrado no sistema da Vivo será aquele que consta no site da Secretaria da Receita Federal do Brasil.

14. O cliente declara que conhece as regras das ofertas propostas, bem como concorda que o benefício oferecido será válido durante o prazo de vigência do contrato.

15. O cliente, neste ato, designa o Gestor, conforme informações deste documento, para representá-lo perante a Vivo, sendo permitida a ele a realização de quaisquer atos relacionados aos serviços ora ou futuramente prestados pela Vivo, incluindo, mas não se limitando, o recebimento de protocolos de atendimento, solicitação de ativação, cancelamento de acessos móveis (linhas) e/ou portabilidade numérica, sendo, neste caso, responsável pelas comunicações à Vivo sobre quaisquer cancelamentos ou alterações, bem como autoriza o Gestor a realizar negociação de novas condições comerciais para os produtos e serviços ora contratados. Declara, ainda, que tem ciência e concorda que os atos do Gestor poderão ser realizados por quaisquer meios de contato disponibilizados pela Vivo, incluindo, mas não se limitando a, assinatura de documentos bem como solicitações por meio do e-mail ora cadastrado, internet e/ou por telefone (nesse caso, mediante sua identificação positiva). A Vivo reserva-se o direito de apenas atender às solicitações do Gestor, Representantes Legais ou Procuradores do cliente, em específico aquelas que impliquem em ônus ou alteração contratual, sendo certo que o não preenchimento correto do item "Nome do Gestor" e campos relacionados restringe as solicitações ao Representante Legal e/ou Procuradores (se aplicável). O cliente é responsável em manter os dados dos seus Gestores atualizados.

16. Todos os anexos contidos neste documento poderão ser aditados, com exceção do Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), os quais deverão conter a assinatura somente do procurador referente a Filial e/ou Empresas do Grupo objeto da alteração. No caso do aditivo valer para todas as Filiais e/ou Empresas do Grupo e/ou Matriz, deverá conter as assinaturas de todos os procuradores responsáveis.

17. O cliente está ciente que a prestação de serviços da Vivo é exclusiva para uso próprio, sendo sua revenda, repasse ou qualquer forma de cessão, práticas expressamente proibidas, conforme legislação e regulamentação vigentes.

18. O cliente autoriza a abertura da embalagem do aparelho para ativação e/ou instalação de programas relacionados à prestação do serviço e/ou funcionalidades contratados, sendo a integridade física do aparelho garantida pela Vivo.

19. O cliente está ciente que na hipótese de eventual pedido de Transferência de Titularidade de linha, declara, expressamente, estar ciente e aceitar todas as condições, incluindo selecionar novo plano/oferta aderente a perfil/segmento do cessionário que será o novo titular da linha, a Vivo é responsável somente pela transferência de titularidade dos serviços e está isenta da responsabilidade da transferência das estações móveis (EM), sendo de responsabilidade única e intransferível do cliente e no caso de parcelamento do valor do aparelho, quitar o restante das parcelas da estação móvel.Termo de Transferência de Titularidade, disponível no site www.vivo.com.br/empresas.

20. A Vivo declara que possui um Programa de Privacidade e Proteção de Dados e que seus processos, sistemas e condutas estão e permanecerão em conformidade com a legislação relativa à privacidade e proteção de dados, em especial a Lei Geral de Proteção de Dados. Informações do Centro de Privacidade da Vivo disponíveis em www.vivo.com.br/a-vivo/informacoes-aos-clientes/centro-de-privacidade.

21. Os bônus de minutos locais de Vivo para Vivo concedidos são válidos durante o tempo de vigência deste contrato ou do referido Formulário de Solicitação de Serviço (FSS). No caso de cancelamento de algum dos serviços atrelados ao bônus (ou pré-requisito para bônus), os mesmos serão expirados.

22. Os Degraus e os Pacotes Adicionais de Longa Distância Nacional (LDN) oferecem valores promocionais menores para as chamadas VC2 e VC3 mediante a utilização do Código de Seleção de Prestadora - CSP 15 da Vivo.

23. Para funcionamento do serviço na tecnologia LTE (4G) é necessária a contratação de um pacote de internet compatível com a tecnologia LTE (4G), bem como encontrar-se na área de cobertura LTE (4G) e possuir equipamento (aparelho e chip) compatível com a tecnologia LTE (4G). No caso de não cumprimento de um ou mais dos requisitos acima, o cliente fica ciente de que navegará com velocidades compatíveis com a tecnologia HSPA+/ HSPA (3G) ou GSM (2G) dependendo da cobertura do local e do equipamento (aparelho e chip) utilizado. Para funcionamento do serviço na tecnologia HSPA+/ HSPA (3G) é necessária a contratação de um pacote de internet compatível com a tecnologia referida, estar na área de cobertura HSPA+/ HSPA (3G) e possuir equipamento (aparelho) compatível com a tecnologia. No caso de não cumprimento de um ou mais dos requisitos acima, o cliente fica ciente de que navegará com velocidades compatíveis com a tecnologia GSM (2G) dependendo da cobertura do local e do equipamento (aparelho) utilizado. No caso de contratação de modem, o cliente declara ter verificado na embalagem ou manual de instrução do modem adquirido a sua compatibilidade com o sistema operacional do equipamento com o qual o modem será utilizado.

23.1. O cliente desde já declara estar ciente que a tecnologia GSM (2G) encontra-se em fase de descontinuidade tecnológica e que a Vivo reitera a necessidade de utilização de equipamentos compatíveis com tecnologias superiores.

24. Ao aderir ao pacote de internet, o usuário fará jus à utilização de 1 (um) pacote de internet nas condições previstas com unidade mínima de tarifação de dados de 1 KiloByte (KB), equivalente a 1024 bytes. As tecnologias 5G SA e NSA correspondem a evolução da rede 4G 5G. A Vivo está em fase de implementação de redes 5G SA e NSA, que irão propiciar uma melhor experiência nos downloads e uploads dos dispositivos que sejam capazes de se conectar a estas redes. Os usuários poderão experimentar essa nova rede, novos serviços, ciente e de acordo que o mesmo possui cobertura em constante crescimento. Para funcionamento da tecnologia 5G SA é necessário aparelho, chip e cobertura compatível com a tecnologia. Para mais informações, disponibilidade de cobertura e aparelhos compatíveis, acesse www.vivo.com.br/5G. A velocidade disponível de referência para as tecnologias 4G e 5G DSS corresponde a 5Mbps para download e 500Kbps para upload. O uso de dados nas velocidades citadas depende de cobertura, chip e aparelho compatíveis com a tecnologia.

25. A velocidade de transmissão de dados depende do pacote contratado e da cobertura disponível no local conforme descrito abaixo e, em caso de inadimplência, a velocidade máxima nominal será de 64 Kbps durante o período de suspensão parcial.

25.1. Área de cobertura GSM/ EDGE: velocidade de conexão disponível para baixar arquivos da internet (download) e de transmissão de dados é de 120 Kbps (cento e vinte kilobits por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 12 Kbps (doze kilobits por segundo) para todos os pacotes de Internet Móvel.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f1d2-78cd-442e-a14f-f43c30f7e74

25.2. Área de cobertura HSPA+/ HSPA (3G): velocidade de conexão disponível para baixar arquivos da internet (download) e de transmissão de dados é de 1 Mbps (um megabit por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 100 Kbps (cem kilobits por segundo) para todos os pacotes de Internet Móvel.

25.3. Área de cobertura LTE (4G): velocidade de conexão disponível de transmissão de dados para baixar arquivos da internet (download) é de 5 Mbps (cinco megabits por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 500 Kbps (quinhentos kilobits por segundo), para os pacotes acima de 3GB de internet móvel (não inclui os pacotes Vivo Internet Escritório). Ao atingir 100% da franquia, o cliente permanecerá conectado, porém com velocidade reduzida e sem pagar excedente de utilização.

26. A velocidade de transmissão de dados pode ser alterada a depender de fatores como: Condições topográficas e de relevo; velocidade de movimento e distância do cliente em relação à Estação Rádio Base (ERB); número de clientes que utilizam ao mesmo tempo a cobertura provida por uma mesma Estação Rádio Base (ERB); disponibilidade e intensidade do sinal no local em que se utiliza o serviço; condições meteorológicas e/ou climáticas do local de utilização do serviço; razões técnicas inerentes à cobertura móvel; locais fechados, tais como apartamentos, shopping centers, escritórios e prédios comerciais; interferências da Transmissão do sinal da Estação Rádio Base (ERB) na Estação Móvel (EM), a depender das condições de cobertura da localidade. Para obter informações de cobertura acesse: www.vivo.com.br/cobertura.

27. Área Rural/Área SEM Cobertura Vivo: O cliente declara que consultou o mapa de cobertura no site www.vivo.com.br/cobertura e está ciente de que os valores dos serviços contratados/utilizados serão considerados devidos, mesmo que sua localidade/área informada em "Dados do cliente" não possua cobertura Vivo, podendo ou não captar sinal de Estações próximas. O cliente, declara, ainda, ter interesse na contratação do SMP para utilização na Área de Cobertura da Vivo.

28. Nos pacotes de Internet Móvel, até 600MB e nos pacotes Vivo Internet Escritório, Vivo Internet Móvel, Vivo Internet Box e franquia de dados dos planos Smart Vivo Local e Nacional ao atingir a franquia contratada, ocorrerá a redução da velocidade de internet até o próximo ciclo de faturamento, em todos os pacotes ao atingir a franquia contratada, caso o cliente queira voltar a navegar poderá alterar para outro pacote com franquia superior ou a contratação de pacotes adicionais disponíveis, estando o cliente ciente que a nova contratação incidirá em novos valores. Regulamento e valores disponíveis em www.vivo.com.br/empresas.

29. O cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições de todos os planos e serviços descritos nos anexos deste contrato, se submetendo ao Regulamento da promoção vigente, quando aplicável. Os planos de serviço e regulamentos estão disponíveis em www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

30. Bloqueio do uso do chip para tráfego de voz em chips de modems e tablets: O cliente está ciente que o chip adquirido para uso em modem e tablets encontra-se bloqueado para o tráfego de Voz. Caso cliente tenha necessidade de uso de voz no SIMcard contratado, será necessário que adeque o seu plano para um que contemple tráfego de voz por meio de contratação via canais de atendimento da Vivo 10315.

31. Os valores relacionados aos serviços prestados pela Vivo poderão ser reajustados a cada 12 (doze) meses ou na menor periodicidade permitida em lei, a contar da homologação pela Anatel, do Plano de Serviço escolhido pelo cliente ou do último reajuste de preços efetivado para o mesmo Plano de Serviço, de acordo com a variação do IGP-DI/FGV ou, na sua suspensão, não divulgação ou extinção, por qualquer outro índice que venha substituí-lo.

32. O cliente declara que entendeu e se compromete a manter o perfil das composições contidos neste documento. Caso haja a identificação do não cumprimento deste perfil, a Vivo se reserva ao direito de rever as condições comerciais deste contrato, desde que acordado entre as partes e mediante termo aditivo.

33. O cliente declara estar ciente e aceita o preço de oferta padrão para contratação de serviços que não constam nessa minuta ou aditivo. Os valores podem ser consultados em www.vivo.com.br/empresas.

34. Fica, desde já acordado, que este contrato não gera nenhum efeito a outros contratos que o cliente possa ter firmado com a Vivo. Cada contrato gerará seus efeitos de forma independente um do outro, em especial, as tratativas relacionadas a fidelização.

35. A Vivo poderá realizar a suspensão e/ou cancelamento do serviço quando constatados o uso indevido e/ou fraudulento, sendo dentre outros elementos, incluindo, mas não se limitando a:

35.1. Repasse ou comercialização de minutos/serviços;

35.2. Utilização do Vivo Chip em equipamentos como GSM Box, Black Box, PABX e equipamentos similares potencializado o uso de minutos e serviços de maneira mecânica e/ou massiva;

35.3. Envio de SMS de maneira a prejudicar o bom funcionamento da rede, e/ou com intuito de lesar à terceiros e/ou a própria Vivo, também de maneira mecânica e/ou massiva, ou ainda de maneira a desviar a finalidade adequada do Serviço Móvel Pessoal.

36. Os elementos listados na cláusula acima e outros que eventualmente ocorrerem serão caracterizados quando se observar quaisquer das hipóteses abaixo, isoladamente e/ou conjunto, elencadas, incluindo mas não se limitando a:

36.1. Volumes elevados de SMS e enviados fora de um padrão razoável para o usuário;

36.2. Uso estático (sem mobilidade de equipamento);

36.3. Alto volume de chamadas originadas e desproporcionais ao recebimento de chamadas;

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d956114d-278a-442e-a214-f448c30f7e74

36.4. Alto volume de SMS enviados e desproporcionais ao número de recebimentos;

36.5. Volume não razoável de destinatários de chamadas e/ou SMS;

36.6. Quaisquer outros elementos que, independente da eventualidade, caracterizarem o uso indevido, fraudulento, massivo e/ou mecânico do Serviço Móvel Pessoal.

37. Cada SMS contém no máximo 160 caracteres alfanuméricos, já incluindo o cabeçalho. Caso esse valor seja ultrapassado, a mensagem será dividida de maneira que a cada 160 caracteres seja contabilizado um SMS do pacote contratado.

38. O cliente declara estar ciente de que poderá haver cobrança de ativação do eSIM (chip virtual) na contratação do acesso móvel ou em qualquer movimentação, como migração de plano, troca de aparelho ou reativação de linha, que exija a reativação do serviço.

39. O cliente está ciente que a Vivo efetuará a exclusão dos produtos e serviços previamente contratados e os substituirá pelos novos produtos e serviços indicados neste contrato, assim como na hipótese de eventual pedido de troca ou renegociação de produtos e serviços contratados. Este procedimento não isenta o cliente da responsabilidade descritas no item 2 deste contrato, assim como quitar as parcelas vincendas das estações móveis previamente adquiridas.

40. Caso haja a solicitação de portabilidade de código de acesso, o cliente declara, expressamente, estar ciente e aceitar todas as condiçoes do Termo de Solicitação de Portabilidade de Código de Acesso Móvel e Fixo para Pessoas Jurídicas, disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

41. No caso de contratação do serviço Vivo Gestão de Equipe, o cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condiçoes do Contrato de Adesão, disponível no site https://www.vivo.com.br/content/dam/vivo-sites/vivo-com-br/pdf/para-empresas/regulatorio/solucoes-digitais/VGE-Contrato-Cliente-Final.pdf e na página de Contratos e Regulamentos: Soluções Digitais https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/solucoes_digitais.

42. O cliente declara estar ciente que a conta será enviada por meio eletrônico, estando também disponível para consulta no Meu Vivo. O cliente poderá alterar a qualquer momento a sua opção de recebimento de conta. Assinale a opção a seguir caso deseje o recebimento da conta via DIGITAL: ( )

43. Para casos de renegociação de valores o contratante fica ciente de que o reflexo total das novas condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 70 (setenta) dias corridos após a assinatura do contrato.

44. O cliente está ciente e de acordo que nos casos de pedido de CANCELAMENTO ou SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA DOS SERVIÇOS deverá ser solicitado através dos canais de atendimento Vivo ou por meio de e-mail informado a ele no ato da assinatura do contrato específico para esta finalidade. Referida solicitação só poderá ser executada a partir da confirmação pela Vivo que a representatividade da empresa está de acordo com quem a solicitou. Até a validação da Vivo ser concluída o cliente será cobrando pelo o que consumir.

45. O Cliente poderá optar em contratar os planos de modo avulso ou conjuntamente com outras ofertas atreladas, conforme as características de cada produto termos das Condições Específicas para serviços contratados, e caso haja a contratação de serviços, as regras contratuais constam estabelecidas em seus respectivos Contratos de Adesão e Propostas Técnico-Comerciais, eventualmente vinculadas, Contratos e mais informações disponíveis em: www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

45.1. Caso haja a contratação de serviços, a saber: SYNC Relógios Conectados, Vivo News, Vivo Gestão Dispositivo, Skeelo, Vivo Gestão de Custo, Vivo Travel e Vivo Gestão, o Cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições do Contrato de Adesão dos respectivos serviços disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/movel.

45.2. O serviço Vivo Gestão de Equipe será prestado pela IoTBD - TELEFONICA IOT, BIG DATA E TECNOLOGIA DO BRASIL S.A., empresa com sede Cidade de Barueri, Estado de São Paulo, na Alameda Xingu, nº. 200, conjunto 1.001, Alphaville Centro Industrial e Empresarial, inscrita no CNPJ/MF sob nº 35.308.475/0001-24 neste ato devidamente representada em conformidade com seu Estatuto Social, doravante denominada IoTBD.

45.2.2. Ainda, na hipótese de contratação do produto Vivo Gestão de Equipe, o Cliente declara expressamente que aceita e concorda que os dados de contato informados neste termo, no ANEXO - LISTA DE GESTORES, serão u lizados para envio do usuário e senha do administrador do serviço Gestão de Equipe indicados pelo próprio cliente, que por sua vez, terá acesso a Plataforma Vivo Negócios na Nuvem para criar as licenças respec vas aos seus usuários de acordo com o volume adquirido e descrito neste termo. A criação de logins e senhas de usuários é de inteira responsabilidade do cliente, não havendo qualquer ingerência da Vivo quanto à gestão de tais acessos.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

45.3. Condições Específicas - Produto Gestão de Dispositivos - MDM. O Cliente, neste ato, declara que conhece e concorda com as Cláusulas Gerais do Contrato dePrestação de Serviços disponível no si o h p://vivo.com.br/contrato-servico-seguranca, comprometendo-se a cumpri-lo integralmente assim como as condições comerciais indicadas neste Termo de Aquisição, tendo pleno conhecimento de todas as cláusulas e condições deste Termo e seus Anexos. Incluindo regras de Fidelização e Vigência, da Rescisão, Cancelamento ou suspensão dos Serviços, do Reajuste e renovação do Serviço. DA UTILIZAÇÃO DO SERVIÇO: A TELEFÔNICA reconhece a entrega do serviço mediante o processo de ativação das licenças conforme contrato citado. O e-mail fornecido no termo de contratação de serviço será utilizado pela TELEFÔNICA para enviar o usuário e senha de administrador do serviço, os quais permitirão ao responsável designado acessar o Serviço. É de exclusiva responsabilidade do CLIENTE, o sigilo dos logins e senhas de usuários, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente por si, ou por seu(s) representante(s), não cabendo à TELEFÔNICA nenhuma responsabilidade por quaisquer eventuais danos decorrentes de uso indevido dos logins e senhas, ainda que por terceiros. A utilização dos serviços é de responsabilidade do CLIENTE, através do portal do produto e instruções detalhadas contidas nos manuais e e-mails de boas-vindas disponibilizados. A TELEFÔNICA não se responsabilizará pela não instalação ou não utilização dos serviços por parte do CLIENTE. ATENDIMENTO: Para adesões realizadas junto à móvel, o atendimento ao cliente será feito pelo 10315 ou pelo 0800 015 1551, além do e-mail atendimentoempresas@vivo.com.br, ou por outro canal que venha ser informado pela TELEFÔNICA. O cliente poderá designar até três administradores de sua empresa, unidade de negócio ou filial para contato com a Central de Relacionamento, devendo informar os nomes durante o processo de implantação do serviço. O SOC (Centro de Operação de Segurança) pode realizar o acompanhamento das solicitações de atendimento e das soluções dadas ao cliente durante a operação. Em cada solicitação de atendimento, será atribuído um número de registro e, de acordo com o grau crítico do problema avaliado pela equipe de atendimento do SOC, um nível de severidade será designado.

45.4. Condições Específicas para serviços contratados - Produto Proteção Celular: A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. e a Seguradora, dentro do prazo máximo de 15 (quinze) dias contados da data do recebimento da proposta de adesão, decidirá pela aceitação ou recusa do Seguro, conforme regras constantes nas condições do seguro de acordo com as Condições Gerais do Produto estão disponíveis na integra para consulta no site https://www.vivosegurocelular.com.br, com as quais o cliente declara estar ciente e de acordo na hipótese de contratação do produto, considerando que o início de vigência deste Seguro será às 24 horas da data de adesão ao mesmo mediante a aceitação da seguradora e estará vigente por até 61 (sessenta e um) meses, conforme indicado no Certificado de Seguro, podendo ser renovado por igual período, desde que haja a continuidade do pagamento do seu respectivo prêmio. As parcelas referentes ao pagamento do prêmio de seguro somente serão consideradas quitadas após a confirmação pelo banco, operadora de crédito ou pela Vivo. Declara, ainda, ter conhecimento de que, caso não ocorra o pagamento de qualquer uma das parcelas do seguro até a data prevista no respectivo documento de cobrança, haverá a suspensão automática das coberturas do seguro e perderei o direito ao recebimento de qualquer indenização decorrente de sinistro ocorrido no período de suspensão. Caberá ao Segurado acompanhar o débito mensal em sua conta corrente, cartão de crédito ou fatura telefônica durante toda a vigência do seguro. A Seguradora não se responsabilizará por débitos não realizados por problemas ou dificuldades bancárias existentes na conta corrente, cartão de crédito ou fatura telefônica informados pelo Segurado. COBERTURAS DO SEGURO: Está coberta a reposição dos bens incluídos na apólice, por aparelhos iguais ou similares, novos ou recondicionados, caso não haja aparelho novo para reposição e mediante aceitação expressa do Segurado, em caso de ROUBO OU FURTO QUALIFICADO, registrado em Boletim de Ocorrência Policial, respeitadas as Condições Gerais. Estão excluídos desta cobertura: furto simples, extravio, perda ou desaparecimento, subtração sem violência ou grave ameaça, bens deixados em áreas abertas além de outros riscos excluídos constantes nas condições do seguro. Para pacotes com cobertura de Danos: Reparo do seu aparelho celular ou tablet incluído na apólice de Seguro, em caso de DANOS MATERIAIS ACIDENTAIS sofridos, de forma a possibilitar que o mesmo volte a funcionar normalmente, respeitado o limite máximo de indenização contratado. Estão excluídos desta cobertura: danos estéticos, incluindo arranhões em superfícies polidas ou pintadas, que não afetem a funcionalidade total do bem; danos ocasionados por fonte não acidental; danos originados pelo próprio funcionamento do bem segurado; além de outros riscos excluídos constantes das Condições do Seguro. Estou ciente de que o valor do prêmio e indenização deste Seguro será calculado com base no valor do bem segurado na tabela de referência no momento da adesão ao seguro e no pagamento da franquia, quando houver sinistro, e que caso o aparelho sinistrado seja recuperado (salvado) após o pagamento da indenização, fico obrigado a disponibilizar imediatamente o aparelho recuperado (salvado) a Seguradora, sem prejuízo da boa guarda e preservação do bem. Franquia: 25% sobre o valor do bem segurado conforme tabela de referência, vigente na data de liquidação do sinistro, sem descontos ou subsídios. A seguradora efetuará o pagamento da indenização somente após o pagamento da franquia. Indenização: A reposição do bem é baseada na tabela de referência. Declara que o bem segurado possui até 24 meses de uso, considerando como 'tempo de uso' o tempo entre a data de emissão da Nota Fiscal e a data de adesão ao Seguro. Declara ainda estar ciente e de acordo que, se tiver prestado declarações falsas ou inexatas nesta Proposta de Adesão, em caso de sinistro, perderei o direito à indenização do seguro. É indispensável a apresentação da nota fiscal original do aparelho segurado para o recebimento da indenização em caso de sinistro, portanto o segurado deve guardá-la juntamente com o certificado do seguro. A contratação deste serviço não está vinculada a qualquer promoção da Vivo para venda de aparelhos. As Condições Gerais do produto estão no site https://www.vivosegurocelular.com.br. Telefone: 10315. Endereço: Av. Eng. Luis Carlos Berrini, 1.376, Brooklin - São Paulo/SP - CEP: 04571- 000. Corretor: TELEFONICA CORRETORA DE SEGUROS LTDA. - CNPJ no04772577000172 - Código SUSEP 10.0443484. Seguradora: ZURICH MINAS BRASIL SEGUROS S.A., CNPJ 17.197.385/0001-21, Registro SUSEP 05495 sob o Processo SUSEP no 15414.005122/2011-69. Para aviso de sinistro, acompanhamento de processo, ressarcimento e demais solicitações ligue para a central de atendimento 0800 580 0277 ou WhatsApp (11)972878201 de segunda a sexta das 08h às 20h e aos sábados das 08h às 15h.Informação, reclamação e cancelamento ligue para o Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 0800 284 4848, Pessoas com deficiência auditiva ou de fala, deverão ligar para: 0800 275 8585, Horário de atendimento: 24 horas, 7 dias na semana; Ouvidoria: 0800 770 1061, Horário de atendimento: segunda à sexta das 8h30 às 17h00 (exceto feriado). SUSEP: Atendimento Exclusivo ao Consumidor: 0800 021 84 84. Site: www.susep.gov.br SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. O registro deste plano e título na Susep não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Comissão de Corretagem: 1%. O Estipulante informa que há contrato de exclusividade com a seguradora para a comercialização e oferta deste produto, exceto para revendas e lojas autorizadas. O corretor garante, sob as penas da lei, que cumpriu fielmente as regras contidas na Resolução CNSP 382/2020 mormente no tocante a informação de comissionamento, bem como conhece e é aderente a política da Zurich a respeito do tema. As condições contratuais / regulamento deste produto encontram-se registradas na Susep de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta e poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
Nº do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 7 Página 9 de 486

46. Caso haja contratação do Produto Office 365, o Cliente, neste ato, declara e concorda com as Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação de Serviços e Outras Avenças, registro no 5º Oficial de Registro de Títulos e Documentos Civil de Pessoa Jurídica da Comarca São Paulo, sob o nº 1.560910, em 12.06.2019 e suas alterações posteriores, disponível em https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos comprometendo-se a cumpri-lo integralmente assim com as condições comerciais indicadas neste termo de aquisição, tendo pleno conhecimento de todas as cláusulas e condições deste Termo e seus anexos, quando aplicável, do manual do cliente Vivo, dos folhetos explicativos de serviços, preços e promoções e das condições de contratação e uso dos serviços solicitados (inclusive dos termos de aquisições específicos), todos entregues ao Cliente neste ato (sujeitos à alteração conforme legislação aplicável). O e-mail informado neste termo será utilizado pela Vivo para envio do usuário e senha do administrador do serviço, que por sua vez, terá acesso a plataforma Vivo Negócios na Nuvem para criar as licenças para seus usuários de acordo com o volume e tipo de licença adquirido e descrito neste termo. A criação de logins e senhas de usuários é de inteira responsabilidade do Cliente não sendo de responsabilidade da TELEFÔNICA BRASIL S.A. a gestão destas liberações.

46.1. A contratação do serviço se dará a partir do aceite desta Proposta Técnica Comercial.

46.1.1. Os serviços de Licenças Microsoft são oferecidos, conforme supramencionado, pela TELEFÔNICA CLOUD E TECNOLOGIA DO BRASIL S.A., doravante denominada simplesmente Vivo TECH, empresa pertencente à Vivo Empresas, destacados no institucional Vivo, juntamente com a Microsoft.

46.1.2. Contratadas as condições deste serviço/produto, terão sua vigência conforme a modalidade de Licenciamento por Assinatura contratada, e entrarão em vigor a partir da data de ativação do(s) produto(s) pela Microsoft, vigorando pelo prazo escolhido pelo cliente, desde que não haja, através da Vivo Plataforma Digital https://www.vivoplataformadigital.com.br ou pela Central de Relacionamento, manifestação em sentido contrário, pelo cliente, nas primeiras 168 horas, a contar do início da vigência do contrato.

46.1.3. As condições de contratação do(s) produtos(s) pela Microsoft estão disponíveis no site Vivo Empresas https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/cloud, na opção Contrato de Serviço de Licenças Microsoft e Cloud Azure, sendo necessária adesão do cliente.

46.1.4. As condições de contratação dos Serviços de Cloud e Serviços de Valor Adicionado, para os demais produtos, também estão disponíveis no site Vivo Empresas, porém no seguinte endereço https://www.vivo.com.br/paraempresas/contratos-e-regulamentos.

47. Caso o plano adquirido possua benefício adicional, este será concedido pelo prazo na tabela “Descrição da composição”, contados a partir da data de habilitação da linha. Para permanecer com o benefício pelo prazo estabelecido, o plano não deve ser alterado.

A CONTRATANTE declara total ciência e concordância com as condições especificadas neste CONTRATO.

Obs: Assinado eletrônicamente conforme as informações detalhadas na última página.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
Clicksign d956114d2788d442ac341f448c30f7e74
Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

6.
Anexo I
Lista de Gestores e Representantes Legais

Representantes Legais			
Nome	CPF	RG	E-mail
Jose Carlos Rizoli	171.893.228-68	31486472	contratos@indshsaude.org.br

Lista De Gestores | Chave de E-mail					
Nome	Papel	CPF	RG	Telefone	E-mail
Jose Carlos Rizoli	Gestor Master	171.893.228-68	31486472	(91) 99271-1909	contratos@indshsaude.org.br
Jose Carlos Rizoli	Gestor da Conta	171.893.228-68	31486472	(91) 99271-1909	contratos@indshsaude.org.br

Informações Gerais

O(s) cliente(s) acima qualificado(s) e nos termos das cláusulas gerais do contrato de adesão ao serviço móvel pessoal pós-pago, do termo de solicitação de serviço móvel pessoal - pessoa jurídica e demais documentos aplicáveis às relações contratuais entre Telefônica/Vivo e o cliente, designam o(s) gestor(es) acima qualificado(s), assim como a chave de e-mail criada e gerenciada pelo próprio cliente: para representá-lo perante a Telefônica/Vivo. O presente cadastro permitirá que o Gestor(es) e/ou a chave de e-mail realizem toda e qualquer demanda relacionada aos serviços ora ou futuramente prestados pela Telefônica/Vivo, sendo estes contidos neste contrato ou através de termo SMP, bem como relativos a equipamentos cedidos em comodato, locados e/ou vendidos pela Telefônica/Vivo ao cliente. Podendo ainda realizar a Transferências de Titularidade das linhas pertencentes a este cliente, desde que a transferência seja entre Filiais e/ou Empresas do Grupo relacionados no anexo III. Declara, ainda, que tem ciência e concorda que tais demandas poderão ser realizadas por quaisquer meios de contato disponibilizados pela Telefônica/Vivo, incluindo, mas não se limitando a, assinatura de documentos bem como através do e-mail devidamente cadastrado neste documento, internet e/ou por telefone (nesse caso, mediante identificação positiva). É de exclusiva responsabilidade do cliente a alteração dos dados cadastrais do(s) gestor(es) e da chave de e-mail, sempre que necessário. A Telefônica/Vivo não se responsabiliza por atos praticados pelo gestor cadastrado e/ou pelos usuários da chave de e-mail devidamente cadastrados pelo próprio cliente, em nenhuma hipótese. Para acesso aos canais de atendimento da Telefônica/Vivo (Central de Relacionamento e Meu Vivo Empresas), os números dos telefones indicados dos gestores desse contrato deve sempre ser da Telefônica/Vivo, caso o contato seja realizado de um número de outra operadora é necessário ligar para 10315.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d956114d-278a-4442-a... 3f4f448c30f7e74

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 1 de 486

7.

Anexo II
Termo Complementar
Relação de Terminais da Negociação

Razão Social												Documento	Simulação
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh												23.453.830/0023-85	S000000138283
Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha	Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha	Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha		
1	C000000292685	91											

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
Nº do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 7 Página 2 de 486

8.

Anexo III
Termo de Ciência e Responsabilidade Sobre Entregas de Dispositivos Móveis

O CONTRATANTE solicita a CONTRATADA que efetue a entrega do dispositivo móvel contratado na negociação S000000138283, no endereço descrito abaixo, devido impossibilidade de entrega no endereço do CNPJ da empresa registrado na Receita Federal **em razão da PANDEMIA COVID 19 e das medidas de isolamento das organizações governamentais**.

Contratante

Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh
CNPJ: 23.453.830/0023-85
E-mail Representante Legal: contratos@indshsaude.org.br

Endereço de Entrega dos Dispositivos Móveis

Endereço Completo: Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191
Bairro: Centro
Cep: 68700-005
Cidade: Capanema
UF: PA

Responsável pelo Recebimento dos Dispositivos

Nome Completo: Jose Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
RG: 31486472
Telefone de Contato: (91) 99271-1909

O CONTRATANTE e/ou a pessoal indicada pelo mesmo neste presente termo, são os únicos e exclusivos responsáveis pelo recebimento destes dispositivos no endereço indicado como "endereço de entrega", eximindo a CONTRATADA de qualquer responsabilidade sobre extravio ou recebimento dos dispositivos por terceiros.

No ato da entrega, a CONTRATADA fará a confirmação dos dados cadastrais do CONTRATANTE e/ou Responsável pelo recebimento indicado pelo CONTRATANTE, para concluir entrega dos dispositivos.

Caso haja alguma divergência nos mesmos, a entrega não será realizada.

Caso o CONTRATANTE ou responsável indicado pelo mesmo não esteja presente no endereço solicitado, a CONTRATADA efetuará o cancelamento da solicitação.

A CONTRATADA tem a obrigação de entregar os dispositivos, conforme descritos na solicitação, no endereço indicado pelo CONTRATANTE e em perfeitas condições de uso.

A CONTRATADA fornecerá ao CONTRATANTE, no ato da entrega, uma via da nota fiscal de entrega das mercadorias contratados nesta solicitação.

O Procedimento acordado em caráter de exceção será:

- **Emissão da nota fiscal com os dados do CNPJ Cliente**
- **Na nota fiscal estará indicado o local da entrega, no Campo de Informações Adicionais com a seguinte mensagem:*"Local de Entrega: (ENDEREÇO e NOME DO DESTINATÁRIO) – PANDEMIA COVID19 – Estado de Calamidade/Isolamento"***

O CONTRATANTE tem ciência da necessidade de cumprimento das suas obrigações fiscais conforme legislação.

As demais clausulas e condições contratuais referente a esta contratação estão descritas no TERMO SMP, documento parte do KIT de Documentação assinado e validado pelo CONTRATANTE nesta solicitação.

Para ter informações sobre a sua fatura, acesse o site www.vivo.com.br/meuvivoempresas.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f11d-2.78e-4.442e-...-30f7e74

9.

Anexo IV
Contrato de Permanência

Dados Cadastrais Empresa			
Razão Social	Documento	Prazo Contrato	Proposta
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh	23.453.830/0023-85	24 meses	S000000138283

PÓS-PAGO - Descrição de Benefícios						
ID Composição	DDD	Qtde. Linhas	Vlr. Unit. do Benefício	Vlr. Total do Benefício	Aparelho	Desconto de Aparelho
C000000292685	91	2	R$ 237,25	R$ 474,50	R$ 15,00	R$ 0,00
		Valor Total dos Benefícios Concedidos		R$ 474,50		

PEN|BOX - Descrição Plano Base Internet				
ID Composição	DDD	Qtde. de Plano Base Internet	Vlr. Unit. Mensal do Benefício por Plano Base Internet	Vlr. Total Mensal do Benefício*
	Valor Total dos Benefícios Concedidos		R$ 0	R$ 0

* O benefício citado na tabela PEN/BOX, refere-se ao benefício do serviço de desconto.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
Nº do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 7 Página 44 de 486

Contrato de Permanência De Prestação De Serviços de Voz e Dados Móvel para Pessoa Jurídica

O presente instrumento é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de Serviço Móvel Pessoal (SMP) e estabelece as condições do Contrato de Permanência. São partes deste instrumento a empresa TELEFÔNICA BRASIL S.A., denominada CONTRATADA, bem como a Pessoa Física ou Jurídica denominada cliente ou CONTRATANTE, ambas já devidamente qualificadas. Este instrumento trata das condições de prestação do serviço mediante a permanência por tempo mínimo de contratação.

Objeto

CLÁUSULA 1ª – O presente contrato estabelece as regras e condições para concessão de descontos ou benefícios relacionados ao serviço supramencionado, bem como as condições de permanência do cliente em razão do desconto/benefício concedido.

Da vigência e Multa por Rescisão

CLÁUSULA 2ª– O presente contrato de permanência entra em vigor a partir da data de ativação do serviço contratado e terá vigência pelo período de 24 meses, sendo renovado automaticamente por períodos sucessivos de 24 meses. O cliente declara expressamente estar ciente e de acordo com o prazo de vigência descrito e com a renovação automática por períodos sucessivos de mesmo prazo caso não haja manifestação em sentido contrário conforme prazo e condições presentes na Cláusula 5ª do presente contrato.

CLÁUSULA 3ª – O cancelamento ou redução de um ou mais serviços/produtos antes do final da vigência do prazo contratual supracitado que importe em alteração da composição inicial das linhas contratadas ou da própria oferta, no seu todo ou em parte, implica em cancelamento do desconto promocional e/ou benefício concedido, bem como na cobrança de multa pro-rata proporcional ao período vincendo para o término do período de permanência previsto em Contrato, a qual será efetuada de maneira proporcional ao valor total dos benefícios concedidos.

CLÁUSULA 4ª – As solicitações de alteração das condições contratadas implicam na rescisão do Contrato de Prestação do SMP e, quando efetuadas antes do prazo descrito na Cláusula 2ª deste instrumento, sujeitam o cliente à cobrança de multa pro-rata proporcional ao período vincendo ao término do referido Contrato. A cobrança de multa será efetuada de acordo com os benefícios concedidos que será exigido no caso de rescisão do Contrato de Prestação de Serviço antes do prazo estipulado, proporcional ao tempo restante para o término do prazo de permanência previsto neste termo.

a) No caso específico dos planos base Internet (PEN/BOX), o valor mensal da multa é igual ao valor benefício do serviço de desconto concedido menos R$ 1,00. O valor total por linha é o valor mensal da multa vezes o prazo contratual restante.

b) No caso específico dos planos Smart Empresas, a multa é um valor fixo de acordo com o plano contratado, não estando este valor atrelado à negociação de valor mensal do plano contratado. A multa será calculada considerando o prazo restante de fidelização do cliente, de acordo com o quadro abaixo. O valor da multa mensal do contrato é por linha.

c) No caso específico dos serviços de Vivo Travel Mensal, o cálculo de multa fica da seguinte forma:
Quando 80% do valor negociado for > ou = a R$30,00 a multa mensal será de R$30,00 x meses faltantes;
Quando 80% do valor negociado for < a R$30,00, a multa mensal será os 80% do valor negociado x meses faltantes;
A cobrança da multa será realizada considerando o valor mensal da multa multiplicado pelo proporcional de meses faltantes para cumprimento do contrato;
A fidelidade do Vivo Travel Mensal sempre acompanhará a fidelidade do plano, então a multa do Vivo Travel Mensal estará sempre com a mesma data da multa do plano;
Para clientes que não possuem o serviço contratado, a multa não será cobrada.

Tabela Valores de Multa - Smart Empresas

Planos Smart Empresas	Valor Mensal da Multa
SMART EMPRESAS NACIONAL VOZ	R$ 27 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 0.2GB	R$ 27 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 1GB	R$ 35 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 2GB	R$ 47 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 3GB	R$ 47 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 6GB	R$ 63 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 10GB	R$ 83 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 12GB	R$ 83 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 15GB	R$ 103 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 20GB	R$ 103 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 25GB	R$ 131 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 30GB	R$ 131 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 40GB	R$ 140 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 50GB	R$ 200 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 60GB	R$ 200 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 80GB	R$ 220 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 100GB	R$ 300 * meses restantes de vigência contratual

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d956114d-78a1-442a-a14f-4f8c30f7e74

CLÁUSULA 5ª – O cliente poderá rescindir o contrato a qualquer tempo. Para a não incidência da multa prevista na cláusula 4ª, a CONTRATADA deverá ser notificada com no mínimo 30 dias de antecedência do encerramento de cada período.

Disposições Gerais

CLÁUSULA 6ª – Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.

CLÁUSULA 7ª – O cliente declara que tem conhecimento que a CONTRATADA oferece outros planos, pacotes e serviços sem período mínimo de tempo de permanência no contrato e que poderia optar por pagar o valor de prateleira dos planos e serviços contratados, sem incidência de descontos ou benefícios, não permanecendo vinculado ao período mencionado acima.

CLÁUSULA 8ª – O cliente está ciente que este termo vale para a negociação atual. Para qualquer alteração futura em um ou mais serviços contratados um novo contrato de permanência deverá ser firmado para estes.

CLÁUSULA 9ª – O número da Central de Relacionamento com o cliente da CONTRATADA é 10315, sendo 142 para pessoas com necessidade especiais. Os números de telefone, endereço e site da ANATEL são: SAUS, quadra 06, Blocos C, E, F e G, CEP70070-940, Brasília/DF, PABX (0xx61) 2312-2000. Atendimento ao Usuário Anatel – Assessoria de Relações com o Usuário – ARU – SAUS, Quadra 06, Bloco F, 2º andar, Brasília-DF, CEP: 70.070-940. Central de Atendimento: 1331. Site: www.anatel.gov.br.

Condições Especiais

As condições apresentadas são válidas para a contratação em conjunto que consta na Tabela Descrição da Composição – (Item Detalhamento), porém indica-se que são serviços distintos. Haverá emissão de uma fatura para cada um dos serviços que compõe esta condição especial. Caso um dos serviços não tenha viabilidade, ou seja, desativado, haverá uma reavaliação das condições comerciais dos produtos contratados, conforme regulamento de oferta conjunta que está disponível no site https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos

Acesse e cadastre-se no Meu Vivo Empresas, seu canal de autoatendimento.

http://vivo.tl/meuvivoempresas

Na condição de representante legal da empresa, estou ciente e de acordo para as condições técnicas e comerciais apresentadas na Proposta Comercial de número S000000138283 bem como nos termos que compõem este documento.

Obs: Assinado eletrônicamente conforme as informações detalhadas na última página.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Contrato_S000000138283_04032024145421.pdf

Documento número #d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74

Hash do documento original (SHA256): 786125af12037e526d144bbd7d3db89ded42424c0dfc892b3a6a769d9a04fd67

Assinaturas

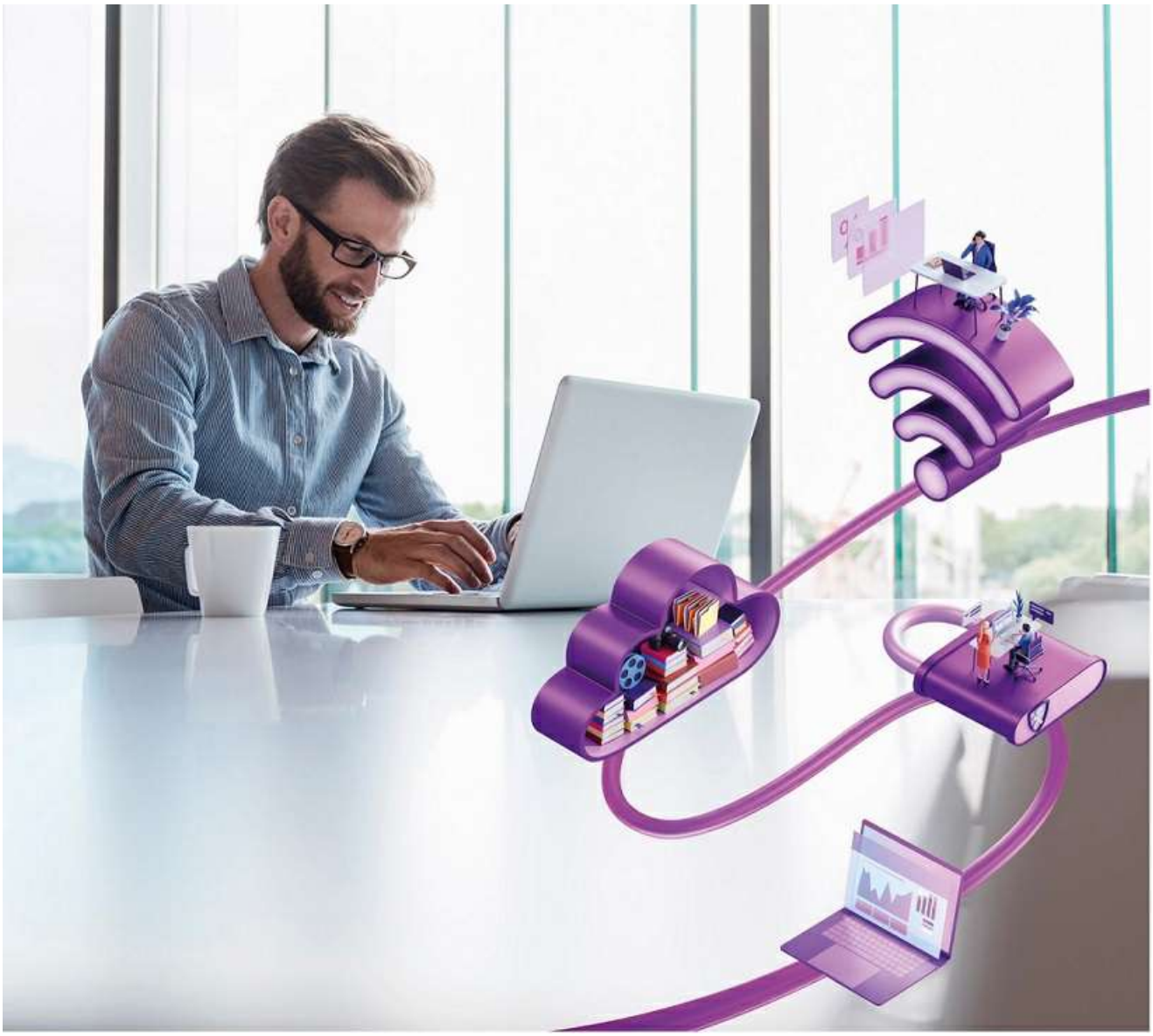
Jose Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
Assinou como representante legal em 04 mar 2024 às 15:57:39

Log

04 mar 2024, 14:54:24	Operador com email aceitecomercial@vivo.com.br na Conta ee057134-6450-48f0-ade8-8d336baa5387 criou este documento número d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74. Data limite para assinatura do documento: 19 de março de 2024 (14:53). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
04 mar 2024, 14:54:26	Operador com email aceitecomercial@vivo.com.br na Conta ee057134-6450-48f0-ade8-8d336baa5387 adicionou à Lista de Assinatura: contratos@indshsaude.org.br para assinar como representante legal, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Jose Carlos Rizoli e CPF 171.893.228-68.
04 mar 2024, 15:57:39	Jose Carlos Rizoli assinou como representante legal. Pontos de autenticação: Token via E-mail contratos@indshsaude.org.br. CPF informado: 171.893.228-68. IP: 187.37.10.8. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.5029076 e longitude -46.5112564. URL para abrir a localização no mapa: https://assinaturadigital.vivo.com.br/location. Componente de assinatura versão 1.765.0 disponibilizado em https://assinaturadigital.vivo.com.br.
04 mar 2024, 15:57:39	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74.

Documento assinado com validade jurídica.
Para conferir a validade, acesse https://validador.clicksign.com e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.
As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.



PROPOSTA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: 2856826
Data: 25/09/2023

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH – 23453830002385

Capanema – PA

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições comerciais de nossas soluções.
Esta proposta cancela e substitui todas as outras propostas apresentadas anteriormente pela Vivo.

Prazos

As condições aqui apresentadas são válidas até 31/10/2023 (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 36 meses, renováveis automaticamente pelo mesmo período.

Planos e Serviços		Valores	
Plano / Serviço	**Qtde**	**Valor Unitário Mensal**	**Valor Total Mensal**
Composição: 990797			
Voz Ilimitado Brasil	10	**R$ 22,50**	**R$ 225,00**
Licença	10	**R$ 22,50**	**R$ 225,00**
URA com 1 nível	1	**R$ 40,00**	**R$ 40,00**
Total por Composição		**R$ 85,00**	**R$ 490,00**
Total		**R$ 85,00**	**R$ 490,00**

Total Mensal - Planos e Serviços	
Planos e Serviços	**R$ 490,00**
Total Mensal	**R$ 490,00**

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36
Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Por que contratar Vivo Empresas?

Institucional VIVO

1.1 Telefônica

- Um dos maiores grupos de telecom do mundo
- Experiência garantida com mais de 90 anos de atuação
- Operação em 14 países
- 48,4 bi euros de receita anual
- 11 SOCs (Security Operations Center)
- 25 Data Centers

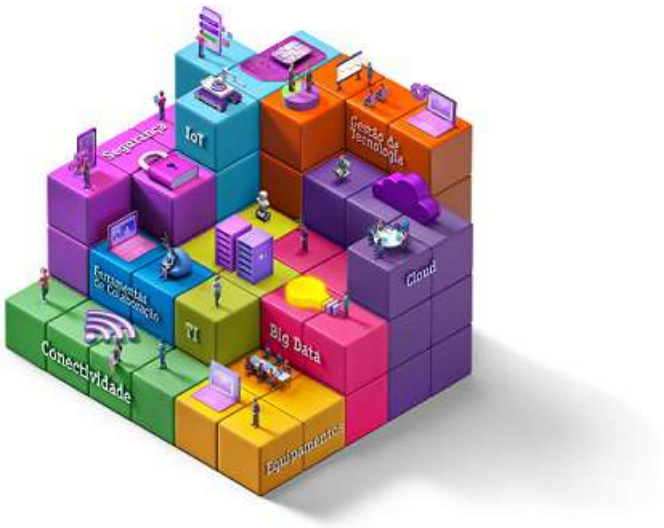
1.2 Vivo

- 93 milhões de clientes
- R$44 Bi em receita líquida
- Maior rede de Fibra da América Latina
- R$9bi de investimento
- 8ª marca mais valiosa do Brasil
- Maior rede móvel 3G/4G/4.5G

1.3 Vivo Empresas

- 1,5 milhão de clientes corporativos
- Amplo portfólio de soluções digitais
- SOC referência pela excelência operacional ISSO27001
- 4 Data Centers
- Um dos líderes do quadrante mágico do Gartner para serviços M2M
- Parcerias estratégicas com os maiores fornecedores de serviços digitais

Propriedade de Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia



2.

Tecnologia com valor

Oferecemos digitalização em um poderoso ecossistema a partir da nossa excelência em conectividade. Entendemos que as empresas precisam de soluções modulares, baseadas em:

- **Tamanho do negócio**
- **Setor de atuação**
- **Nível de maturidade digital**

Conectividade: Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil

Cloud: Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar

Equipamentos: Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida

Segurança: Proteja seu negócio contra ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação

Ferramentas de Colaboração: Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios

IoT: Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente

TI: Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI

Gestão de Tecnologia: Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados

Big Data: Transforme sua empresa e crie novas oportunidades de negócios com inteligência de dados

Propriedade de Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP - CEP: 04571-936	2856826	25/09/2023

Dados do Cliente (Cliente)

Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CNPJ:	23.453.830/0023-85	IE:	Isento
Endereço:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro	UF:	PA
Cidade:	Capanema	CEP:	68700-005
Contato Empresa:	JOSE CARLOS RIZOLI	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	contratos@indsh.org.br	CPF:	171.893.228-68
Contato Técnico:	Gustavo dos Reis Nunes	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	supervisaoti.hrpc@indsh.org.br	CPF:	046.314.191-13

Descrição do Serviço

Vivo Voz Negócio é o produto de PABX na Nuvem da VIVO que traz todas as facilidades de um PABX convencional atrelada à mais alta tecnologia embarcada em nosso sistema de telefonia em nuvem.
Permite mobilidade aos usuários, basta ter um device compatível com acesso a internet para realizar e receber chamadas de qualquer lugar.O cliente conta com o Portal Web do Vivo Voz Negócio, para gerenciar todas as funcionalidades de forma intuitiva e autoexplicativa, e ter acesso a relatórios e dashboards para monitorar e aperfeiçoar o sistema.

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005 UF: PA	Vencimento da Fatura:	20

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Termo especifico do Serviço
Anexo II	Detalhamento Endereço e Composições
Anexo III	Listagem de Tronco(s) Chave(s)
Anexo IV	Listagem de CNPJ(s)
Anexo V	Termo de Portabilidade (quando necessário)

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Prazos e Condições Gerais

1.1 Validade dos valores descritos acima: As condições apresentadas são válidas por 15 dias corridos a contar da data de emissão do Termo.
1.2 Prazo de Ativação: A instalação e testes do serviço Vivo Voz Negócio serão executados em até 28 dias corridos a partir da data de entrega e internalização do Termo de Contratação de Serviços assinado para a Vivo.
1.3 No prazo acima mencionado está contemplado a disponibilidade do cliente e as devidas autorizações para acesso e execução dos serviços, bem como a prévia existência das condições de instalação e infraestrutura (previstas no contrato de Condições Gerais).
1.4 Em caso de migração entre serviços da própria Vivo, o reflexo total das condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 70 (setenta) dias corridos após a Instalação do novo serviço, em função do Ciclo de Faturamento.
1.5 Este Termo de Contratação de Serviços e seus anexos estão sujeitos à Viabilidade Técnica e Análise de Crédito.
1.6 Para obter mais informações específicas sobre os serviços e regulamento do plano, acesse a URL dos Termos Específicos do Serviços: https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/voz_fixa.
1.7 A instalação dos serviços contratados ocorrerá de acordo com a disponibilidade do CLIENTE, sempre em horário comercial.
1.8 Todos os produtos e ofertas são customizados para um perfil específico de utilização dimensionado de acordo com o informado pelo cliente durante o período de contratação. Em caso de identificação da mudança de perfil recorrente e definitiva pela VIVO, as partes concordam em renegociar e ou rescindir o contrato.
1.9 O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições.

Condições Comerciais e Pagamento

2.1 Os preços são válidos para contratação global e simultânea nas condições descritas neste Termo de Contratação de Serviço para os volumes e distribuição geográfica descrita. Os preços serão compostos pelos seguintes itens:
a) Mensalidade do Serviço: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede de telefonia da VIVO;
b) Mensalidade de Ramal: valor fixo mensal correspondente à quantidade de ramais utilizados na solução;
2.2 Os preços decorrentes da prestação do serviço serão corrigidos anualmente de acordo com a variação do índice e critério determinado no contrato de Condições Gerais, assim serão reajustados conforme indicados abaixo:
Critério de Reajuste: Data Base; Índice: IST ou qualquer outro índice que venha substituí-lo, observadas as disposições do contrato de concessão ou termos de permissão ou autorização; Período de Reajuste : Anual ou na menor periodicidade permitido em lei; Data do Reajuste do Plano (PAS):Anualmente a partir de Agosto

Disposições Gerais

Este Termo de Contratação de Serviços e Anexos são partes integrantes e indissociáveis do(s) contrato(s) abaixo que está(ão) disponíveis na sua versão atual no Portal VIVO, segue link: www.vivo.com.br/contratos: Condições Gerais de Prestação de Serviço STFC, registrado no 3º Ofício de Registro de Títulos e Civil de Pessoas Jurídicas de São Paulo/SP, sob o n° 8.983.928, em 05/12/2017. O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições.

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome:	Nome:
RG:	RG:
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36

Empresas

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Anexo II - Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos - referente ao termo - 2856826

Endereços de Instalação - Composição 990797				
Endereço de Referência	Endereço:	RUA Cônego Jerônimo Pimentel, 543		
	CNPJ de Faturamento:		23.453.830/0023-85	
	Cidade:	Belém	Bairro:	Umarizal
	UF:	PA	CEP:	66055000

Consumo Mínimo e Vencimento da Fatura			
Voz Ilimitado Brasil	R$ 225,00	Vencimento da Fatura	20

Atributos Técnicos do Produto			
Evento:	Habilitação		
		Sentido de tráfego:	
Portabilidade:	Não		

Figuração em Lista			
Fig. Lista Ramais:	Não	Nun. Divulgado:	
Nome Divulgado:		Ramo de Atividade:	

Propriedade de Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Anexo III - Listagem de Tronco(s) Chave(s) - referente ao termo - 2856826

Listagem de Tronco(s) Chave(s)

Composição	Número	De	Até
990797	9131227391	7391	7401

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Anexo IV - Listagem de CNPJ(s) - referente ao termo - 2856826

Lista de CNPJ(s)

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0004-12	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0005-01	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0006-84	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0007-65	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0009-27	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0010-60	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0013-03	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0015-75	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0018-18	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0022-02	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0025-47	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0027-09	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0029-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

ANEXO I – termo específico do serviço Vivo Voz Negócio

O presente instrumento trata das condições de licenças de uso de software firmado em conjunto com os Anexos a ele totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S/ A., com sede na Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº - Lote 06 e 07 B, PARTE - Santana do Parnaíba/SP, inscrita no CNPJ/MF sob n° 02.558.157/0135-74, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente(s) qualificado(s), e de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado de PA, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominado PARTES.

Considerando que:
Resolvem firmar o presente Contrato, que se regerá pelas seguintes condições e cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO
1.1 O presente Instrumento tem por objeto a contratação mensal de licenças de uso do software de Vivo Voz Negócio, descritas no quadro abaixo, doravante denominado(s) simplesmente "BEM" pela CONTRATADA à CONTRATANTE.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS DOCUMENTOS INTEGRANTES DO CONTRATO
2.1 Integra este Contrato o quadro abaixo, cujo teor, forma e disposições geram todas as obrigações e produzem todos os efeitos entre as PARTES, como se estivesse redigido no corpo deste Contrato, e em relação aos quais as partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE
3.1 Respeitar as cláusulas deste Contrato.
3.2 Pagar a Mensalidade à CONTRATADA, na respectiva data de vencimento, nos termos da cláusula sétima.
3.3.A VIVO poderá realizar a suspensão e/ ou cancelamento do serviço quando constatados o uso indevido e/ ou fraudulento, sendo dentre outros elementos, incluindo, mas não se limitando a: Repasse ou comercialização de minutos / serviços / pacotes / planos.Utilização do Vivo Voz Negócio em equipamentos como discadores ou softwares e equipamentos similares que potencializem o uso de minutos e serviços de maneira mecânica e / ou massiva ou de maneira a prejudicar o bom funcionamento da rede, e / ou com intuito de lesar à terceiros e / ou a própria VIVO, também de maneira mecânica e / ou massiva, ou ainda de maneira a desviar a finalidade adequada do Sistema de Telefonia Fixa Comutada(STFC).
3.4 Assumir integralmente, sem solidariedade da CONTRATADA, seja a que título for, toda a responsabilidade pelos serviços e/ou informações que prestar e/ou que trafegar a partir dos recursos e do serviço objeto deste Contrato.
3.5 Os elementos listados na cláusula acima e outros que eventualmente ocorrerem serão caracterizados quando se observar quaisquer das hipóteses abaixo, isoladamente e / ou conjunto, elencadas, incluindo, mas não se limitando a: Alto volume de chamadas originadas e desproporcionais ao recebimento de chamadas e/ ou Volume não razoável de destinatários de chamadas, Quaisquer outros elementos que, independente da eventualidade, caracterizarem o uso indevido, fraudulento, massivo e/ ou mecânico do Sistema de Telefonia Fixa Comutada(STFC).
3.6 Providenciar as configurações, equipamentos e programas mínimos (estações, rede, internet, etc.) indicados pela CONTRATADA para o funcionamento do Vivo Voz Negócio.
3.7 Caso a CONTRATANTE não cumpra os requisitos mínimos indicados pela CONTRATADA, isenta esta de qualquer responsabilidade quanto ao não funcionamento do Vivo Voz Negócio.
3.8 Arcar com as despesas relativas ao acesso à internet necessárias ao perfeito funcionamento do Vivo Voz Negócio, bem como as despesas telefônicas decorrentes dos serviços prestados.
3.9 Recomendações técnicas para o funcionamento do produto Vivo Voz Negócio
3.9.1 Caso a CONTRATANTE decida utilizar a rede existente compartilhada com outros serviços, deverá criar uma vlan específica para o tráfego de voz.Se desejar, também poderá criar uma rede apartada somente para o tráfego de voz.
3.9.2 No caso de uso de aplicativos na rede interna deve ser avaliada as regras de configuração do firewall e se o mesmo suporta o tipo de tráfego demandado.
3.9.3 A mensagem da URA deverá ser formatada pela CONTRATANTE, sendo aceitáveis os arquivos com extensão: wav
3.9.4 Aplicações em celulares, computadores e tabletes exigem uma conexão à Internet que deverá ser providenciada pela CONTRATANTE.

Propriedade de Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

3.9.5 Seguem abaixo as informações para configuração do firewall:

Protocolo	Porta
TFTP	69/UDP
HTTP	80/TCP
HTTPS	443/TCP
HTTPS	8443/TCP
OCS ClientPort	2208/TCP
OCS Client Secure Port	2209/TCP
RTP	1024 to 65534 /UDP
Bosh	5280 / TCP
XMPP	5222 / TCP
Federation	5269 / TCP
FTP	1081 / TCP
WEB Socket	8060 / tcp
Secure WEB Socket	8070 / tcp
Stun	3478 / UDP
SIP	5060

Protocolo	Porta
UDP HTTP	80
TCP HTTPS	443
TCP HTTPS	8443
HTTPS	2197
Flash	843
Falsh	2324
RTP/RTCP	16384 - 65535
SRTP/SRTCP	16384 to 65535
UDPTL	16384 to 65535
TCP XMPP	5222
TCP FTP	1081
TCP WEB Socket	8060
TCP Secure WEB Socket	8070
Nanomsg	5560
VPN	22

3.9.6 Aplicações em celulares, computadores e tabletes terão conexão pela Internet.

CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA TELEFONICA
4.1 Respeitar as cláusulas deste Contrato.
4.2 Oferecer durante a vigência deste instrumento, a(s) licenças(s) de uso descrita(s) no quadro abaixo, que é parte integrante e inseparável do presente, desde que a CONTRATANTE cumpra as exigências dispostas neste instrumento;
4.3 Garantir a evolução do produto: a CONTRATADA assume o compromisso de disponibilizar para a CONTRATANTE todas as atualizações e compilações software durante a execução deste contrato.
4.4 Prestar serviços de suporte técnico ao uso do serviço Vivo Voz Negócio.

CLÁUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA
5.1 O presente contrato entrará em vigor na data de sua assinatura e terá vigência de 36 meses, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos.
5.2 Em caso de renovação do contrato, as partes podem vir a renegociar os itens presentes no quadro abaixo.
5.3 Se houver prorrogação do contrato, como dito no item 6.1, este será por iguais e sucessivos períodos e a cada renovação iniciará a contagem do prazo previsto no item 6.4.

CLÁUSULA SEXTA - EXTINÇÃO DO CONTRATO
6.1 O presente contrato poderá ser resilido unilateralmente, a qualquer tempo, por qualquer das partes, mediante comunicação escrita de uma parte à outra, com antecedência mínima de 30 dias corridos, observado o previsto na cláusula 6.4.
6.2 Será rescindido o contrato de pleno direito, mediante mera comunicação da parte inocente à parte infratora, nas seguintes hipóteses, sem prejuízo do ressarcimento de perdas e danos à parte inocente, se houver:
6.2.1 Descumprimento de quaisquer cláusulas e obrigações avençadas neste contrato, não sanadas em 05 (cinco) dias úteis a contar da data da comunicação da parte inocente à parte infratora;
6.2.2 Descumprimento pela CONTRATANTE do disposto na Cláusula Terceira e itens deste instrumento.
6.3 O presente contrato será extinto, independentemente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, sem quaisquer ônus às partes, nas hipóteses de:
6.3.1 Decretação de falência, pedido de recuperação judicial ou extrajudicial e dissolução de qualquer das partes;
6.3.2 Disposição de ordem legal ou normativa que impeça a presente contratação.

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

6.4 Caso a CONTRATADA solicite a denúncia do presente instrumento, antes do término do prazo de vigência previsto no quadro abaixo do presente contrato, a CONTRATANTE ficará obrigada a efetuar o pagamento de multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor total das parcelas vincendas do valor vigente das mensalidades em favor da CONTRATADA, à qual será apurada nos termos da seguinte fórmula:
M = (PC – PR) * (VG * 30%)
Onde:
M = Valor da Multa
PR = Prazo cumprido do contrato contado por período de vigência.
PC = Prazo deste contrato por período de vigência.
VG = Valor da mensalidade vigente.
PM = Percentual da multa sobre as parcelas vincendas 30% (trinta por cento).
6.5 A CONTRATANTE permanece igualmente obrigada ao cumprimento integral das demais disposições contidas no presente Instrumento, sem prejuízo de permanecer obrigada à devolução do Bem.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO PREÇO E REAJUSTE
7.1 A CONTRATANTE pagará mensalmente o(s) valor(es) definidos na tabela abaixo deste contrato.
7.1.1 Todos os tributos incidentes sobre a Mensalidade relativa à licença de uso do software já estão inclusos no valor estabelecido no quadro abaixo serão automaticamente calculados e incluídos aos valores cobrados pela prestação do serviço, bem como os valores relativos à criação de qualquer tributo que venha a incidir sobre o objeto deste Contrato ou ainda, alteração das alíquotas dos tributos atualmente incidentes.
7.1.2 TELEFONICA enviará os documentos de cobrança relativos aos serviços prestados em até 5 (cinco) dias anteriores à data de seu vencimento definida no quadro abaixo, para o endereço de correspondência indicado pela CONTRATANTE.
7.1.3 Os valores decorrentes da prestação dos serviços poderão ser reajustados de acordo com a regulamentação específica vigente, decorridos 12 meses, da data base do plano de serviço aderido pelo CONTRATANTE, levando em consideração o IST, ou outro índice que venha a substituí-lo.

CLÁUSULA OITAVA – DOS CRITÉRIOS DE CONTESTAÇÃO DE DÉBITOS
8.1 Caso a CONTRATANTE venha a contestar os valores cobrados a TELEFONICA seguirá os seguintes procedimentos:
8.1.1 A CONTRATANTE tem o direito de questionar os débitos contra ela lançados pela TELEFONICA, por correspondência, por meio da Central de Relacionamento não se obrigando ao pagamento dos valores que considere indevidos, observadas a regulamentação e legislação pertinentes.
8.1.2 Os valores contestados reconhecidos como procedentes serão devolvidos à CONTRATANTE, caso este já os tenha pagado, no documento de cobrança subsequente. Em caso de improcedência, se o valor não tiver sido pago será debitado em documento de cobrança futuro.

CLÁUSULA NONA – DO INADIMPLEMENTO
9.1 O não pagamento, pela CONTRATANTE, dos valores devidos à CONTRATADA nos termos da cláusula 7.acima, na respectiva data de vencimento, acarretará a cobrança de multa de 2% (dois por cento) sobre o valor total devido e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, calculado de forma pro rata die, tudo incidente sobre o valor vencido e não pago, corrigido monetariamente na menor periodicidade permitida em lei de acordo com a variação percentual acumulada do índice IGP-M/FGV (Índice Geral de Preços de Mercado apurado pela Fundação Getúlio Vargas), ou no caso de sua extinção, por outro índice que vier a substituí-lo, e na inexistência deste, por outro índice a ser estabelecido pelas PARTES.
9.2 A CONTRATADA poderá retirar o Equipamento da CONTRATANTE após 30 (trinta) dias da inadimplência, ficando seu restabelecimento condicionado ao pagamento do(s) valor(es) em atraso, acrescido(s) da multa e juros.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA CONFIDENCIALIDADE
10.1. As partes se comprometem a não transferir à terceiros informações acerca do conteúdo deste instrumento, e de outros dados e informações identificados como confidenciais que poderão ter acesso em razão deste instrumento, que passam a ser consideradas informações sigilosas, as quais merecem confidencialidade.
10.1.1 A divulgação das informações confidenciais, por qualquer uma das partes, deverá contar com a prévia e expressa anuência da outra.

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – FIDELIZAÇÃO DO CSP E CHAMADAS INTERNACIONAIS
11.1 O serviço Vivo Voz Negócio será ativado com marcação para fidelização das chamadas usando o Código de Seleção de (Prestadora) CSP 15. Dessa forma todas as chamadas longa distância realizadas pela CONTRATANTE poderão usufruir das tarifas definidas nesse contrato. Entretanto, a CONTRATANTE, e somente a CONTRATANTE, poderá a qualquer momento desligar essa facilidade para que as chamadas de longa distância possam ser completadas com qualquer CSP.Essa configuração deverá ser realizada por meio de funcionário próprio designado pela CONTRATANTE como Administrador do Portal Vivo Voz Negócio, que é uma ferramenta web gratuita disponibilizada para que a CONTRATANTE possa realizar essa e outras configurações no serviço.
11.2 Todos ramais serão criados no Vivo Voz Negócio com bloqueio para chamadas internacionais.Entretanto, o administrador designado pelo CONTRATANTE poderá a seu critério liberar esse tipo de chamada por meio do portal de gestão do produto, sem custo e sem intervenção da CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS
12.1 A CONTRATANTE não poderá ceder, transferir total ou parcial, a terceiros, os direitos e obrigações decorrentes deste contrato, sem prévio consentimento por escrito da TELEFONICA ressalvados os casos de transferência resultante de reestruturação societária e outras formas de fusão, cisão ou incorporação de qualquer das partes, desde que devidamente comprovados.
12.2 As relações entre a TELEFONICA e a CONTRATANTE serão sempre por escrito, ressalvados os entendimentos verbais motivados pela urgência, que deverão ser confirmados por escrito no prazo de até 05 (cinco) dias úteis.
12.3 Eventuais tolerâncias em exigir cumprimento de obrigações praticadas entre as partes não constituirão novação ou renúncia aos direitos que este contrato e a legislação asseguram à TELEFONICA e à CONTRATANTE.
12.4 As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer entendimentos, acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
12.5 Caso qualquer disposição deste Contrato seja considerada nula e/ou inexequível, a validade e exequibilidade das demais disposições do mesmo não serão afetadas.
12.6 Este Instrumento obriga, além das Partes, seus sucessores, qualquer que seja a forma de sucessão, em todos os direitos e obrigações assumidas por força do mesmo.
12.7 Fica expressa e irrevogavelmente estabelecido que a abstenção do exercício, por quaisquer das Partes, de direito ou faculdade que lhes assistem pelo Instrumento, ou a concordância com o atraso no cumprimento das obrigações da outra Parte, não afetará aqueles direitos ou faculdades, que poderão ser exercidos, a qualquer tempo a seu exclusivo critério, nem alterará as condições estipuladas no Instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO
13.1 Fica eleito o foro da Comarca da Capital do Estado de São Paulo para dirimir quaisquer dúvidas relativas ao presente Contrato.

E por assim estarem de pleno acordo com as disposições e condições do presente Contrato, as partes os assinam em 2 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas.

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome:	Nome:
RG:	RG:
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36

Empresas

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo - referente ao contrato Vivo Voz Negócio - 2856826

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0135-74	Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº - Lote 06 e 07 B - Santana do Parnaíba/SP	2856826	25/09/2023

Descrição do Serviço

Vivo Voz Negócio é o produto de PABX na Nuvem da VIVO que traz todas as facilidades de um PABX convencional atrelada à mais alta tecnologia embarcada em nosso sistema de telefonia em nuvem.
Permite mobilidade aos usuários, basta ter um device compatível com acesso a internet para realizar e receber chamadas de qualquer lugar.O cliente conta com o Portal Web do Vivo Voz Negócio, para gerenciar todas as funcionalidades de forma intuitiva e autoexplicativa, e ter acesso a relatórios e dashboards para monitorar e aperfeiçoar o sistema.

Disposições Gerais

Declaro estar legalmente habilitado para assinar este instrumento e estar ciente de que o presente quadro abaixo é parte integrante dos termos gerais de contratação do serviço Vivo Voz Negócio.

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005 UF: PA	Vencimento da Fatura:	20

Modalidade do Contrato

Prazo do Contrato: 36

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Anexo - Detalhamento - referente ao contrato Vivo Voz Negócio - 2856826

Endereço de Instalação - Composição 990797				
Endereço de Ativação	Endereço:	RUA Cônego Jerônimo Pimentel, 543		
	CNPJ de Faturamento:		23.453.830/0023-85	
	Cidade:	Belém	Bairro:	Umarizal
UF:	PA	CEP:	66055000	

Itens Vivo Voz Negócio			
Item	Quantidade	Valores Sem Tributos	Valores Com Tributos
Licença	10	R$ 199,69	R$ 225,00
Total		R$ 199,69	R$ 225,00

Opcionais			
Item	Quantidade	Valores Sem Tributos	Valores Com Tributos
URA com 1 nível	1	R$ 35,50	R$ 40,00
URA multinível	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Gravação de Chamadas	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Chamadas via Phone System (seções)	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Total		R$ 35,50	R$ 40,00

Propriedade de Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Termo de Contratação de Serviços - referente ao termo - 2856826

CONTRATO DE PERMANÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIVO VOZ NEGÓCIO

O presente instrumento trata das condições do Contrato de Permanência e é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de STFC e o Termo de Solicitação de Serviço e seus Anexos e a eles totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S.A., com sede na Avenida Engenheiro Luiz Carlos Berrini, n 1376, na cidade de São Paulo, estado SP, inscrita no CNPJ/MF sob n° 02.558.157/0001-62, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente(s) qualificado(s), e de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado PA, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominado PARTES.

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO
1.1. As Partes celebraram Contrato de Prestação de Serviço de Telefonia, sendo o objeto deste termo, estabelecer as condições do Contrato de Permanência que constitui como benefício(s):

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS QUANTIDADES CONTRATADAS
2.1. A CONTRATANTE compromete-se a utilizar-se do serviço pelo período de vigência deste contrato e manter durante toda a vigência os valores definidos no capitulo. Em caso de ativação do serviço no mês corrente o serviço será cobrado em modelo pro rata na fatura subsequente.

CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA
O presente contrato entrará em vigor na data de sua assinatura e terá vigência de 36 meses, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos. Em caso de renovação do contrato, as partes podem vir a renegociar os itens presentes no quadro abaixo. Se houver prorrogação do contrato, como dito no item 6.1, este será por iguais e sucessivos períodos e a cada renovação iniciará a contagem do prazo previsto no item 6.4.

CLÁUSULA QUINTA -EXTINÇÃO DO CONTRATO
O presente contrato poderá ser resilido unilateralmente, a qualquer tempo, por qualquer das partes, mediante comunicação escrita de uma parte à outra, com antecedência mínima de 30 dias corridos, observado o previsto na cláusula 6.4. Será rescindido o contrato de pleno direito, mediante mera comunicação da parte inocente à parte infratora, nas seguintes hipóteses, sem prejuízo do ressarcimento de perdas e danos à parte inocente, se houver: Descumprimento de quaisquer cláusulas e obrigações avençadas neste contrato, não sanadas em 05(cinco) dias úteis a contar da data da comunicação da parte inocente à parte infratora; Descumprimento pela CONTRATANTE do disposto na Cláusula Terceira e itens deste instrumento. O presente contrato será extinto, independentemente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, sem quaisquer ônus às partes, nas hipóteses de: Decretação de falência, pedido de recuperação judicial ou extrajudicial e dissolução de qualquer das partes; Disposição de ordem legal ou normativa que impeça a presente contratação. Caso a LOCATÁRIA solicite a denúncia do presente instrumento, antes do término do prazo de vigência previsto no quadro abaixo do presente contrato, a CONTRATANTE ficará obrigada a efetuar o pagamento de multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor total das parcelas vincendas do valor vigente das mensalidades em favor da CONTRATADA, à qual será apurada nos termos da seguinte fórmula: M = (PC – PR) *(VG * 30 %) Onde: M = Valor da Multa PR = Prazo cumprido do contrato contado por período de vigência.PC = Prazo deste contrato por período de vigência. VG = Valor da mensalidade vigente. PM = Percentual da multa sobre as parcelas vincendas 30% (trinta por cento). A CONTRATANTE permanece igualmente obrigada ao cumprimento integral das demais disposições contidas no presente Instrumento, sem prejuízo de permanecer obrigada à devolução do Bem.

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

CLÁUSULA SEXTA – DO PREÇO E REAJUSTE
A CONTRATANTE pagará mensalmente o(s) valor(es) definidos na tabela abaixo deste contrato. Todos os tributos incidentes sobre a Mensalidade relativa à licença de uso do software já estão inclusos no valor estabelecido no quadro abaixo serão automaticamente calculados e incluídos aos valores cobrados pela prestação do serviço, bem como os valores relativos à criação de qualquer tributo que venha a incidir sobre o objeto deste Contrato ou ainda, alteração das alíquotas dos tributos atualmente incidentes. TELEFONICA enviará os documentos de cobrança relativos aos serviços prestados em até 5(cinco) dias anteriores à data de seu vencimento definida no quadro abaixo, para o endereço de correspondência indicado pela CONTRATANTE. Os valores decorrentes da prestação dos serviços poderão ser reajustados de acordo com a regulamentação específica vigente, decorridos 12 meses, da data base do plano de serviço aderido pelo CONTRATANTE, levando em consideração o IGP - M, ou outro índice que venha a substituí - lo.

CLÁUSULA SÉTIMA - DISPOSIÇÕES GERAIS
5.1. Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.
5.2. Eventuais tolerâncias em exigir cumprimento de obrigações praticadas entre as partes não constituirá novação ou renúncia aos direitos que este contrato e a legislação asseguram à CONTRATANTE e à CONTRATADA.
5.3. As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
5.4. O número da Central de Relacionamento com o Assinante da CONTRATADA é 0800-015 15 51, sendo fornecido atendimento especializado para pessoas com deficiência física através do número 142.

O CONTRATANTE declara concordância com as condições acima mencionadas

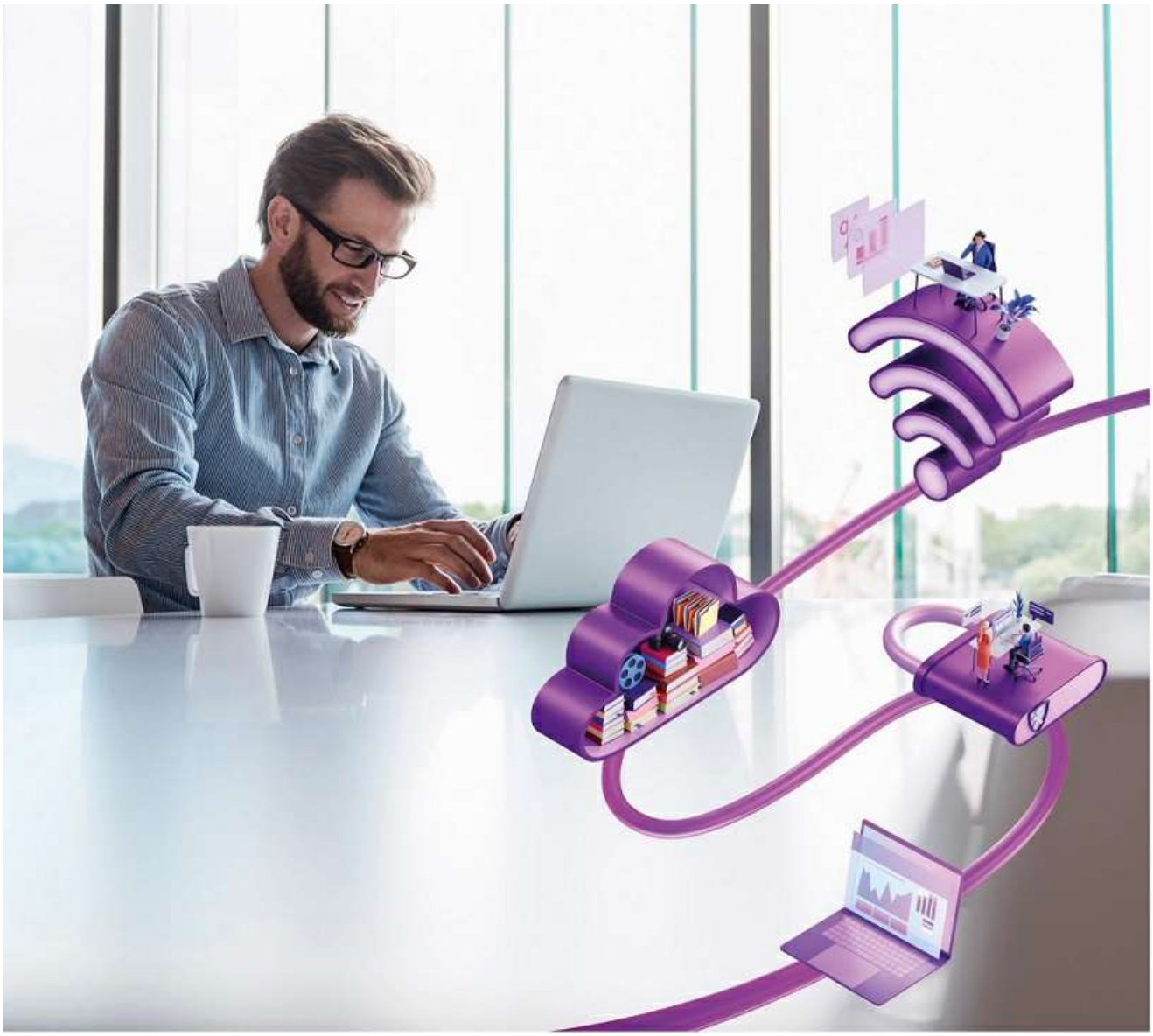
_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome: JOSE CARLOS RIZOLI	
RG:	
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36
Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.



PROPOSTA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: 2831440
Data: 15/09/2023

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH – 23453830002385

Capanema – PA

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições comerciais de nossas soluções.
Esta proposta cancela e substitui todas as outras propostas apresentadas anteriormente pela Vivo.

Prazos

As condições aqui apresentadas são válidas até 21/10/2023 (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 36 meses, renováveis automaticamente pelo mesmo período.

Planos e Serviços		Valores	
Plano / Serviço	Qtde	Valor Unitário Mensal	Valor Total Mensal
INTERNET DEDICADA 20Mbps	1	R$ 469,00	R$ 469,00
Total	1	R$ 469,00	R$ 469,00

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Por que contratar Vivo Empresas?

Institucional VIVO

1.1 Telefônica

- Um dos maiores grupos de telecom do mundo
- Experiência garantida com mais de 90 anos de atuação
- Operação em 14 países
- 48,4 bi euros de receita anual
- 11 SOCs (Security Operations Center)
- 25 Data Centers

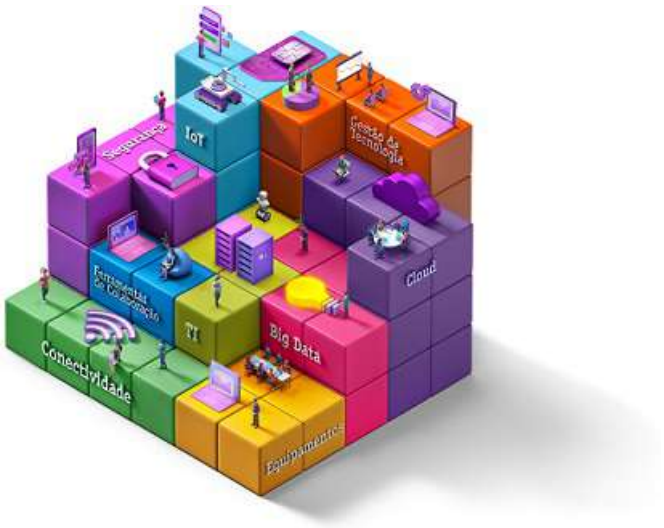
1.2 Vivo

- 93 milhões de clientes
- R$44 Bi em receita líquida
- Maior rede de Fibra da América Latina
- R$9bi de investimento
- 8ª marca mais valiosa do Brasil
- Maior rede móvel 3G/4G/4.5G

1.3 Vivo Empresas

- 1,5 milhão de clientes corporativos
- Amplo portfólio de soluções digitais
- SOC referência pela excelência operacional ISSO27001
- 4 Data Centers
- Um dos líderes do quadrante mágico do Gartner para serviços M2M
- Parcerias estratégicas com os maiores fornecedores de serviços digitais

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia



2.

Tecnologia com valor

Oferecemos digitalização em um poderoso ecossistema a partir da nossa excelência em conectividade. Entendemos que as empresas precisam de soluções modulares, baseadas em:

- **Tamanho do negócio**
- **Setor de atuação**
- **Nível de maturidade digital**

Conectividade: Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil

Cloud: Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar

Equipamentos: Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida

Segurança: Proteja seu negócio contra ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação

Ferramentas de Colaboração: Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios

IoT: Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente

TI: Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI

Gestão de Tecnologia: Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados

Big Data: Transforme sua empresa e crie novas oportunidades de negócios com inteligência de dados

Propriedade de Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP - CEP: 04571-936	2831440	15/09/2023
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0159-41	Av Tamboré, 341 Barueri/SP CEP: 06460-000		

Dados do Cliente (Cliente)

Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CNPJ:	23.453.830/0023-85	IE:	Isento
Endereço:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro	UF:	PA
Cidade:	Capanema	CEP:	68700-005
Contato Empresa:	JOSE CARLOS RIZOLI	Tel./Cel.:	91981336300
E-mail:	contratos@indsh.org.br	CPF:	171.893.228-68
Contato Técnico:	Gustavo dos Reis Nunes	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	supervisaoti.hrpc@indsh.org.br	CPF:	046.314.191-13

Descrição do Serviço

Internet Dedicada: alta qualidade no acesso dedicado e simétrico à internet. Conexão de alta performance e disponibilidade em todos os períodos do dia com 100% de banda garantida. Quantidade de Endereços IP Padrão: 8 IP's (6 utilizáveis). Quantidades diferentes do padrão sujeito à viabilidade técnica. SMART: serviço de gerenciamento (prestada pela Telefonica Brasil).

Formulário de Solicitação de Serviços

Produto:	Internet Dedicada

Modalidade do Contrato

Prazo:	Prazo: 36

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	Endereço: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005 UF: PA

Vencimento da Fatura	20	Mensalidade	Taxa de Instalação
Valor Total - Consumo Mínimo Mensal/assinatura de todos os produtos (valor bruto em R$ - soma do(s) anexo(s) Condições Comerciais).		R$ 469,00	R$ 0,00

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Termo Específico de Serviço
Anexo II	Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Prazos e Condições Gerais

Validade dos valores descritos acima: As condições apresentadas são válidas por 15 Dias corridos a contar da data de emissão do Termo.
Prazo Contratual: Permanência Mínima de 36 meses.
- Prazo de Ativação: A instalação e teste dos serviços Internet Dedicada e Smart serão executadas em até 60 dias corridos a partir da data de assinatura do Termo de Contratação de Serviços pelo Cliente.
- No prazo está contemplado a disponibilidade do cliente e as devidas autorizações para acesso e execução dos serviços,bem como a prévia existência das condições de instalação e infraestrutura (previstas no contrato de Condições Gerais).
- Este Termo de Contratação de Serviços e seus anexos estão sujeitos à viabilidade e Analise de Crédito.
- A Telefônica tem diferentes tecnologias disponíveis para entregar seus serviços de conectividade, incluindo contratação de meio de acesso de terceiros, escolhidas em razão da qualidade operacional e/ou da disponibilidade de recursos para atender os seus serviços e prazos de instalação. O CLIENTE declara aceitar as facilidades e recursos determinados pela Telefônica, nos termos de seu contrato. Caso o CLIENTE opte preferencialmente por alguma em especial, deverá ser emitido um outro aditivo contratual informando as restrições tecnológicas, verificado sua disponibilidade e submeter a novos estudos técnicos e econômicos adicionais ao contrato.
- A instalação dos produtos contratados ocorrerá de acordo com a disponibilidade do CLIENTE, sempre em horário comercial, sendo necessário o fornecimento de acesso e permissão para a realização da instalação.
Este Termo de Contratação de Serviços e Anexos são partes integrantes e indissociáveis do(s) contrato(s) abaixo que está(ão) disponíveis na sua versão atual no Portal VIVO, segue link: www.vivo.com.br/contratos: e Condições Gerais de Prestação de Serviços de Comunicação Multimídia (SCM), registrado no 3° Ofício de Registros de Títulos e Documentos da Capital sob n° 8.983.927, em 05/12/2017 e Condições Gerais de Prestação de Serviço referente ao Vivo Gestão SMART registrado no 8° Oficial de Registro de Títulos e Documentos Civil de Pessoa Jurídica da Comarca de São Paulo, sob n° 1.471.352, em 05/12/2018 . O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições. Fica acordado que em casos de endereços residencial de sua propriedade ou de seus funcionários, o cliente autoriza que a Vivo proceda com a instalação, e será exigida documentação comprobatória.

Condições Comerciais e Pagamento

1.1 Os preços são válidos para contratação global e simultânea nas condições descritas nesta proposta para os volumes e distribuição geográfica dos equipamentos aqui descritos. Os preços serão compostos pelos seguintes itens:
- Assinatura Mensal do Acesso/Serviço IP Dedicado: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede da VIVO de acordo com a velocidade;
- Assinatura Mensal do Serviço: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede de acesso à internet da VIVO;
- Assinatura Mensal do Internet Dedicada: valor fixo mensal correspondente à capacidade de utilização da internet disponibilizada pela VIVO ao cliente de acordo com a velocidade VIVO;
- Assinatura Mensal do Serviço Premium/Roteador: valor fixo mensal correspondente à prestação de locação de equipamento (Serviço Premium);
- Assinatura Mensal do SMART(prestado pela Telefonica Brasil): valor fixo mensal correspondente ao de gerenciamento do link;
- Taxa de Instalação: pagamento único, aplicável a todas as localidades, que inclui a instalação dos serviços em questão.
1.2 Durante toda a vigência do Contrato, o valor referente ao Consumo Mínimo (soma das mensalidades, conforme itens descritos acima) será devido mensalmente pelo Cliente à VIVO.
1.3 O valor total do Consumo Mínimo Mensal será cobrado a partir do segundo período de faturamento referente aos serviços prestados e discriminados separadamente de acordo com item 1.1. No primeiro período será cobrado apenas o pró rata devido
1.4 Os preços descritos serão corrigidos anualmente de acordo com a variação do Índice IGPDI, conforme previsto no contrato de Condições Gerais de Dados, assim serão reajustados a partir do 1º dia imediatamente subsequente ao término do 12º, 24º, 36º e assim sucessivamente, contados da data de assinatura do contrato.
1.5 Em caso de roteador fornecido pela Telefonica a taxa de Instalação do serviço de roteador será Isenta.
1.6 Como condição específica desta proposta, o Cliente terá a isenção do pagamento dos serviços contratados de 90 Dias a contar da data de ativação destes serviços. O período de isenção pode variar de acordo com a data de ativação individual de cada endereço ou serviço descrito nesta proposta.Após o período de isenção descrito acima, o cliente receberá a cobrança conforme as condições descritas nesta proposta.

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Rescisão e Cancelamento dos Serviços

2.1 Em caso de não cumprimento das obrigações estipuladas no contrato, conforme cláusula 8.2.1 do Contrato de Condições Gerais de Dados, será devido a quantia correspondente a 30% da soma das assinaturas e/ou mensalidades multiplicados pelos meses remanescentes do contrato e sem aplicação do desconto.
2.2 O Cliente poderá solicitar o cancelamento do serviço contratado sem o pagamento da multa prevista no Termo de Contratação de Serviços, caso os prazos de reparo praticados pela VIVO estejam em desacordo com os prazos definidos no anexo denominado Termo Específico do Serviço, e, cumulativamente, sejam registradas pelo Cliente na Central de Atendimento (0800 015 15 51) ao menos 3 (três) ocorrências de problemas técnicos recorrentes e de mesma natureza causados exclusivamente pela VIVO no período de 30 (trinta) dias corridos em um mesmo circuito, devendo o pedido de cancelamento ser registrado dentro desse mesmo período. O processo de cancelamento deverá ser baseado em Relatório Técnico apresentado pela Área de Engenharia da VIVO que comprove os registros dos eventos (problemas técnicos). Em todo caso, será devido pelo Cliente o pagamento pelos serviços prestados de forma regular pela VIVO até a data do efetivo cancelamento.
- O CLIENTE está ciente e de acordo que nos casos de solicitação de RESCISÃO, CANCELAMENTO ou SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA DOS SERVIÇOS, o prazo máximo de execução da alteração é de até dois (2) dias úteis a contar a partir da confirmação que o pedido foi realizado pelo responsável legal da empresa solicitante. O consumidor pessoa jurídica está ciente que precisa encaminhar toda documentação necessária, por questões de segurança e representatividade, à prestadora em até dois dias úteis, por meio de um canal eletrônico específico mantido pela prestadora e informado a ele no momento do pedido de cancelamento do serviço. O pedido de cancelamento será confirmado somente após o envio dessa documentação, quando começará a valer o prazo de dois (2) dias úteis para processamento, período durante o qual o consumidor continuará sendo cobrado pelo que consumir.
- A instalação e testes do serviço objeto deste Contrato serão executados em até 15 (quinze) dias, mas o Cliente aceita que a instalação possa ocorrer em até 45 (quarenta e cinco) dias dentro do Estado de São Paulo e em até 60 (sessenta) dias fora do Estado ou em outra data acordada de comum acordo com o cliente (formalizada entre as partes em cronograma de projeto), a contar da data de assinatura "Formulário de Solicitação de Serviço" ou do "Termo de Contratação de Serviços", desde que haja condições técnicas para o atendimento.
- A partir da data de assinatura o cliente garante desde já a estar de acordo e pronto para receber a instalação dos serviços sem nenhuma contestação ou postergação de datas.
- Após a assinatura do contrato, o CLIENTE deverá deixar sua infraestrutura pronta para receber a instalação e testes do serviço objeto deste Contrato, assim como os esforços de validação destes testes para que em sua conclusão ocorra o imediato início do faturamento a partir desta data.
Caso o CLIENTE não tenha a infraestrutura pronta e disponível após a data de contratação do serviço, ou ainda não permita acesso às suas dependências para a instalação dos equipamentos e demais recursos da VIVO, necessários para a conclusão da instalação, a VIVO se reserva o direito de iniciar tacitamente o faturamento do serviço contratado.
- Providenciar, em até 10 (dez) dias antes da instalação, toda infraestrutura e proteção necessárias (rede interna, torres, pára-raios etc.) à instalação dos equipamentos de propriedade da VIVO, necessários à prestação do serviço, de acordo com os padrões estabelecidos no Anexo A (Requisitos de Infraestrutura) e Manual de Rede Interna que integra este Contrato, observando integralmente, se houver, o projeto técnico elaborado pela VIVO;

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

- O CLIENTE acorda que o não uso ou não geração de tráfego por opção dele em um serviço devidamente entregue e certificado através do Termo de Aceitação do Serviço enviado pela VIVO não configura rejeição da entrega e o início do faturamento dos serviços.
- Para casos de renegociação de valores, o CLIENTE fica ciente de que o reflexo total das novas condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 2 ciclos de faturamento após a assinatura do contrato.
- O valor a ser pago pelo cliente pelos serviços prestados durante o mês de ativação, será calculado pró-rata ao número de dias referente ao mês em que os serviços estiverem em operação, de acordo com a data de fechamento do ciclo escolhida pelo cliente. O cálculo pró- rata também será utilizado em caso de cancelamento do serviço.
ATENÇÃO: O prazo de ativação de até 60 dias corridos passa a ser contabilizado a partir da data de preenchimento e assinatura do Termo de Contratação de Serviços por parte do Cliente.

_____, _____de_____de 20_____

_____
Representante Legal ou Procurador Empresa
Nome:
RG:

_____
Representante Legal ou Procurador Empresa
Nome:
RG:

_____
Testemunha - Nome:

_____
Testemunha - Nome:

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

ANEXO I – TERMO ESPECÍFICO DO SERVIÇO

SLA DE DISPONIBILIDADE

Garantia de Disponibilidade dentro do Estado de São Paulo
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,5% por ponto/serviço.

Garantia de Disponibilidade fora do Estado de São Paulo
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,6% por ponto/serviço, entregues por rede própria.

Demais casos
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,2% por ponto/serviço de acordo com análise.

Define-se como o período de tempo mensal em que determinado serviço esteve efetivamente em operação, sendo expresso em %, por unidade, calculada de acordo com a seguinte fórmula:

Disponibilidade(Mensal) = [(Ttotal – Tnodisp) / Ttotal] * 100(%)

Onde:
Ttotal - tempo total do período considerado (minutos);
Tnodisp - tempo de indisponibilidade dentro do intervalo Ttotal (minutos).
(Tnodisp: soma dos períodos de tempo entre a abertura e o fechamento de cada BD – bilhete de defeito).

Descontos por Desvio de Disponibilidade
Quando o índice de Disponibilidade estiver abaixo do percentual definido para o serviço, será concedido desconto equivalente a 1% (um por cento) sobre o valor mensal do circuito pago pelo Cliente a cada 0,07% (zero vírgula zero sete por cento) de desvio entre a disponibilidade contratada e a medida, limitado ao valor máximo de 25% (vinte e cinco por cento) do valor total do acesso faturado no mês.

Propriedade de Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

SLA DE REPARO

O tempo de solução de defeitos críticos será definido conforme tabela abaixo:

Âmbito	Tempo Médio de Reparo
Em Rede Própria (Brasil)	Em até 4 horas
Em Rede de Terceiros (dentro do Estado de São Paulo)	Em até 4 horas
Em Rede de Terceiros (fora do Estado de São Paulo)	Em até 6 horas

As metas de tempo máximo de reparo serão definidas conforme o tipo de falha:

Crítico	Tempo Médio de Reparo
Majoritário	08 horas
Minoritário	32 horas

As falhas são classificadas conforme definições abaixo:

Crítica: Caracterizada pela perda de serviço do cliente. Estão incluídos como falha crítica, mas não são exclusivos:

- Link fora de serviço; (Dados/Internet);
- E1 fora de serviço; (Voz/Convergentes);
- Não recebe nenhuma chamada ou
- Não realiza nenhuma chamada.

Majoritária: Não causa a perda imediata de serviço do cliente, porém degrada a qualidade do serviço ofertado. Estão incluídos como falha Majoritária, mas não são exclusivos:

- Qualquer tipo de perda de redundância;
- Falhas no processamento de chamadas;
- Taxa de erro no link dos Produtos de Dados e Internet, desde que o tráfego permaneça operando;
- Taxa de erro em rotas (Produtos de Voz), desde que o tráfego permaneça operando;
- Falhas afetando a qualidade do serviço de voz. (Ex: Ruído, Eco, Volume Baixo).

Minoritária: São condições menores que não afetam o serviço e não tem impacto na qualidade de serviço ofertado. Estão incluídos como falha Minoritária, mas não são exclusivos:

- Qualquer falha que impossibilite a utilização do serviço de Dados e Internet de forma pontual; (Ex: Não acessa IP específico)
- Não completamento de chamadas para/de determinados números pontuais.
- Quando o problema estiver localizado em outra Operadora do sistema STFC, deve-se adicionar ao tempo de reparo escrito neste Anexo o tempo de solução desta outra Operadora que conforme regimento da Anatel é de até 120 horas.

Propriedade de Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Propriedade de Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Anexo II - Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos - referente ao termo - 2831440

Endereços de Instalação - Composição 968067				
Endereço de Ativação	Endereço:	TRAVESSA Rui Barbosa - 202, - Capanema		
	Cidade:	Capanema	Bairro:	Centro
	UF:	PA	CEP:	68700140

Atributos Técnicos do Produto			
Registro Domínio / ID:	-		
DNS Primário:	Não	IP:-	URL Servidor: -
DNS Secundário:	Não	IP:-	URL Servidor: -
DNS Reverso:	Não	IP:-	URL Servidor: -

Caracteristicas dos acessos			
Evento	HABILITAÇÃO (ALTA)	Mensalidade	Taxa
Produto	INTERNET DEDICADA	R$ 329,00	R$ 0,00
Velocidade	20Mbps		
Roteador (Serviço Premium)	IP-60M	R$ 120,00	R$ 0,00
Marca / Modelo do Roteador	Marca Branca		
SMART	Sim	R$ 20,00	R$0,00
Modalidade	Monitora		
Serviços Adicionais	N/A	R$ 0,00	R$0,00
Trade in	3 Meses		

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

CONTRATO DE PERMANÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DADOS AVANÇADOS

O presente instrumento é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de Serviços SCM e o Termo de Solicitação de Serviços e seus anexos e a ele totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S.A., com sede na Avenida Engenheiro Luiz Carlos Berrini, n° 1376, na cidade de São Paulo/SP, inscrita no CNPJ/CPF sob n° 02.558.157/0001-62, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, e, de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH , com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado de PA, inscrito(a) no CNPJ/CPF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal (is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominados PARTES.

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

1.1. As Partes celebraram Contrato de Prestação de Serviços vinculado à Número da Proposta: n° 2831440, sendo o objeto deste termo estabelecer as condições de Permanência do CONTRATANTE em contrapartida ao(s) benefício(s) oferecido(s) pela CONTRATADA, conforme Anexo 1

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA E MULTA POR RESCISÃO

2.1. O presente Contrato terá vigência de 36 meses contados a partir da sua data de assinatura, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, desde que qualquer das partes não se manifeste contrariamente à prorrogação automática com 30 (trinta) dias de antecedência do termo final deste contrato, mantendo as condições negociadas no Termo de Solicitação de Serviço e seus anexos.
2.2. Caso o contrato de Prestação de Serviços nº 2831440 seja rescindido pelo CONTRATANTE antes do final do prazo de permanência, a CONTRATADA poderá exigir o pagamento de valor de multa proporcional aos benefícios concedidos conforme o Anexo I, bem como ao prazo de permanência definido na Cláusula 2.1 deste Termo.

CLAÚSULA TERCEIRA - DISPOSIÇÕES GERAIS

3.1. Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.
3.2. As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
3.3. O número da Central de Relacionamento com o Assinante da CONTRATADA é 0800 015 15 51, sendo fornecido atendimento especializado para pessoas com deficiência física através do número 142.

O CONTRATANTE declara concordância com as condições acima mencionadas

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador Empresa
Nome: JOSE CARLOS RIZOLI	
RG:	
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB

Empresas

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Anexo 1

Qtde	Prod. / Vel.	N° Contrato Vantive	Tipo de Solicitação	Benefício Vlr. Mensal	Vlr. Taxa Instalação Benefício	Prazo Cont.
1	INTERNET DEDICADA		HABILITAÇÃO (ALTA)	R$ 98,70	R$ 0,00	36

Valor mensal do(s) benefícios concedido(s)	R$ 98,70
Valor Total dos Benefícios Concedido(s)	R$ 3.553,20

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Propriedade de Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

BIONEXO S.A.

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS

Nº 00096374

Celebram este Contrato de Licenciamento de Uso das Soluções Digitais **("CONTRATO")**, na melhor forma do direito, por estarem de acordo com todas as cláusulas que se seguem, as seguintes Partes:

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.069.709/0001-02, com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1830, 7º andar, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, inscrita no CNPJ/MF sob n° 23.453.830/0005-01, com sede a AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 VARZEA DA BARRA FUNDA, na Cidade de SAO PAULO, Estado de SP.
Empresas autorizadas	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000501 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002385 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000412 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002970 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002202 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001575 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002113 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001737

1 - Objeto da Contratação

PRODUTO E PREÇO	
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics
Faturada para	23.453.830/0005-01 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0005-01 - SEDE ADMINISTRATIVA
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Faturada para	23.453.830/0004-12 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Faturada para	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H -CAMPOS SALES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/M3WF-7PDBX-97PBG-39U2H

Faturada para	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 229.90 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Faturada para	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 229.90 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Faturada para	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 229.90 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Faturada para	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 229.90 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de Unidade
Faturada para	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 229.90 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.

O valor descrito no campo Preço da Tabela Produto e Preço será válido para os próximos 12 (doze) meses, a contar da data da assinatura do Contrato. Após o término deste período, caso haja qualquer alteração da Tabela de Preços vigente do LICENCIANTE, o LICENCIADO será notificado sobre o novo valor, mediante aviso prévio de 30 dias, sem prejuízo da aplicação do reajuste anual pelo IPCA previsto neste Contrato.

IMPLANTAÇÃO	
Tipo de implementação	Implementação Remota

Parcelas:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

bionexo

CNPJ Faturado	Solução
23.453.830/0004-12	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0005-01	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0015-75	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 229,90
2	R$ 229,90
3	R$ 229,90
4	R$ 229,90
5	R$ 229,90
6	R$ 229,90
7	R$ 229,90
8	R$ 229,90
9	R$ 229,90
10	R$ 229,90
11	R$ 229,90
12	R$ 229,90
23.453.830/0017-37	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 229,90
2	R$ 229,90
3	R$ 229,90
4	R$ 229,90
5	R$ 229,90
6	R$ 229,90
7	R$ 229,90
8	R$ 229,90
9	R$ 229,90
10	R$ 229,90
11	R$ 229,90
12	R$ 229,90
23.453.830/0021-13	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digitorte.com.br/validate/M3LWF-7PDBX-97PRG-39U2H

3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0022-02	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 229,90
2	R$ 229,90
3	R$ 229,90
4	R$ 229,90
5	R$ 229,90
6	R$ 229,90
7	R$ 229,90
8	R$ 229,90
9	R$ 229,90
10	R$ 229,90
11	R$ 229,90
12	R$ 229,90
23.453.830/0023-85	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 229,90
2	R$ 229,90
3	R$ 229,90
4	R$ 229,90
5	R$ 229,90
6	R$ 229,90
7	R$ 229,90
8	R$ 229,90
9	R$ 229,90
10	R$ 229,90
11	R$ 229,90
12	R$ 229,90
23.453.830/0029-70	*Analytics*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 229,90
2	R$ 229,90
3	R$ 229,90
4	R$ 229,90
5	R$ 229,90
6	R$ 229,90
7	R$ 229,90
8	R$ 229,90
9	R$ 229,90
10	R$ 229,90
11	R$ 229,90
12	R$ 229,90

2 - Disposições Gerais

OUTROS	
Rescisão imotivada	Conforme notificação prévia de 90 dias, a contar do primeiro dia do mês subsequente da data da solicitação do encerramento contratual.
	1. As alterações nos valores constantes no CONTRATO DE LICENCIAMENTO serão formalizadas por meio de Termo Aditivo, sem prejuízo de sua aplicação.

Esse documento foi assinado por 035.CARLOS RAZZ LLP. Para validar acesse https://portal.clicksign.com e insira o código 3M3LW5-7PQBXG-99P4 ou acesse diretamente o endereço https://app.clicksign.com/validate/M3LW5-7PQBXG-99P4

Condições especiais	2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é uma Organização Social da Saúde e que mantém contrato de gestão junto ao poder público, razão pela qual na hipótese exclusiva de extinção do referido contrato de gestão por qualquer motivo, o LICENCIADO deverá comunicar a LICENCIANTE sobre este fato e o presente Contrato será automaticamente rescindido sem qualquer ônus, multa ou necessidade de cumprimento do prazo de notificação prévia. 2.1. O LICENCIADO está ciente que as demais hipóteses de rescisão contratual seguirão o CONTRATO DE LICENCIAMENTO e os TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO e que o LICENCIADO deverá quitar todas as obrigações financeiras do Contrato até o término da vigência deste Contrato, sob pena de autorizar de pleno direito à LICENCIANTE a tomar as medidas judiciais cabíveis para execução forçada desta obrigação. 3. A LICENCIANTE declara ser sabedora de que o dinheiro utilizado para adimplir o presente contrato é oriundo de repasse pelo Ente Público (Estado), que mantém parceria com a LICENCIANTE, portanto, havendo atraso em tal repasse para a LICENCIANTE, será concedido um prazo de 60 (sessenta) dias, após a data do vencimento, para que ocorra a regularização dos pagamentos, após esse prazo será considerada a inadimplência do LICENCIADO. 4. Para a solução de conflitos oriundos da execução dos CONTRATOS DE LICENCIAMENTO, dos CONTRATOS DE SERVIÇOS ADICIONAIS e do presente Termo fica eleito o Foro da Comarca do São Paulo, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para serem dirimidas quaisquer questões ou litígios oriundos do presente Termo. 5. Para o produto BioAnalytics, o LICENCIADO terá visualização consolidada das unidades conforme abaixo: • CNPJ nº 23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR; • CNPJ nº 23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ; • CNPJ nº 23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS; • CNPJ nº 23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR; • CNPJ nº 23.453.830/0029-70 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – HMUE; • CNPJ nº 23.453.830/0021-13 - UPA 24H CAMPOS SALES; • CNPJ nº 23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO. 6. O LICENCIADO declara que possuí poderes para acessar e ter visibilidade das informações referente às empresas listadas por pertencerem ao mesmo grupo.
Anexos	Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo - https://bionexo.com/termos-e-condicoes/

O **LICENCIADO** declara ter lido e compreendido todos os termos e condições deste **CONTRATO** e dos Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo (disponível no link acima), e que não há relação de hipossuficiência nem de vulnerabilidade técnica, jurídica ou fática entre as Partes, configurando uma relação estritamente comercial.

Desta feita, sem prejuízo da validade da assinatura física deste Contrato, as Partes igualmente declaram e concordam que o presente Contrato, incluindo todas as páginas de assinatura e eventuais anexos, em regra, formadas por meio digital com o qual expressamente declaram concordar e reconhecem como válida a assinatura eletrônica deste Contrato através de plataforma eletrônica, conforme disposição da MP 2.200/2001, representam a integralidade das negociações havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos termos dos art. 107, 219 e 220 do Código Civil, tendo esse Contrato, eventuais anexos e termos aditivos, força de título executivo extrajudicial, na forma do artigo 784 do Código de Processo Civil, podendo ser levado inclusive a protesto sem prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josimar Gomes
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite: Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:25:44 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ/MF: 23.453.830/0005-01
Nome:

Cargo:
Data: São Paulo,

Testemunhas:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LWE-7PDBX-97PBG-39UZH

Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274-5 SP

Luiz Roberto Franklin Muniz Junior
RG 181.484.3-3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:25 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS

Nº 00096380

Celebram este Contrato de Licenciamento de Uso das Soluções Digitais **("CONTRATO")**, na melhor forma do direito, por estarem de acordo com todas as cláusulas que se seguem, as seguintes Partes:

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.069.709/0001-02, com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1830, 7º andar, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, inscrita no CNPJ/MF sob n° 23.453.830/0005-01, com sede à AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 VARZEA DA BARRA FUNDA, na Cidade de SAO PAULO, Estado de SP.
Empresas autorizadas	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002547 Razão social: HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO - CNPJ Nº: 18145870000114 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000501 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002709 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000412 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002385 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002970 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001575 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002113 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001737 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002890 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000170 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001907 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002202 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002032

1 - Objeto da Contratação

PRODUTO E PREÇO	
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0005-01 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0005-01 - SEDE ADMINISTRATIVA
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0020-32 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0020-32 - UPA24H - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	18.145.870/0001-14 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO
Utilizado por	18.145.870/0001-14 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0019-07 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0019-07 - HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 2661.90 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H -CAMPOS SALES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 6109.42 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 3197.64 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0001-70 - HOSPITAL E MATERNIDADE DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0028-90 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0028-90 - UPA SANTANA (UPA PORTE II)

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1200.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0027-09 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0027-09 - UPA SANTA PAULA 24H (UPA PORTE II)
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1200.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0025-47 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0025-47 - UPA III DR. ALAIR MAFRA ANDRADE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1875.32 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 3197.64 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 4901.06 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1706.61 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

bionexo

Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0004-12 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.

O valor descrito no campo Preço da Tabela Produto e Preço será válido para os próximos 12 (doze) meses, a contar da data da assinatura do Contrato. Após o término deste período, caso haja qualquer alteração da Tabela de Preços vigente do LICENCIANTE, o LICENCIADO será notificado sobre o novo valor, mediante aviso prévio de 30 dias, sem prejuízo da aplicação do reajuste anual pelo IPCA previsto neste Contrato.

IMPLANTAÇÃO	
Tipo de implementação	Implementação Remota

Parcelas:

CNPJ Faturado	Solução
18.145.870/0001-14	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0001-70	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0004-12	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

12	R$ 0,00
23.453.830/0005-01	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0015-75	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 3197,64
2	R$ 3197,64
3	R$ 3197,64
4	R$ 3197,64
5	R$ 3197,64
6	R$ 3197,64
7	R$ 3197,64
8	R$ 3197,64
9	R$ 3197,64
10	R$ 3197,64
11	R$ 3197,64
12	R$ 3197,64
23.453.830/0017-37	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1706,61
2	R$ 1706,61
3	R$ 1706,61
4	R$ 1706,61
5	R$ 1706,61
6	R$ 1706,61
7	R$ 1706,61
8	R$ 1706,61
9	R$ 1706,61
10	R$ 1706,61
11	R$ 1706,61
12	R$ 1706,61
23.453.830/0019-07	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 2661,90
2	R$ 2661,90
3	R$ 2661,90
4	R$ 2661,90
5	R$ 2661,90
6	R$ 2661,90
7	R$ 2661,90
8	R$ 2661,90
9	R$ 2661,90
10	R$ 2661,90
11	R$ 2661,90
12	R$ 2661,90
23.453.830/0020-32	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00

Este documento foi assinado por 105.CORREIOS RIZOLI Para verificar as assinaturas acesse https://portal.rizolione.com.br/validate/G5WXX-K2QYG-6DXQR-E6PME

3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0021-13	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0022-02	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 4901,06
2	R$ 4901,06
3	R$ 4901,06
4	R$ 4901,06
5	R$ 4901,06
6	R$ 4901,06
7	R$ 4901,06
8	R$ 4901,06
9	R$ 4901,06
10	R$ 4901,06
11	R$ 4901,06
12	R$ 4901,06
23.453.830/0023-85	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 3197,64
2	R$ 3197,64
3	R$ 3197,64
4	R$ 3197,64
5	R$ 3197,64
6	R$ 3197,64
7	R$ 3197,64
8	R$ 3197,64
9	R$ 3197,64
10	R$ 3197,64
11	R$ 3197,64
12	R$ 3197,64
23.453.830/0025-47	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1875,32
2	R$ 1875,32
3	R$ 1875,32
4	R$ 1875,32
5	R$ 1875,32
6	R$ 1875,32
7	R$ 1875,32

Este documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZZO LLPara validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.gruposc.com.br e informe o código XXX-K2QY-6DXQ-E6PM

8	R$ 1875,32
9	R$ 1875,32
10	R$ 1875,32
11	R$ 1875,32
12	R$ 1875,32
23.453.830/0027-09	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1200,00
2	R$ 1200,00
3	R$ 1200,00
4	R$ 1200,00
5	R$ 1200,00
6	R$ 1200,00
7	R$ 1200,00
8	R$ 1200,00
9	R$ 1200,00
10	R$ 1200,00
11	R$ 1200,00
12	R$ 1200,00
23.453.830/0028-90	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1200,00
2	R$ 1200,00
3	R$ 1200,00
4	R$ 1200,00
5	R$ 1200,00
6	R$ 1200,00
7	R$ 1200,00
8	R$ 1200,00
9	R$ 1200,00
10	R$ 1200,00
11	R$ 1200,00
12	R$ 1200,00
23.453.830/0029-70	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 6104,42
2	R$ 6104,42
3	R$ 6104,42
4	R$ 6104,42
5	R$ 6104,42
6	R$ 6104,42
7	R$ 6104,42
8	R$ 6104,42
9	R$ 6104,42
10	R$ 6104,42
11	R$ 6104,42
12	R$ 6104,42

2 - Disposições Gerais

OUTROS	
Rescisão imotivada	Conforme notificação prévia de 90 dias, a contar do primeiro dia do mês subsequente da data da solicitação do encerramento contratual.
	1. As alterações nos valores constantes no CONTRATO DE LICENCIAMENTO serão formalizadas por meio de Termo Aditivo, sem prejuízo de sua aplicação. 2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é uma Organização Social da Saúde e que mantém contrato de gestão junto ao poder público, razão pela qual na hipótese exclusiva de extinção do referido contrato de gestão por qualquer motivo, o LICENCIADO deverá comunicar a LICENCIANTE sobre este fato e o presente Contrato será automaticamente rescindido sem qualquer ônus, multa ou necessidade de cumprimento do prazo de notificação prévia. 2.1. O LICENCIADO está ciente que as demais hipóteses de rescisão contratual seguirão o CONTRATO DE LICENCIAMENTO e os TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO e que o LICENCIADO deverá quitar todas as

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RAZZI LI Para verificar as assinaturas, acesse https://portal.dignode.com.br/validate/6SWXX-K2QYG-6UXOJ-EGPVE

Condições especiais	obrigações financeiras do Contrato até o término da vigência deste Contrato, sob pena de autorizar de pleno direito à LICENCIANTE a tomar as medidas judiciais cabíveis para execução forçada desta obrigação. 3. A LICENCIANTE declara ser sabedora de que o dinheiro utilizado para adimplir o presente contrato é oriundo de repasse pelo Ente Público (Estado), que mantém parceria com a LICENCIANTE, portanto, havendo atraso em tal repasse para a LICENCIANTE, será concedido um prazo de 60 (sessenta) dias, após a data do vencimento, para que ocorra a regularização dos pagamentos, após esse prazo será considerada a inadimplência do LICENCIADO. 4. Para a solução de conflitos oriundos da execução dos CONTRATOS DE LICENCIAMENTO, dos CONTRATOS DE SERVIÇOS ADICIONAIS e do presente Termo fica eleito o Foro da Comarca do São Paulo, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para serem dirimidas quaisquer questões ou litígios oriundos do presente Termo. 5. A Unidade Autorizada - HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA – CNPJ nº 23.453.830/0019-07 - terá um desconto de R$ 661,90 (seiscentos e sessenta e um reais e noventa centavos) por dois meses após a assinatura do Contrato, sendo que após esse período a mensalidade retornará ao valor integral de R$ 2.661,90 (dois mil, seiscentos e sessenta e um reais e noventa centavos).
Anexos	Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo - https://bionexo.com/termos-e-condicoes/

O **LICENCIADO** declara ter lido e compreendido todos os termos e condições deste **CONTRATO** e dos Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo (disponível no link acima), e que não há relação de hipossuficiência nem de vulnerabilidade técnica, jurídica ou fática entre as Partes, configurando uma relação estritamente comercial.

Desta feita, sem prejuízo da validade da assinatura física deste Contrato, as Partes igualmente declaram e concordam que o presente Contrato, incluindo todas as páginas de assinatura e eventuais anexos, em regra, formadas por meio digital com o qual expressamente declaram concordar e reconhecem como válida a assinatura eletrônica deste Contrato através de plataforma eletrônica, conforme disposição da MP 2.200/2001, representam a integralidade das negociações havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos termos dos art. 107, 219 e 220 do Código Civil, tendo esse Contrato, eventuais anexos e termos aditivos, força de título executivo extrajudicial, na forma do artigo 784 do Código de Processo Civil, podendo ser levado inclusive a protesto sem prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josimar Gomes
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite:

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:26:17 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ/MF: 23.453.830/0005-01
Nome:

Cargo:
Data: São Paulo,

Testemunhas:

Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274-5 SP

Luiz Roberto Franklin Muniz Junior
RG 181.484.3-3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQL-E6PME

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:26 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS

Nº 00096378

Celebram este Contrato de Licenciamento de Uso das Soluções Digitais **("CONTRATO")**, na melhor forma do direito, por estarem de acordo com todas as cláusulas que se seguem, as seguintes Partes:

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.069.709/0001-02, com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1830, 7º andar, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, inscrita no CNPJ/MF sob n° 23.453.830/0005-01, com sede à AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 VARZEA DA BARRA FUNDA, na Cidade de SAO PAULO, Estado de SP.
Empresas autorizadas	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000501 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002385 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000412 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002970 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002202 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001575 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002113 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001737

1 - Objeto da Contratação

PRODUTO E PREÇO	
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Consolidador
Faturada para	23.453.830/0005-01 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0005-01 - SEDE ADMINISTRATIVA
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 409.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H -CAMPOS SALES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NZ9XZ-Q966V-PXNCM-N52C7

Faturada para	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 409.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 409.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 409.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 409.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0004-12 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.

O valor descrito no campo Preço da Tabela Produto e Preço será válido para os próximos 12 (doze) meses, a contar da data da assinatura do Contrato. Após o término deste período, caso haja qualquer alteração da Tabela de Preços vigente do LICENCIANTE, o LICENCIADO será notificado sobre o novo valor, mediante aviso prévio de 30 dias, sem prejuízo da aplicação do reajuste anual pelo IPCA previsto neste Contrato.

IMPLANTAÇÃO	
Tipo de implementação	Implementação Remota

Parcelas:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NZ9XZ-Q966V-PXNCM-N52C7

bionexo

CNPJ Faturado	Solução
23.453.830/0004-12	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0005-01	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0015-75	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00
23.453.830/0017-37	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00
23.453.830/0021-13	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00

Este documento foi assinado digitalmente por GEOCARROS RIZOLI PARA validar apenas acesse https://portal.gdoc.com.br/validate/AIZ9-QQ66-VPXQ-CM52C7

3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0022-02	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00
23.453.830/0023-85	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00
23.453.830/0029-70	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00

2 - Disposições Gerais

OUTROS	
Rescisão imotivada	Conforme notificação prévia de 90 dias, a contar do primeiro dia do mês subsequente da data da solicitação do encerramento contratual.
	1. As alterações nos valores constantes no CONTRATO DE LICENCIAMENTO serão formalizadas por meio de Termo Aditivo, sem prejuízo de sua aplicação.

Este documento foi assinado digitalmente por 3 pessoas: CARLOS RICARDO RAZZI LLE. Para validar o documento, acesse https://portal.bionexo.com/validade/NZ9X-G9GV-PXNG-M4SC e informe o código NZ9X-G9GV-PXNG-M4SC

Condições especiais	2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é uma Organização Social da Saúde e que mantém contrato de gestão junto ao poder público, razão pela qual na hipótese exclusiva de extinção do referido contrato de gestão por qualquer motivo, o LICENCIADO deverá comunicar a LICENCIANTE sobre este fato e o presente Contrato será automaticamente rescindido sem qualquer ônus, multa ou necessidade de cumprimento do prazo de notificação prévia. 2.1. O LICENCIADO está ciente que as demais hipóteses de rescisão contratual seguirão o CONTRATO DE LICENCIAMENTO e os TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO e que o LICENCIADO deverá quitar todas as obrigações financeiras do Contrato até o término da vigência deste Contrato, sob pena de autorizar de pleno direito à LICENCIANTE a tomar as medidas judiciais cabíveis para execução forçada desta obrigação. 3. A LICENCIANTE declara ser sabedora de que o dinheiro utilizado para adimplir o presente contrato é oriundo de repasse pelo Ente Público (Estado), que mantém parceria com a LICENCIANTE, portanto, havendo atraso em tal repasse para a LICENCIANTE, será concedido um prazo de 60 (sessenta) dias, após a data do vencimento, para que ocorra a regularização dos pagamentos, após esse prazo será considerada a inadimplência do LICENCIADO. 4. Para a solução de conflitos oriundos da execução dos CONTRATOS DE LICENCIAMENTO, dos CONTRATOS DE SERVIÇOS ADICIONAIS e do presente Termo fica eleito o Foro da Comarca do São Paulo, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para serem dirimidas quaisquer questões ou litígios oriundos do presente Termo.
Anexos	Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo - https://bionexo.com/termos-e-condicoes/

O **LICENCIADO** declara ter lido e compreendido todos os termos e condições deste **CONTRATO** e dos Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo (disponível no link acima), e que não há relação de hipossuficiência nem de vulnerabilidade técnica, jurídica ou fática entre as Partes, configurando uma relação estritamente comercial.

Desta feita, sem prejuízo da validade da assinatura física deste Contrato, as Partes igualmente declaram e concordam que o presente Contrato, incluindo todas as páginas de assinatura e eventuais anexos, em regra, formadas por meio digital com o qual expressamente declaram concordar e reconhecem como válida a assinatura eletrônica deste Contrato através de plataforma eletrônica, conforme disposição da MP 2.200/2001, representam a integralidade das negociações havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos termos dos art. 107, 219 e 220 do Código Civil, tendo esse Contrato, eventuais anexos e termos aditivos, força de título executivo extrajudicial, na forma do artigo 784 do Código de Processo Civil, podendo ser levado inclusive a protesto sem prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josimar Gomes
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite:

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:25:25 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ/MF: 23.453.830/0005-01
Nome:

Cargo:
Data: São Paulo,

Testemunhas:

Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274-5 SP

Luiz Roberto Franklin Muniz Junior
RG 181.484.3-3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NZ9XZQ966V-PXNCM-N5267

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: NZ9XZ-Q966V-PXNCM-N52C7

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:25 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/NZ9XZ-Q966V-PXNCM-N52C7

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS

Nº 00096392

Celebram este Contrato de Licenciamento de Uso das Soluções Digitais **("CONTRATO")**, na melhor forma do direito, por estarem de acordo com todas as cláusulas que se seguem, as seguintes Partes:

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.069.709/0001-02, com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1830, 7º andar, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, inscrita no CNPJ/MF sob n° 23.453.830/0005-01, com sede a AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 VARZEA DA BARRA FUNDA, na Cidade de SAO PAULO, Estado de SP.
Empresas autorizadas	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000170 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002385 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002970 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001737 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002202 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001575 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002113

1 - Objeto da Contratação

PRODUTO E PREÇO	
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJEJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

Utilizado por	23.453.830/0001-70 - HOSPITAL E MATERNIDADE DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H -CAMPOS SALES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.

O valor descrito no campo Preço da Tabela Produto e Preço será válido para os próximos 12 (doze) meses, a contar da data da assinatura do Contrato. Após o término deste período, caso haja qualquer alteração da Tabela de Preços vigente do LICENCIANTE, o LICENCIADO será notificado sobre o novo valor, mediante aviso prévio de 30 dias, sem prejuízo da aplicação do reajuste anual pelo IPCA previsto neste Contrato.

IMPLANTAÇÃO	
Tipo de implementação	Implementação Remota

Parcelas:

CNPJ Faturado	Solução
23.453.830/0001-70	*Plannexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0.00
2	R$ 0.00
3	R$ 0.00
4	R$ 0.00
5	R$ 0.00
6	R$ 0.00
7	R$ 0.00
8	R$ 0.00
9	R$ 0.00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

bionexo

23.453.830/0015-75	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0017-37	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0021-13	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0022-02	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0023-85	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0029-70	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00

Este documento foi assinado por CARLOS ROZZO LLP. Para acessar os documentos e assinaturas acesse: https://portal.bionexo.com/bv/validate/ZJEJP-CARLE93-UHRWA/MNS

5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00

2 - Disposições Gerais

OUTROS	
Rescisão imotivada	Conforme notificação prévia de 90 dias, a contar do primeiro dia do mês subsequente da data da solicitação do encerramento contratual.
Condições especiais	1. As alterações nos valores constantes no CONTRATO DE LICENCIAMENTO serão formalizadas por meio de Termo Aditivo, sem prejuízo de sua aplicação. 2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é uma Organização Social da Saúde e que mantém contrato de gestão junto ao poder público, razão pela qual na hipótese exclusiva de extinção do referido contrato de gestão por qualquer motivo, o LICENCIADO deverá comunicar a LICENCIANTE sobre este fato e o presente Contrato será automaticamente rescindido sem qualquer ônus, multa ou necessidade de cumprimento do prazo de notificação prévia. 2.1. O LICENCIADO está ciente que as demais hipóteses de rescisão contratual seguirão o CONTRATO DE LICENCIAMENTO e os TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO e que o LICENCIADO deverá quitar todas as obrigações financeiras do Contrato até o término da vigência deste Contrato, sob pena de autorizar de pleno direito à LICENCIANTE a tomar as medidas judiciais cabíveis para execução forçada desta obrigação. 3. A LICENCIANTE declara ser sabedora de que o dinheiro utilizado para adimplir o presente contrato é oriundo de repasse pelo Ente Público (Estado), que mantém parceria com a LICENCIANTE, portanto, havendo atraso em tal repasse para a LICENCIANTE, será concedido um prazo de 60 (sessenta) dias, após a data do vencimento, para que ocorra a regularização dos pagamentos, após esse prazo será considerada a inadimplência do LICENCIADO. 4. Para a solução de conflitos oriundos da execução dos CONTRATOS DE LICENCIAMENTO, dos CONTRATOS DE SERVIÇOS ADICIONAIS e do presente Termo fica eleito o Foro da Comarca do São Paulo, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para serem dirimidas quaisquer questões ou litígios oriundos do presente Termo.
Anexos	Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo - https://bionexo.com/termos-e-condicoes/

O **LICENCIADO** declara ter lido e compreendido todos os termos e condições deste **CONTRATO** e dos Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo (disponível no link acima), e que não há relação de hipossuficiência nem de vulnerabilidade técnica, jurídica ou fática entre as Partes, configurando uma relação estritamente comercial.

Desta feita, sem prejuízo da validade da assinatura física deste Contrato, as Partes igualmente declaram e concordam que o presente Contrato, incluindo todas as páginas de assinatura e eventuais anexos, em regra, formadas por meio digital com o qual expressamente declaram concordar e reconhecem como válida a assinatura eletrônica deste Contrato através de plataforma eletrônica, conforme disposição da MP 2.200/2001, representam a integralidade das negociações havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos termos dos art. 107, 219 e 220 do Código Civil, tendo esse Contrato, eventuais anexos e termos aditivos, força de título executivo extrajudicial, na forma do artigo 784 do Código de Processo Civil, podendo ser levado inclusive a protesto sem prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josimar Gomes
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite:

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:26:32 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ/MF: 23.453.830/0005-01
Nome:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-AUMNS

Cargo:
Data: São Paulo,

Testemunhas:



Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274-5 SP



Luiz Roberto Franklin Muniz Junior
RG 181.484.3-3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:26 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC
CT – Nº 16/2021 – Hospital Público Regional dos Caetés

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, representado pelos seus socio administradoe Sidnei Andreotti Galhardi, inscrito no CPF nº 257.111.238-40 a seguir denominada **CONTRATADA** e **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85, representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, inscrito no CPF nº 171.893.228-68 a seguir denominada **CONTRATANTE,** Resolvem na melhor forma de direito, ajustar e contratar a prestação de serviços ora objeto do presente contrato, segundo as cláusulas e condições adiante arroladas.

Cláusula Primeira – DO OBJETO

1.1. O presente instrumento tem por objeto regular as exatas condições pelas quais a empresa **CONTRATADA** prestará os serviços que serão contratados por meio de ANEXO a este instrumento que, assinados pelas partes, farão parte integrante deste contrato.

1.2. Referidos ANEXO serão celebrados em relação a cada serviço prestado pela Contratada, ocasião em que as partes - Contratante e Contratada - ajustaram as condições peculiares a cada execução, em especial: objeto; preço; prazo e forma de execução, motivo pelo qual, as cláusulas e condições estabelecidas nos ANEXO prevalecerão em relação ao presente contrato.

1.3. A Contratante deverá nomear um Diretor ou Gerente que ficará responsável por centralizar; acompanhar e autorizar a execução de cada um dos serviços contratados.

Cláusula Segunda – DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura individual
Data: 2025.03.20 15:26:06 -03'00'

2.1. A prestação de serviços que rege este instrumento será realizada presencial ou remotamente, no tempo e modo especificado no ANEXO a este contrato, ressalvada a necessidade de sua realização na forma presencial, quando constatada a impossibilidade de sua execução na forma remota, ocasião em que a Contratada deslocará um profissional por ela designado, para executar pessoalmente os serviços, no tempo e modo acordados nos respectivos ANEXO, sem custo adicional para a Contratante dentro da cidade de São Paulo. Fora deste perímetro os custos de locomoção, hospedagem e alimentação serão por conta da Contratante mediante o envio das notas fiscais.

2.2. A execução de qualquer serviço, **na forma presencial**, ficará condicionada a prévia e expressa concordância da Contratante devendo a solicitação e respectiva autorização dos serviços, serem efetuadas por escrito ou por e-mail.

2.3. Os serviços da Contratada serão realizados, em dias úteis - de segunda a sexta feira - no horário comercial, das 08h00 às 18h00 (horário de Brasília).

2.4. A Contratada ficará isenta de qualquer responsabilidade quando a impossibilidade da execução dos seus serviços advier de problemas de conexão no link da internet ou da operadora de telefonia utilizada pela Contratante, situação esta que inviabilizará a execução de alguns serviços.

2.5. A prestação de serviços regida por este contrato será realizada na sede da Contratada ou quando necessário na sede da Contratante, através de mão-de-obra própria e especializada que observará e cumprirá as determinações da Contratada, ficando referida mão-de-obra exclusivamente, a ela subordinada, ficando vedado a Contratante deliberar ou determinar a realização de qualquer outro serviço que não aquele especificado nos ANEXO a este contrato.

2.6. A Contratada se compromete a demonstrar a execução dos seus serviços através de vídeo conferências, reuniões presencias e relatórios periódicos, que serão elaborados pela Contratada em conformidade com a Contratante.

2.7. Para o fiel e integral cumprimento dos serviços contratados a Contratante se responsabiliza por viabilizar os meios necessários a sua execução tais como: acesso remoto; disponibilização das informações necessárias do ambiente, ficando a Contratante

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Página 1578 de 2672

responsável por eventuais contratempos ocorridos por sua culpa ou dolo, ficando a Contratada isenta de qualquer corresponsabilidade, ressalvada a ocorrência de caso fortuito ou força maior, ocasião em que ambas as partes Contratante e Contratada ficarão isentas da responsabilidade.

Cláusula Terceira – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

3.1. A Contratante se compromete a permitir o acesso dos equipamentos e prepostos da Contratada, no local onde serão realizados os serviços objeto deste contrato, desde que previamente identificados respeitando às políticas de segurança da Contratante.

3.2. A Contratante se compromete a prestar todos os esclarecimentos necessários para a execução dos serviços contratados

3.3. A Contratante se compromete a pagar pontualmente pelos serviços contratados e executados por força deste contrato, arcando e se responsabilizando pelo pagamento dos respectivos encargos da mora (juros e correção monetária) que incidirão sobre a parcela inadimplida.

3.4. A Contratante se compromete fornecer à ora Contratada**,** todas as informações relativas às suas normas internas, que devem ser observadas pela Contratada seus prepostos e funcionários, necessárias à prestação dos serviços ora contratados, e às normas de segurança, se porventura tiver.

3.5. Uma vez iniciados os trabalhos da Contratada a Contratante se comprometem em **não repassar o acesso ao seu ambiente**, a terceiros, estranhos a Contratada, sem prévia comunicação expressa a Contratada, se responsabilizando a Contratante pelos problemas advindos das alterações feitas por terceiros, no seu ambiente de rede, isentando a Contratada de qualquer ônus decorrente desta intervenção.

Cláusula Quarta – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

4.1. A Contratada se compromete a executar e cumprir os prazos previstos para a execução dos serviços contratados, nos termos dos seus ANEXO, ressalvada a impossibilidade de sua execução, por culpa e/ou dolo da Contratante, ressalvados a

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Data: 2025.06.05 15:47:21
Foxit Reader Versão: 10.0.0

ocorrência de caso fortuito ou força maior, sendo que ambas as partes contratantes ficarão isentas da responsabilidade.

4.2. A Contratada se compromete a realizar a prestação de serviços, podendo substituir os profissionais, por ela contratados, independente de qualquer autorização ou anuência da Contratante.

4.3. A Contratada se compromete a prestar à ora Contratante, quaisquer informações e esclarecimentos que se fizerem necessários para o acompanhamento da evolução dos serviços ora contratados, sendo que essas informações poderão ser prestadas inclusive por meio eletrônico.

4.4. A Contratada se compromete a revisar ou corrigir, de forma pronta e imediata, sem qualquer ônus para a Contratante, por todas as falhas, deficiências, imperfeições ou defeitos acarretados e/ou advindos da sua prestação de serviços.

4.5. A CONTRATADA se compromete e se responsabiliza pela plena execução dos serviços contratados e pelo fiel cumprimento do contrato, inclusive no que diz respeito à contratação de pessoal habilitado e competente, zelando pela qualidade dos serviços contratados e pela boa técnica de execução dos mesmos.

4.6. A CONTRATADA se compromete a assumir todos e quaisquer riscos inerentes a sua atividade, sejam eles trabalhistas, previdenciários, civis, penais, administrativos e operacionais.

4.7. A CONTRATADA se compromete a cumprir rigorosamente nos prazos legais, todas as obrigações fiscais, trabalhistas, sociais, previdenciários e de qualquer outra natureza que tenham relação direta ou indireta a mão de obra utilizada na execução dos serviços.

4.8. A CONTRATADA se compromete a exercer a superintendência técnica e administrativa dos serviços contratados, sem prejuízo da obrigação de prestar à CONTRATANTE todas as informações que vierem a ser solicitadas, inclusive a exibição de documentos dos registros

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Videoconferencia, OU=32917883000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), O=ICP-Brasil, C=BR
Razão: Eu sou o autor deste documento
Local: Praia Grande/SP
Data: 2025.04.15 15:58:04 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.0

dos empregados, das guias de recolhimento das contribuições sejam elas trabalhistas e/ou previdenciárias.

Cláusula Quinta – Da fiscalização e vistoria

5.1. A Contratante e/ou terceiros por ela prévia e expressamente indicados, poderá, a qualquer tempo, sempre acompanhada da Contratada, fiscalizar e/ou vistoriar a exata e pontual execução dos serviços ora contratados e o cumprimento das demais obrigações previstas no presente contrato, devendo a Contratada prestar todos e quaisquer esclarecimentos a ela solicitados.

Cláusula Sexta – DA CONFIDENCIALIDADE E SIGILO

6.1. As partes, por seus dirigentes, prepostos ou empregados, se comprometem, durante e mesmo após o término do presente contrato, a manter completa confidencialidade e sigilo sobre quaisquer dados ou informações obtidas em razão do presente contrato, reconhecendo que não poderão ser divulgados ou fornecidos a terceiros, salvo com expressa autorização, por escrito, da outra parte.

6.2. As partes serão responsáveis, civil e criminalmente, por quaisquer danos causados uma a outra e/ou terceiros em virtude da quebra da confidencialidade e sigilo a que estão obrigadas, em decorrência do compromisso de sigilo assumido neste contrato.

6.3. Ambas as partes, Contratada e Contratante, reconhecem que, ao prestar os serviços objeto do presente contrato, tomarão conhecimento de informações ou documentos, de caráter técnico ou administrativo, confidenciais e de segredos comerciais uma da outra. Reconhecem ainda que tais segredos e informações confidenciais tenham valor econômico relevante a seus proprietários, constituindo informação que não é de conhecimento público. Portanto, obrigam-se a Contratada e a Contratante, a manter estrita confidencialidade com relação a quaisquer informações obtidas em decorrência dos serviços prestados, comprometendo-se a não as utilizar para qualquer outro fim que não seja a realização dos serviços nesta previstos.

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 171893228 68
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Data/Hora: 2025.08.15 15:48:19
Foxit Reader Versão: 10.0.0

6.4. As obrigações de confidencialidade da Contratada e da Contratante ora previstas subsistirão mesmo após o término deste contrato.

6.5. A Contratada e a Contratante se obrigam a manter toda e qualquer informação uma da outra a que tiver acesso na execução da atividade objeto do presente contrato, por qualquer meio e sob qualquer forma, em caráter de absoluta confidencialidade, desde o momento em que lhes sejam reveladas, obrigando-se a não divulgá-las a terceiros, durante a vigência do contrato e após o término deste, em quaisquer circunstâncias e sob quaisquer condições, e ainda a protegê-las de qualquer uso ou revelação não autorizados, sob pena de responder pelas sanções civis e penais cabíveis ao caso, além de dar ensejo à imediata rescisão do presente contrato.

6.6. Fica acordado que as informações a que ambas as partes, Contratada e Contratante tiverem acesso, em decorrência deste contrato e execução do mesmo, não serão mecanicamente copiadas ou de qualquer outra forma reproduzidas, divulgadas, publicadas, nem serão circuladas sem prévia e expressa permissão da outra parte.

Cláusula Sétima – DA PROPRIEDADE INTELECTUAL

7.1. Os estudos, projetos, relatórios e demais dados utilizados, da Contratada, para execução dos serviços ora contratados, ainda que inacabados, são de propriedade exclusiva da Contratada, que poderá registrá-los nos órgãos competentes e utilizá-los ou cedê-los sem qualquer restrição ou custo adicional. Para os dados que são de domínio da Contratante a Contratada não possui qualquer direito.

7.2. Na execução da prestação de seus serviços a Contratada terá direito de uso do material criado para gestão da Tecnologia da Informação e Comunicação, não podendo copiar dados da contratante, porém, podendo reutilizar ferramentas, metodologias, modelos de documentos, sistemas já existentes ou customizados em futuras consultorias ou novos contratos de gestão em qualquer segmento que utilize Tecnologia da Informação e Comunicação.

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 1718932286
Página 15 de 2672
Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página 9 de 480**

Cláusula oitava - DA REMUNERAÇÃO DA CONTRATADA

8.1. O valor estipulado no ANEXO, a título de remuneração da Contratada, inclui todos e quaisquer impostos, taxas e/ou encargos fiscais, sociais, previdenciários e securitários, sendo que se houver alteração na legislação fiscal que importe em alteração dos valores hoje vigentes, as partes poderão negociar por escrito a revisão do valor ajustado, para mais ou para menos.

8.2. O pagamento da remuneração devida à Contratada será feito, no respectivo vencimento, por boleto bancário, desde que a Contratada entregue à Contratante a documentação fiscal correspondente com 5 (cinco) dias corridos de antecedência. O pagamento por depósito bancário será feito somente se o sistema bancário de cobrança estiver falho e previamente alinhado entre ambas as partes, incluindo possíveis taxas e ou juros caso seja fora da data combinada.

8.3. A não apresentação pela Contratada da documentação fiscal correspondente, corretamente preenchida, no prazo estabelecido no parágrafo anterior, acarretará a automática prorrogação do prazo de pagamento da remuneração devida por mais 5 (cinco) dias corridos a contar da sua correta apresentação, sem qualquer ônus para a Contratante.

8.4. O valor da remuneração da Contratada será reajustado anualmente de acordo com a variação do IGP/M publicado pela FGV ou o índice que vier a substituí-lo, caso deixe de existir, mediante a termo aditivo.

Parágrafo único – Visando o equilíbrio contratual, caso o IGP/M seja negativo, será utilizado, de comum acordo, outro índice de mercado que indique percentual positivo.

8.5. O não pagamento, nos exatos vencimentos, dos valores devidos à Contratada, por culpa exclusiva da Contratante, acarretará a incidência de correção monetária, de acordo com o IGP/M, divulgado pela FGV, ou o índice acordado no parágrafo único da cláusula 8.4, além de multa moratória de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês, tudo calculado e apurado, "pro rata dies", desde os vencimentos das parcelas até o efetivo pagamento dos débitos em atraso.

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2025.08.15 08:01:58 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

8.6. A Contratada poderá deixar de prestar seus serviços a ora Contratante, em caso de mora da mesma por 20 dias consecutivos, sendo-lhe, contudo, facultada a possibilidade de rescindir o presente Instrumento, ressalvado o seu direito de receber pelos valores pendentes de recebimento com os devidos acréscimos legais.

8.7. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

8.8. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

Cláusula Nona – **DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA**

9.1. A Contratante não poderá ceder ou transferir para terceiros os direitos e obrigações decorrentes do desenvolvimento dos serviços expressos nesse Instrumento, sem a expressa concordância por escrito da Contratada.

Cláusula Décima – **DA COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES**.

10.1. A comunicação entre as partes será feita através de meio eletrônico (e-mail), a seguir nomeado pelas partes contratantes, ou por outra forma escrita e pessoal, a ser enviada para o endereço constante neste Instrumento.

E-mail da Contratada: contratos.hrpc@indsh.org.br

Cláusula Décima Primeira – **DA VIGÊNCIA DO PRESENTE INSTRUMENTO**.

11.1. O prazo de vigência deste contrato é do dia 21/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

JOSE CARLOS RIZOLI:

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Data: 2025.06.05 15:07:07 -03'00'
Versão: 10.0.0

estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Parágrafo único – A comunicação deverá ser efetuada por escrito e o prazo do aviso prévio concedido terá início a partir da assinatura de recebimento da comunicação.

Cláusula Décima Segunda – DA RESCISÃO.

12.1. Ambas as partes poderão rescindir o presente instrumento imediatamente, de forma justificada e sem qualquer ônus, quando ocorrer qualquer das hipóteses abaixo:

(i) Liquidação judicial ou extrajudicial de qualquer das partes;

(ii) Falência, recuperação judicial ou extrajudicial de uma das partes homologada ou decretada;
(iii) Transferência do contrato a terceiros sem o pleno e expresso consentimento de uma das partes;
(iv) na ocorrência de fatos oriundos de força maior ou casos fortuitos, que impeçam o cumprimento deste contrato por período superior a 20 dias consecutivos; ou
(v) Descumprimento de qualquer cláusula deste contrato.

12.2. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e o Governo do Estado do Pará (Contrato de Gestão/003/SESPA/2021), através da Secretaria Estadual de Saúde. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Cláusula Décima Terceira – DAS MODIFICAÇÕES OU ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

13.1. Todas as modificações e alterações contratuais serão pactuadas entre as partes por escrito, não tendo valia as pactuadas verbalmente, sendo, portanto, consideradas nulas de pleno Direito.

Parágrafo único – As modificações e alterações referenciadas no caput poderão ser pactuadas apenas por aditivo contratual.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.05.05 15:50:35
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Cláusula Décima Quarta – DAS PENALIDADES

14.1. O inadimplemento de quaisquer das cláusulas ou condições do presente Instrumento, bem como na hipótese de insolvência por qualquer das partes, sem prejuízo das perdas e danos e demais cominações previstas em lei e neste instrumento, dará direito à parte prejudicada de considerar o presente rescindido, desde que haja notificação, interpelação ou aviso por escrito, acarretando ainda para a parte inadimplente, o pagamento de multa não compensatória a favor da outra no valor de 20% (vinte por cento) sobre o valor total do contrato e ou da somatória dos ANEXO que estiverem vigorando, devendo referida multa ser pago integralmente mediante recibo firmado pela outra parte.

Cláusula Décima Quinta – DO CASO FORTUITO E DA FORÇA MAIOR

15.1**.** Nenhuma das partes será responsável perante a outra por qualquer falha ou atraso no cumprimento das obrigações constantes do presente contrato, por fatos causados por casos fortuitos e/ou força maior, não sendo possível enquadrar nessa hipótese a inadimplência no repasse de verbas por parte dos entes públicos.

Cláusula Décima Sexta – DA TOLERÂNCIA

16.1. A eventual tolerância de uma das partes contratantes em relação a outra, acerca do também eventual descumprimento de qualquer das obrigações por elas respectivamente assumidas, não estará jamais a caracterizar novação, moratória, ou renúncia ao exercício de qualquer direito ou faculdade assegurados neste contrato ou em lei. De tal sorte, a qualquer tempo, poderá a parte tolerante exigir da outra o fiel cumprimento de todas as obrigações deste instrumento.

Cláusula Décima Sétima – DISPOSIÇÕES GERAIS

17.1. A Contratada é a única responsável pelas atividades desempenhadas pelos seus empregados e prepostos, sem que seja estabelecida, em hipótese alguma, a existência de vínculo empregatício entre estes e a Contratante, ou ainda, qualquer tipo de associação ou sociedade entre esta e a própria Contratada, devendo a Contratada manter a Contratante à margem de quaisquer ações judiciais, trabalhistas ou de qualquer natureza intentadas pelos empregados da mesma, isentando, desde já, a Contratante de qualquer

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32617857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Data: 2025.07.10 08:46:00 -03:00 Foxit PDF Reader Version: 2025.1.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

responsabilidade.

17.2. Durante o curso da vigência deste contrato e/ou seus ANEXO e relativamente ao seu cumprimento, todas as manifestações deverão ser expressas, por escrito, não importando o silêncio das partes em concordância com qualquer termo e/ou condição que se lhe queira aplicável.

17.3. Não obstante a total desvinculação trabalhista, na hipótese de ocorrer qualquer demanda por parte de empregados e prepostos da CONTRATADA diretamente contra a CONTRATANTE ou mesmo solidariamente, obriga-se a CONTRATADA a requerer expressamente a exclusão da CONTRATANTE da lide, ressarcindo eventuais valores despendidos por esta, devidamente corrigidos desde a data do efetivo desembolso inclusive despesas processuais e honorários advocatícios.

17.4. Durante o curso da vigência deste contrato e relativamente ao seu cumprimento, todas as manifestações deverão ser expressas, por escrito, não importando o silêncio das partes em concordância com qualquer termo e/ou condição que se lhe queira aplicável.

17.5. Este contrato obriga as partes e seus sucessores a qualquer título, constituindo-se em título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 585, inciso II do Código de Processo Civil.

17.6. Este contrato constitui o acordo completo relativo ao serviço, objeto deste contrato e seus ANEXO e substituem qualquer comunicação prévia, verbal ou escrita. A assinatura deste contrato pelas partes representa a plena e total aceitação dos termos e condições constantes nos citados documentos.

Cláusula Décima Oitava – DO FORO

18.1. Fica eleito o foro da Comarca da cidade de Capanema - Pará, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente contrato, sendo o ajuste aqui feito obrigatório para as partes, seus herdeiros ou sucessores.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Minha assinatura física está no canto inferior direito
Data: 2025-03-11 15:55:07
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Assim, por estarem justas e contratadas, firmam as partes o presente Instrumento de Prestação de Serviços e forma para um só fim de Direito, o que fazem diante das testemunhas que também ao final assinam.

Capanema, 21 de junho de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:51:51
Foxit Reader Versão: 10.0.0

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.01.17 12:00:24 -03'00'

Nome representante: José Carlos Rizoli	Nome representante: Sidnei Andreotti
Presidente	Galhardi Sócio-Diretor
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH	Galhardi Suprimentos p/ informática

Testemunhas

Nome	Nome
RG	RG

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - CT – Nº 16/2021

ANEXO Nº1

CONTRATADA: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110.

CONTRATANTE: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85.

1 - Descrição dos serviços:

1.1 - Prestar serviços de gestão de TIC para a contratante desta proposta, quando solicitado ou comunicado, conforme solicitações da unidade a relação de serviços listados abaixo:

- Reunir bimestralmente com gestores, diretores ou analistas de forma remota para acompanhamento dos itens de TIC e demandas solicitadas;

- Analisar, recomendar e alinhar a TIC ao planejamento e objetivos previamente apresentados ao contratado;

- Analisar e recomendar itens relacionados a TIC para aprovação do gestor ou diretor;

- Analisar e acompanhar, junto a diretoria financeira, o planejamento orçamentário relacionado a TIC;

- Orientar cotação de produtos, serviços, licenças de software, equipamentos e sistemas para aquisição ou renovação;

- Avaliar custos e investimentos na elaboração do planejamento orçamentário;

- Analisar tecnicamente produtos ou serviços relacionados a TIC;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, OU=CP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:53:06

- Acompanhar, junto a TIC local, chamados efetuados a fornecedores para resolução de problemas reincidentes;

- Levantar e analisar requisitos para aquisição de sistemas, softwares, equipamentos e outros produtos;

- Prover direcionamento aos analistas de suporte dos hospitais a assuntos referente a TIC quando solicitado ou demandado pela diretoria;

- Estimar e cotar customizações de sistemas, relatórios e integrações;

- Manter gestores e diretores informados sobre as melhorias e benfeitorias promovidas pela equipe de TIC;

- Analisar currículos para contratação de colaborares relacionados a TIC;

- Determinar padrões para acompanhamento de serviços da equipe de suporte local;

- Acompanhar, por meio dos analistas locais, a execução dos projetos;

- Elaborar, gerenciar, acompanhar e direcionar projetos relacionados a TIC;

- Analisar prazos, custos e investimentos dos projetos;

- Analisar aspectos de qualidade e custos para negociar ou renegociar os contratos com fornecedores, após validação da diretoria;

- Analisar e recomendar softwares fundamentais para a empresa atingir seus objetivos;
- Analisar e sugerir soluções para as áreas de negócio da empresa com uso da TIC;
- Analisar se os recursos utilizados estão de acordo com os objetivos da empresa;
- Analisar e planejar a padronização do ambiente para alinhamento com o grupo de hospitais e a sede;

1.2 - O escopo deste ANEXO não inclui qualquer execução de itens operacionais tais como: instalação, gerenciamento, recuperação, manutenção, desenvolvimento, implantação, configuração de sistemas, bancos de dados e relatórios que não tenha(m) sido adquirido(s) junto a SLTECH.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025.05.15 15:58:25 -03'00'
Página 1588 de 2672

Os citados serviços deverão ser executados pela equipe de TIC local ou de terceiros contratados.

2 - Software

Para melhor gestão da TIC, ofertamos também os seguintes softwares e utilitários:

- Inventário de ativos automatizado (Servidores, Desktops e Notebooks);
- Monitoramento; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Chamados;(software para controle de chamados com até 2 logins para uso da TI interna da unidade);

- Acesso remoto auditado; (para uso tanto da equipe de gestão como da equipe interna de TI);

- Gerenciamento de patchs; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Antivírus gerenciado; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Backups; (licença para 2 servidores, com 1TB para sincronismo em Nuvem).

3 - Prazo de Vigência

3.1 - Os serviços contratados por meio deste ANEXO serão executados pela Contratada de forma continuada pelo período de 21 de junho de 2021 a 17 de outubro de 2021, conforme consta na proposta.

3.2 - Caso uma das partes tenha intenção de um distrato do contrato, deverá comunicar formalmente com 30 dias de antecedência para a outra parte.

4 - Preço:

4.1 - O preço para execução dos serviços especificados neste ANEXO é composto de parcelas mensais fixas no valor de R$ 4.100,00 (Quatro Mil e Cem Reais), vencendo-se as parcelas no dia 20 (vinte) do mês subsequente ao da prestação de serviço.

4.2 - O valor tem como referência a quantidade informada pelo contratante de equipamentos e dispositivos conectados em rede (conforme tabela abaixo).

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2025.06.09 15:58:08 -03'00'

O administrador do hospital junto da TI local serão responsáveis por comunicar a Contratada caso haja a alteração na quantidade de equipamentos no hospital para que haja o reajuste dos valores.

Tabela por faixa de equipamento conectados em rede:

Equipamentos e dispositivos conectados em rede	Valor por quantidade
Até 30 Desktops e ou Notebooks e 1 Servidor	R$1.800,00
Valor adicional unitário por Desktop e ou Notebooks	R$ 25,00
Valor adicional unitário por Servidor	R$ 55,00
Valor adicional unitário por dispositivo de rede gerenciável	R$ 10,00

A contratante possuí 59 (Desktops / Notebooks) e 3 servidores e 3 dispositivos de rede gerenciável. Baseada nas quantidades o valor será de R$ 2.665,00.

	Descrição	Valor
	Gestão de TIC	R$ 2.665,00
	Pacotes de Softwares (promocional)	R$ 1.750,00

Concedido desconto no valor total de R$ 315,00, sendo assim o valor total mensal será de R$ 4.100,00 (Quatro Mil e Cem Reais), conforme quantidades descritas acima.

4.3 - Será cobrado R$ 110,00 (cento e dez reais) por hora adicional a serviços definidos como projeto ou atendimentos realizados fora do horário contratado.

4.4 - O atraso no pagamento dos serviços contratados implicará nos acréscimos moratórios previstos no Contrato de Prestação da qual este ANEXO é originário.

5 - Condições Gerais:

5.1 - As cláusulas e condições estabelecidas no presente ANEXO prevalecem, quando conflitantes, com aquelas acordadas no Contrato de Prestação de Serviços da qual este ANEXO é originário.

Assim, e por estarem justas e contratadas, firmam as partes o presente ANEXO, Instrumento de Prestação de Serviços, e forma para um só fim de Direito, o que fazem diante das testemunhas que também ao final assinam.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32178570001 67, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2025.04.15 15:00:00 -03'00'

São Paulo, 21 de junho de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:55:10
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Nome representante: José Carlos Rizoli

Presidente

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2021.10.08 12:48:00 -03'00'

Nome representante: Sidnei Andreotti

Galhardi Sócio-Diretor

Galhardi Suprimentos p/ informática

Testemunhas

Nome

RG

Nome

RG

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda.
RUA INGAÍ, 156 - SALAS 1404/1405 - São Paulo - SP
Fone: (011) 2528-4474

1º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - Nº 16/2021 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, representado pelos seus socio administrador Sidnei Andreotti Galhardi, inscrito no CPF nº 257.111.238-40 a seguir denominada **CONTRATADA** e **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85, representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, inscrito no CPF nº 171.893.228-68 a seguir denominada **CONTRATANTE**,

1. As partes acima qualificadas firmaram em 21 de junho de 2021 o **INSTRUMENTO PARTICULAR DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC** no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

   - Valor da mensalidade de R$ 4.100,00 (Quatro mil e cem reais), com reajuste anual com base no IGP-M.

2. Devido a comunicado emitido, referente solicitação da Contratante, as partes convencionam a alteração dos **parágrafos 8.4 e 8.5** do referido contrato, que passam a vigorar com a seguinte redação:

   8.4 *- O valor da remuneração da contratada será reajustado anualmente de acordo com a variação do IPCA-IBGE, acumulado dos 12 (doze) últimos meses, ou o índice que vier a substituí-lo, caso deixe de existir.*

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.04.18 15:29:40-03'00'

Parágrafo único – Visando o equilíbrio contratual, caso o IPCA seja negativo, será utilizado, de comum acordo, outro índice de mercado que indique percentual positivo.

8.5 *– O não pagamento, nos exatos vencimentos, dos valores devidos à Contratada, por culta exclusiva da Contratante, acarretará a incidência de correção monetária, de acordo com o IPCA, divulgado pelo IBGE, ademais da multa moratória de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês, tudo calculado e apurado, "pro rata dies", desde os vencimentos das parcelas até o efetivo pagamento dos débitos em atraso.*

3. Do reajuste:

3.1 O Valor da mensalidade atual de R$ 4.100,00 (Quatro mil, setecentos e setenta e oito reais e trinta e quatro centavos), será reajustado pelo índice do IPCA apurado nos últimos 12 meses. Sendo assim, o IPCA em 01 de outubro de 2021 foi de 10,0500% o qual aplicado sobre o valor atual da mensalidade, temos o seguinte cenário:

- Mensalidade atual:	R$ 4.100,00
- IPCA/outubro:	10,0500
- Valor do reajuste:	R$ 412,05
- Valor da mensalidade reajustado:	R$ **4.512,05**

4. DA VIGÊNCIA.

4.1. O prazo de vigência deste contrato passará a ser do dia 18/10/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento.
Localização: Sua Assinatura é Verificada em Acrobat Reader Digital Pró-Reader Versão: 11.0.1

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em três vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.19 18:30:25-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)
José Carlos Rizoli - Presidente
CNPJ: 23.453.830/0023-85

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.01.19 10:55:25 -03'00'

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP
Sidnei Andreotti Galhardi – Sócio-Diretor
CNPJ: 03.915.427/0001-08

Testemunhas:

Nome:	Nome:
CPF:	CPF:

2º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP
CNPJ/MF	03.915.427/0001-08
Representante	Sidnei Andreotti Galhardi CPF nº 257.111.238-40

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 21/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.06.02 18:06:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.06.02 16:52:12 -03'00'

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP
Sidnei Andreotti Galhardi
Sócio-Diretor

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda.

3º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - Nº 16/2021 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, a seguir denominada **CONTRATADA** e **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85, a seguir denominada **CONTRATANTE,**

1. As partes acima qualificadas firmaram em 21º de junho de 2021 o **INSTRUMENTO PARTICULAR DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC** no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

   - Alterado o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

2. Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO, com reajuste anual previsto para o mês de novembro.

3. Altera-se a cláusula de n° 12, parágrafo 12.2, que passa a vigorar com a seguinte redação:

   Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e o Governo do Estado do Pará (Contrato de Gestão/005/SESPA/2022), através da Secretaria Estadual de Saúde. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de

nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

4. Inclui-se ao contrato a cláusula Décima Nona, referente a Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD, tópico " Cláusula décima nona - DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD", conforme abaixo:

Cláusula décima nona - DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

19.1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

19.2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

19.3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

19.4 - Caso alguma pessoa a quem se refere qualquer porção dos Dados Pessoais tratados sob este Contrato (um "Titular") questione a CONTRATADA sobre o tratamento de seus Dados Pessoais realizado pelas Partes e/ou solicite o exercício de quaisquer de seus direitos previstos na legislação aplicável, a CONTRATADA deverá se abster de responder ao Titular diretamente e deverá imediatamente informar tal fato à EMPRESA, por escrito. A CONTRATADA deverá tomar apenas

as medidas indicadas pela EMPRESA para auxiliá-la no atendimento de tais requisições nos termos da legislação aplicável.

19.5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

19.6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

19.7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

19.8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

São Paulo, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 01/08/2023 15:47:32 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)

José Carlos Rizoli - Presidente

CNPJ: 23.453.830/0005-01

Assinado eletronicamente por:
Sidnei Andreotti Galhardi
CPF: ***.111.238-**
Data: 01/08/2023 14:51:47 -03:00
DigiForte

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP

Sidnei Andreotti Galhardi – Sócio-Diretor

CNPJ: 03.915.427/0001-08

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 01/08/2023 15:25:16 -03:00
DigiForte

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:
Beatriz Juchimiuk Roberto Mancio
CPF: ***.012.978-**
Data: 01/08/2023 14:37:28 -03:00
DigiForte

Nome:

CPF:

SLTECH

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda.

4º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - Nº 16/2021 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, a seguir denominada **CONTRATADA** e **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ nº 23.453.830/0023-85, a seguir denominada **CONTRATANTE,**

1. As partes acima qualificadas firmaram em 21º de junho de 2021 o **INSTRUMENTO PARTICULAR DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC** no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

   - Valor da mensalidade de R$ 4.512,05 (Quatro mil, quinhentos e doze reais e cinco centavos), com reajuste anual com base no IPCA.

2. É motivo deste aditamento o reajuste anual do contrato de gestão. O IPCA acumulado em 01º de outubro de 2022 foi de 7,96%, o qual aplicado sobre o valor atual da mensalidade, temos o seguinte cenário:

- Mensalidade atual:	R$ 4.512,05
- IPCA outubro/2022	7,96
- Valor do reajuste:	R$ 359,16
- Valor da mensalidade reajustado:	R$ 4.871,21

3. Porém, devido acordo entre as partes, em novembro de 2022, mês em que seria efetivamente executada a correção, não será aplicado reajuste no contrato de gestão, salvo em caso de alterações na composição dos

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 9 de 486
Página 1600 de 2672

SLTECH

serviços contratados, situação na qual serão feitos os devidos reajustes de valores por tal motivo.

4. Sendo assim, o valor da mensalidade de gestão permanece em R$ 4.512,05 (Quatro mil, quinhentos e doze reais e cinco centavos).

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

São Paulo, 01º de outubro de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)
José Carlos Rizoli - Presidente
CNPJ: 23.453.830/0005-01

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP
Sidnei Andreotti Galhardi – Sócio-Diretor
CNPJ: 03.915.427/0001-08

Testemunhas:

Nome: Juliana C. Botero
CPF: 321.008.148.31

Nome: Camila Ortencio Pedro
CPF: 422.623.608-47

SLTECH

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda.

5º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - Nº 16/2021 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, a seguir denominada **CONTRATADA** e **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ nº 23.453.830/0023-85, a seguir denominada **CONTRATANTE,**

1. As partes acima qualificadas firmaram em 21º de junho de 2021 o **INSTRUMENTO PARTICULAR DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC** no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

   - Valor da mensalidade de R$ 4.512,05 (Quatro mil, quinhentos e doze reais e cinco centavos), com reajuste anual com base no IPCA.

   - 59 (Desktops / Notebooks) e 3 servidores e 3 dispositivos de rede gerenciável

   - Backups com licença para 2 servidores com 1TB para sincronismo em Nuvem

2. Em dezembro de 2022 foram contabilizados acréscimos de 93 estações de trabalho (notebooks/desktops) desde o início do contrato sendo:

   - 152 (Desktops / Notebooks) atualmente.

3. Pelos serviços aqui contratados, fica acordado um acréscimo, ref. aumento de ativos e correção para 2023 e aumento de backup:

Valor ref. aumento de ativos	R$ 3.212,95
Valor ref. correção para 2023	R$ 3.500,00
Valor total acrescido	**R$ 6.712,95**

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 1602 de 2672
Página 1 de 486

SLTECH

4. Sendo assim, a partir de janeiro de 2023, o novo valor do contrato de gestão passa a ser de R$ 11.225,00 (Onze mil, duzentos e vinte e cinco reais) para 152 ativos (notebooks/desktops) e o backups com licença para 2 servidores com 2TB para sincronismo em Nuvem.

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

São Paulo, 23 de dezembro de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)
José Carlos Rizoli - Presidente
CNPJ: 23.453.830/0005-01

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP
Sidnei Andreotti Galhardi – Sócio-Diretor
CNPJ: 03.915.427/0001-08

Testemunhas:

Nome: Juliana C. Soares
CPF: 301.008.148-31

Nome: Camila Ortencio Pedro
CPF: 422.623.608-47

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 2 de 486
Página 1603 de 2672

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

Â

SOLUÇÃO DE RESÍDUOS

PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA
CNPJ: 09.332.562/0001-07 - Insc. Estadual: 15.269,332-7
Tv. Seg. Trav. Colônia Marupaúba, s/n
Zona Rural Tomé-Açú/PA - CEP.: 68680-000
Fone: (091) / 99266-8426 | 99147-0077
Site: www.preserveresiduos.com.br
E-mail: comercial@preservecoletora.com.br

Pelo presente instrumento particular contratual de gerenciamento de resíduos patológicos, as partes, de um lado, denominada CONTRATADA:

Razão Social:	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ:	09.332.562/0001-07
Endereço:	Segunda Travessa Colônia Marupaúba, s/n, Zona Rural, Tomé-açu/Pará – 68.680-000
Socio Administrador	Claudio Roberto Delpupo Trivilin, CPF/MF sob o nº 490.305.582-00

E de outro lado, ora em diante chamado de CONTRATANTE:

Razão Social:	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Filial:	Hospital Regional Público dos Caetés
CNPJ/CPF:	23.453.830/0023-85
Endereço:	Av. Barão de Capanema, 3191 - Bairro: Centro - Cidade: Capanema - PA - CEP: 68.700-005
Presidente	José Carlos Rizoli, CPF/MF sob o nº 171.893.228-68

Acima qualificadas têm entre si justas e contratadas, segundo as cláusulas e condições que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1. O CONTRATANTE, gerador dos resíduos patológicos e/ou infectantes provenientes de atividades na área da saúde, firma o presente contrato com a CONTRATADA, que prestará serviços de coleta, transporte, tratamento e destinação final dos resíduos, conforme as normas NBR 10004, NBR 12807, NBR 12808 e RDC nº 222/2018.

1.1. O objeto do presente contrato consiste na prestação de serviços de coleta, transporte e destinação final dos resíduos de serviços de saúde gerados pela CONTRATANTE em sua sede conforme endereço qualificado neste contrato.

1.2. Os resíduos de que trata no em 1.1 serão retirados das instalações comerciais da CONTRATANTE no endereço acima citado.

CLÁUSULA SEGUNDA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

2.1. A CONTRATADA obriga-se a cumprir todos os termos desta cláusula, notadamente os que seguem:

2.1.2. Possuir todas as autorizações e licenças necessárias conforme a legislação vigente para a execução dos serviços, e que deverão ser apresentadas, a qualquer tempo, sempre que solicitado pelo cliente e possível pela CONTRATADA.

JOAO CARLOS RIZOLI: 17189322868

2.1.2. Gerenciar os resíduos discriminados no objeto do contrato obedecendo à legislação federal, estadual e/ou municipal aplicável utilizando técnicas adequadas para prevenir acidentes e preservar a saúde pública e o meio ambiente.

2.1.3. Responsabilizar-se por quaisquer danos ou prejuízos decorrentes da coleta, eventuais ações trabalhistas, emissão de nota fiscal de simples remessa, manifesto de transporte de resíduos e destinação final dos resíduos gerados no estabelecimento do CONTRATANTE em razão da prestação dos serviços.

2.1.4. A CONTRATADA disponibilizará a CONTRATANTE, o certificado de coleta e transporte dos resíduos após a confirmação de pagamento. A qualquer tempo ou quando solicitado será disponibilizado o certificado de destinação final dos resíduos, conforme descrito.

2.1.5. Executar coleta com o equipamento de proteção individual (EPI) e veículos adequados conforme a norma NBR 12.810 visando manter a integridade física dos colaboradores e de todos os envolvidos.

2.1.6. Retirar nas instalações da CONTRATANTE os resíduos gerados, em veículo apropriado, dotado de equipamentos necessários a coleta e transporte e licenciado junto ao Órgão ambiental competente;

2.1.7. Proceder a pesagem do material, fornecendo documento comprobatório do peso ou quantidade de recipiente coletado;

2.1.8. Reportar à CONTRATANTE imediatamente à ocorrência de qualquer fato que prejudique a normal execução da prestação dos serviços contratados;

CLÁUSULA TERCEIRA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

3.1. A CONTRATANTE obriga-se a cumprir todos os termos desta cláusula notadamente os que se seguem:

3.1.2. Não aplicar retenção de valores referente a tributos municipais, estaduais ou federais, ficando esses a cargo da CONTRATADA;

3.1.3. O CONTRATANTE é responsável pela segregação e armazenamento correto dos resíduos, comprometendo-se a não enviar materiais diversos, incompatíveis ou compostos perigosos diferentes daqueles expressamente informados no presente instrumento e que possam causar danos aos equipamentos e às pessoas envolvidas, sob a pena do não recebimento deste material no momento da coleta.

3.1.4. Os resíduos segregados obrigatoriamente devem estar em sacos na cor branca ou em recipientes que evitem vazamentos e resistam às ações de punctura e ruptura, baseados na NBR 9191, respeitados os limites de peso de cada saco, sendo proibido o seu esvaziamento ou reaproveitamento.

3.1.5. O fornecimento do material para embalar e armazenar os resíduos será de responsabilidade da CONTRATANTE.

3.1.6. Acompanhar o processo de entrega do material a ser levado para destinação final, com funcionários devidamente credenciados;

3.1.7. O resíduo deverá estar acondicionado em recipiente apropriado de acordo com a sua composição;

3.1.8. Efetuar o pagamento à CONTRATADA, de acordo com as condições de preço e prazo estabelecidas nas cláusulas quarta e quinta deste contrato.

CLÁUSULA QUARTA – VALORES

Identificador de autenticação: d7567 62a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
Nº do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 7
Página 1608 de 2672
Página 1 de 486

4.1. Pela execução dos serviços supracitados, objeto deste contrato, a CONTRATANTE pagará a CONTRATADA o valor mensal representado na tabela abaixo mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal:

TABELA DE PREÇOS COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS		
FAIXAS	**QUANTIDADE (Kg)**	**PREÇO**
1 VEZ POR SEMANA	POR QUILO	R$ 3,00

CLÁUSULA QUINTA – PRAZO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1. Observando o disposto no item 4.1 o pagamento da remuneração á CONTRATADA será feito impreterivelmente até o 20º dia do mês subsequente da prestação do serviço.

5.2. A inobservância da data do pagamento dos serviços prestados implicará na multa moratória de 2% (dois por cento), juros de 0,33% ao dia e correção monetária pelo índice INPC a ser calculado a partir da data do inadimplemento.

5.3. Na hipótese de atraso superior a 15 (quinze) dias no pagamento das obrigações contratuais, a CONTRATADA se reserva ao direito de não realizar nova prestação de serviços da CONTRATANTE.

5.4. Permanecendo o CONTRATANTE inadimplente por mais de 90 (NOVENTA) dias, poderá a CONTRATADA incluir seu nome nos cadastros de proteção ao crédito.

5.5. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

5.6. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE

6.1. O reajuste no valor do contrato somente ocorrerá após negociação entre as partes mediante termo aditivo.

6.2. Os valores objeto deste contrato serão reajustados a cada período de um ano de sua vigência, pelo IGPM/FGV acumulado do ano anterior. Caso, eventualmente, não houver disponibilidade do índice indicado, o reajuste deverá ser calculado pelo índice que vier a substituí-lo ou então, na falta deste pelo IPC/FGV.

CLÁUSULA SÉTIMA – PRAZO E RESCISÃO

7.1. O prazo de vigência deste contrato é dia 20/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

7.2. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim,

se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

7.3. Para que ocorra a rescisão contratual é necessário que a parte contratante faça quitação de todos os débitos existentes, sob pena de CONTRATADA.

7.4. A contratada poderá suspender a realização dos serviços prestados caso ocorra inadimplemento por parte da contratante em prazo superior a 30 (Trinta) dias.

7.5. O restabelecimento da coleta de resíduos só se dará mediante o adimplemento dos valores em aberto.

CLÁUSULA OITAVA – DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1. Os termos e cláusulas deste contrato, bem como as informações que forem transmitidas entre as partes são sigilosos, deles não podendo ser dado conhecimento a terceiros, a não ser com o consentimento de ambas as partes.

8.2. As partes declaram que aceitam o presente contrato em todas as suas cláusulas, condições e eventuais anexos, obrigando-se ao seu integral cumprimento, pó si e seus sucessores, a qualquer título.

8.3. Toda e qualquer alteração do contrato ou de seus anexos requer forma escrita, devidamente assinada pelos representantes legais das partes, na forma de seus respectivos estatutos ou contratos sociais.

CLÁSULA NONA- DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1. As partes elegem como foro da comarca de Capanema - PA, para processamento e resolução de quaisquer questões decorrentes da interpretação, da execução ou da inexecução das obrigações estabelecidas no presente contrato de prestação.

E por estarem assim juntos e contratados, assinam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com as testemunhas abaixo assinadas.

Validade do Contrato

20 de Maio de 2021 a 17 de Outubro de 2021

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA 09.332.562/0001-07	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH 23.453.830/0023-85
TESTEMUNHA 01 CPF:	TESTEMUNHA 02 CPF:

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ/MF	09.332.562/0001-07
Representante	Claudio Roberto Delpupo Trivilin CPF: 490.305.582-00

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 09:53:41-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107

Assinado de forma digital por PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107
Dados: 2021.10.18 16:28:42 -03'00'

CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200

Assinado de forma digital por CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200
Dados: 2021.10.18 16:29:17 -03'00'

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
Claudio Roberto Delpupo Trivilin
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ/MF	09.332.562/0001-07
Representante	Claudio Roberto Delpupo Trivilin CPF: 490.305.582-00

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:39:43-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107

Assinado de forma digital por PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107
Dados: 2022.05.16 17:55:38 -03'00'

CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200

Assinado de forma digital por CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200
Dados: 2022.05.16 17:56:06 -03'00'

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
Claudio Roberto Delpupo Trivilin
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ/MF	09.332.562/0001-07
Representante	Claudio Roberto Delpupo Trivilin CPF: 490.305.582-00

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 7.2**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 18:48:50 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN
CPF: ***.305.822-**
Data: 13/02/2023 14:55:12 -03:00
DigiForte

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
Claudio Roberto Delpupo Trivilin
Sócio-administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
DIOGO DENNY GONÇALVES DAMASCENO
CPF: ***.176.982-**
Data: 06/02/2023 14:33:31 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 07/02/2023 18:04:50 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA

MobileMed

MINUTA CONTRATUAL DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PROPOSTA COMERCIAL: BMF31080905_2021

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado,

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº **11.004.614/0001-68**, com sede na Rua Jurubatuba, 1350, sala 1119, 11º andar, Centro, na Cidade de São Bernardo do Campo, Estado de São Paulo, CEP: 09725-210, por intermédio de seu representante legal **Marcelo Lima da Silva** inscrito no CPF nº144.111.868-37, conforme seu contrato social, doravante denominada simplesmente "**CONTRATADA**".

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, associação privada, devidamente inscrita no CNPJ **23.453.830/0023-85**, localizada à Avenida Barão de Capanema, 3191, Centro, na Cidade de Capanema/PA, CEP: 68700-005, neste ato representada pelo seu presidente **José Carlos Rizoli** inscrito no CPF nº 171.893.228-68, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**.

1 DO OBJETO

1.1 O presente instrumento tem como objeto a outorga ao **CONTRATANTE** da licença de uso de Softwares da **CONTRATADA,** não exclusivo, intransferível e oneroso, bem como a prestação de serviços decorrentes de sua utilização.

2 DA LICENÇA DE USO

2.1 As Licenças de Uso de Software destinar-se-ão a transmissão de exames, visualização e laudo de imagens radiológicas.

2.2 Cada Licença de Uso de Software está limitada ao Ponto de Implantação

3 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

3.1 A **CONTRATADA** se obriga a:

3.1.1 Instalar as Licenças de Uso de Software no Ponto de Implantação indicado na Proposta Comercial remotamente.

3.1.2 Treinar remotamente as pessoas indicadas pelo **CONTRATANTE**;

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** de 486
Página 1615 de 2672

3.1.3 A CONTRADA não poderá ser responsabilizada por integrações da Plataforma Mobilemed junto ao sistema de terceiros utilizados pela CONTRATANTE, caso haja integração realizada pela Mobilemed, observar-se-ão os valores apontados na Tabela de custos adicionais.

3.1.4 Realizar suporte técnico por telefone e/ou suporte por acesso remoto, observadas as condições constantes da PROPOSTA anexa, com atendimento remoto realizado em 07 (sete) dias da semana, 24 (vinte e quatro) horas.

3.1.4.1 Entende-se por acesso remoto a liberação de acesso remoto ao servidor onde estão instaladas as Licenças de Uso de Software.

3.1.4.2 Na hipótese de o **CONTRATANTE** não disponibilizar acesso remoto para o suporte, fazendo-se necessário o envio de uma equipe de técnicos ao local por parte da **CONTRATADA**, será cobrado o deslocamento, gastos referentes à transporte, alimentação, hospedagem, além de hora-técnica de acordo com o disposto na PROPOSTA (**BMF31080905_2021**); desde que haja aprovação prévia e os pagamentos serão realizados mediante o envio de nota fiscal.

CUSTOS ADICIONAIS

Ficam a cargo do cliente todas as necessidades locais de Workstations, espaços para recebimento do projeto, elétrica, cabeamento, aterramento, software e periféricos necessários para a implantação do projeto.

Os custos de deslocamento, alimentação, eventual hospedagem, transporte local serão cobertos pela Contratante desde que haja aprovação prévia e os pagamentos serão realizados mediante o envio de nota fiscal

Na hipótese de o CONTRATANTE solicitar qualquer serviço adicional após a implantação, fica acertado que o respectivo serviço será cobrado conforme valores definidos na tabela abaixo:

Tabela de serviços:

Serviços adicionais	Valor
Treinamento adicional	R$100,00/hora
Instalação	R$120,00/hora
Reinstalação	R$120,00/hora
Desinstalação	R$120,00/hora
Desenvolvimento	R$150,00/hora
Hora técnica extraordinária	R$180,00/hora

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 5 de 486
Página 1616 de 2672

Desenvolvimento extraordinário	R$220,00/hora

*Tabela

3.2 É de responsabilidade da CONTRATADA apenas a instalação e concessão de licenças de uso de Software, bem como adequado treinamento e suporte técnico sempre que necessário e solicitado pelo CONTRATANTE.

3.2.1 A qualidade das imagens transmitidas através do equipamento do CONTRATANTE, são de responsabilidade exclusiva dos equipamentos médicos utilizados pelo CONTRATANTE.

3.2.2 A CONTRATADA utiliza-se da AMAZON para armazenamento temporário ou definitivo (desde que contratado) e todas as transações de downloads e upload que são utilizadas pelo usuário final, e desta forma, não se responsabiliza por interrupções pontuais oriundas do fornecimento de armazenamento.

3.3 A recuperação ou o resgate das imagens do Portal Mobilemed, poderá ser solicitado pelo CONTRATANTE a qualquer tempo durante a vigência do presente contrato, ou dentro do prazo de 30 (trinta) dias após a rescisão do mesmo, porém haverá o custo de U$ 0,30 (trinta centavos de dólar americano) por Gigabyte (GB) a ser recuperado.

3.3.1 Os valores referentes à cobrança de recuperação ou resgate das imagens do Portal Mobilemed, serão cobrados sempre com referência ao valor do dólar cotado no ato da solicitação por parte do CONTRATANTE.

3.1.2 Para contratos que tenham contemplado o armazenamento em nuvem (**Storage - Cold**). O valor fixo será mantido pelo período de 12 (doze) meses, desde que o valor do dólar comercial não ultrapasse a margem de U$ 6,00 (seis dólares), caso esse valor seja superado, o custo fixo da Storage será revisado pela CONTRATADA, sempre comunicado ao cliente.

4 DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

4.1 O **CONTRATANTE** se obriga a:

4.1.1 Pagar em dia e da forma prevista neste instrumento o preço ajustado para a realização do objeto deste Contrato;

4.1.2 Utilizar somente as Licenças de Uso de Software descritas na PROPOSTA (BMF31080905_2021) sob pena de infringir as leis de *copyright* vigentes;

4.1.3 Não realizar mudanças nos programas, por si ou por qualquer outra pessoa física ou jurídica, visando ampliá-los ou atualizá-los, segundo seu interesse;

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 1617 de 2672

4.1.4 Nomear um técnico responsável para zelar e manusear as Licenças de Uso de Software e os equipamentos na PROPOSTA (BMF31080905_2021);

4.1.4.1 Esse técnico será treinado por um técnico da **CONTRATADA** e será a pessoa de contato para solicitação de assistência técnica.

4.1.5 Solicitar imediatamente à **CONTRATADA** para que proceda a remoção das Licenças de Uso de Software na hipótese de extinção do presente Contrato qualquer que seja sua forma;

4.1.5.1 Se a extinção do Contrato se der por iniciativa do **CONTRATANTE**, eventuais custos para retirada dos softwares (como transporte, alimentação e hospedagem) serão por ele suportados.

4.1.6 Autorizar a remoção dos softwares de seus equipamentos uma vez vencido, resolvido ou rescindido o Contrato, dentro do prazo de 20 (vinte) dias, sendo certo que a recusa em fazê-lo acarretará a aplicação de multa diária de 1/30 (um trinta avos) da licença de uso, manutenção e suporte do sistema, além de ter que suportar os ônus de eventuais outros prejuízos causados à **CONTRATADA** que serão apurados em processo próprio;

4.1.7 O **CONTRATANTE** deverá configurar e manter em perfeito funcionamento todos os equipamentos em que serão instalados o Software, principalmente as conectividades **DICOM (Digital Imaging Communications in Medicine)** dos equipamentos radiológicos;

4.1.8 O **CONTRATANTE** disponibilizará infraestrutura de rede, elétrica, periféricos, computador (es), servidor (es), e sistema básicos e operacionais obrigatórios para a necessária instalação, dentre eles, deverá contar com internet própria em velocidade mínima razoável para bom desempenho do Portal Mobilemed e demais soluções oferecidas.

4.2 Com referência as imagens médicas:

4.2.1 A CONTRATANTE deverá criar um protocolo interno de exames em sua Unidade (clínica/hospital) com finalidade de controle da quantidade das imagens médicas a serem transmitidas, não devendo ultrapassar a quantidade máxima de 500 (quinhentas) imagens, salvo em exames que possuírem 02 (dois) laudos que poderá ser em dobro (ex: exame de abdômen e pelve).

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 7 de 486
Página 1618 de 2672

4.2.2 Caso a CONTRATANTE ultrapasse a quantidade de imagens médicas ora delimitadas, poderá haver incidência de acréscimo ao valor contratado, a ser cobrado conforme o valor unitário referente a modalidade em questão.

5 DO PRAZO

5.1 O prazo de vigência deste contrato é do dia 16/09/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

5.2 Em caso de renovação deste contrato, deverá ser formalizado termo aditivo com o novo prazo e as devidas alterações, se porventura existirem, tudo em comum acordo entre as partes.

6 DA RESCISÃO

6.1 Este Contrato será considerado imediatamente rescindido, independentemente de aviso ou interpelação judicial, por inadimplemento de quaisquer de suas condições e também havendo dissolução, pedido de recuperação judicial ou falência de qualquer das **PARTES**, devendo a parte inadimplente arcar com perdas e danos decorrentes do ato faltoso.

6.2 Em caso de Rescisão, os prestadores de serviço da CONTRATADA poderão solicitar relatórios pelo prazo de até 30 (trinta) dias após o cancelamento, após este período, somente com autorização por escrito da CONTRATADA.

6.3 Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

7 DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

7.1 Pela outorga de licença e prestação dos serviços discriminados neste instrumento e na respectiva (PROPOSTA BMF31080905_2021) o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** a importância mensal conforme PROPOSTA COMERCIAL.

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 3 de 486
Página 1618 de 2672

7.2 Caso haja realização de exames excedentes a franquia mínima contratada na PROPOSTA (BMF31080905_2021), o valor para a franquia por imagem transmitida excedente (compreende: exames excluídos, duplicados e/ou cadastrados), será de acordo com a tabela abaixo:

7.3 A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Volume de Exames da Instituição das unidades contrata:

MODALIDADE	RX	TC	RM	MG	US	DX	ENDO	COLO
VOLUMETRIA	500	800	-	100	600	-	350	50
EXCEDENTE POR EXAME	R$ 0,50	R$ 1,30	R$ 0,00	R$ 1,20	R$ 0,40	R$ 0,00	R$ 0,40	R$ 0,40

7.4 Caso haja a transmissão de exames **não contratados**, observar-se-á a seguinte tabela para cobrança dos referidos exames a serem cobrados mensalmente:

MODALIDADE	RX	TC	RM	MG	US	DX	ENDO	COLO
VOLUMETRIA	-	-	-	-	-	-	350	50
EXCEDENTE POR EXAME	R$ 0,50	R$ 1,30	R$ 1,50	R$ 1,20	R$ 0,40	R$ 0,50	R$ 0,40	R$ 0,40

7.5 Os pagamentos das mensalidades serão realizados por meio de boletos de cobrança bancários emitidos pela **CONTRATADA**, com antecedência de até 30 (trinta) dias e com vencimento no 20º (vigésimo) dia do mês subsequente.

7.6 A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

UNIDADES INSTALADAS:

1. Hospital Regional Público dos Caetés

BMF31080905_2021

Simone

8 REAJUSTE

8.1 Os valores definidos no Presente Termo Contratual serão monetariamente atualizados a cada período de 12 (doze) meses a contar da assinatura do Contrato, aplicando-se o IPCA do corrente como fator de correção monetária através de termo aditivo.

9 MULTA

9.1 Em caso de atraso no pagamento haverá o acréscimo de 2% (dois por cento) a título de multa, mais correção monetária e juros de mora de 0,33% (trinta e três centésimos por cento) ao mês, sendo certo que, após o 20º (vigésimo) dia de atraso o acesso ao cliente ao Portal poderá ser bloqueado;

9.1.1 Após 45 (quarenta e cinco) dias de atraso, o presente Contrato poderá ser considerado rescindido, ficando, desde já, a **CONTRATADA** autorizada a proceder à imediata retirada dos softwares, independentemente de qualquer interpelação judicial ou extrajudicial.

9.2 A rescisão do Contrato pela inobservância de quaisquer das hipóteses previstas nas OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE E OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA, não isenta a parte que houver dado causa à rescisão do presente Contrato do pagamento de perdas e danos, de lucros cessantes e honorários advocatícios à parte prejudicada.

10 PROTEÇÃO AOS DIREITOS AUTORAIS

10.1 Os Softwares são de propriedade da **CONTRATADA** e estão protegidos por direitos autorais reconhecidos pela legislação de softwares e direitos autorais brasileira e internacionais.

10.2 Aplicam-se ao presente Contrato as normas constantes da Lei 9.609/98, inclusive em relação às condutas penais descritas em seu art. 12, sem prejuízo da indenização por danos derivados do desrespeito aos direitos autorais detidos pela **CONTRATADA**, incluindo os decorrentes do uso ou distribuição de cópias não autorizadas dos programas de computador envolvidos no presente Contrato.

10.3 O **CONTRATANTE** não compilará, copiará, reproduzirá partes, desconstruirá o software e não permitirá o acesso de terceiros ao software.

10.4 Com a finalidade de verificar a utilização do Software aos quais este Contrato se refere, a **CONTRATADA** poderá, sempre que lhe interessar, entrar em contato com a equipe de TI do **CONTRATANTE** e agendar visitas de verificação.

Simone

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 10 de 486
Página 1621 de 2672

10.5 A violação aos direitos autorais do Software ou o não cumprimento de quaisquer das obrigações expostas acima resultarão em indenização por danos materiais, no máximo estipulado em lei, e danos morais a serem arbitrados.

11 DA LEGISLAÇÃO DE PROTEÇÃO DE DADOS

11.1 Sendo certo que o Portal conterá dados de pessoas físicas disponibilizados pela Contratante, esta deverá se certificar de que referidas pessoas físicas consentiram expressamente para o envio de seus exames à Plataforma, podendo a Contratada exigir, a qualquer tempo, o envio de referidos consentimentos escritos.

11.1.1 A Contratante também deverá se certificar de que gestores e outros envolvidos no processo que tiveram acesso aos dados e informações dos usuários observarão as regras de tratamento de dados previstas neste Contrato e na legislação aplicável, e não compartilharão os dados com quaisquer terceiros.

11.1.2 Em caso de descumprimento da obtenção dos consentimentos supramencionados, bem como das normas de tratamento de dados pela Contratante ou qualquer de seus funcionários, representantes ou prepostos, a Contratante deverá reportar tal violação, bem como se responsabilizará por todas e quaisquer consequências decorrentes da violação.

11.2 Considerando as obrigações previstas na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados), na hipótese de quaisquer das pessoas físicas que tiverem seus exames cadastrados no Portal solicitarem a exclusão, alteração ou correção das informações de seu cadastro, ou a revogação do consentimento para o tratamento dos dados de seu cadastro, a Contratada notificará a Contratante sobre a solicitação dessa pessoa, sendo certo que a Contratante se compromete a excluir, alterar ou corrigir, no prazo de 10 (dez) dias úteis, todos e quaisquer dados ou informações da referida pessoa física que tiver sob seus cuidados em razão deste Contrato e do Portal.

11.3 As Partes reconhecem e aceitam que analisaram e estão familiarizadas com os termos e disposições, e concordam em cumprir, mesmo que venham a receber ordens de outra forma, em todos os aspectos, a Lei Geral de Proteção de Dados, e quaisquer outras leis que tratem sobre a proteção de dados, bem como ordens, decretos, regulamentos e os objetivos gerais e específicos dos mesmos. As Partes concordam em imediatamente se notificarem sobre qualquer violação ou suspeita de violação a esta disposição.

11.4 A CONTRATADA se compromete, ainda, a adotar medidas de segurança, técnicas e administrativas aptas a proteger os dados e informações pessoais das pessoas físicas à que tiver acesso por meio da Plataforma, bem como de formular regras de boas práticas e de governança que estabeleçam as condições de organização, o regime de funcionamento, os procedimentos e outros aspectos relacionados ao tratamento de dados pessoais.

11.5 Adicionalmente, nos termos do artigo 3º da Lei de Introdução às Normas do Direito Brasileiro, as Partes declaram que não poderão se escusar de cumprir a Lei Geral de Proteção de Dados alegando que desconhecem as obrigações e princípios previstos na referida lei.

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 1622 de 2672
Página 1 de 486

MobileMed

12 DAS NOTIFICAÇÕES

12.1 Todas as notificações ou comunicações relacionadas a este Contrato serão efetuadas por escrito e serão consideradas válidas se enviadas por carta protocolada, carta registrada ou via e-mail para os endereços constantes no preâmbulo deste instrumento.

12.2 As notificações ou comunicações efetuadas nos termos da cláusula 12.1 acima serão consideradas recebidas na data que constar do recibo de entrega por carta registrada, do protocolo ou via e-mail.

12.3 Enquanto existirem obrigações pendentes entre elas, as **PARTES** se comprometem a manter, umas às outras, atualizadas sobre seus dados de endereços, números de telefone, e endereços eletrônicos, mediante envio de carta protocolada fazendo referência a este Contrato, sob pena de não poderem alegar a eventual mudança de endereço ou telefone em sua defesa.

13 CASOS OMISSOS

13.1 Os casos omissos serão resolvidos de comum acordo, mediante reunião das **PARTES** para tal finalidade.

14 DAS CONDIÇÕES GERAIS

14.1 É vedada a cessão, a título gratuito ou oneroso, dos programas e equipamentos abrangidos no presente Contrato, pelo **CONTRATANTE** a outra pessoa, física ou jurídica, nacional ou estrangeira, integrante ou não do mesmo grupo econômico, sendo irrelevante a atividade pela mesma desenvolvida.

14.2 O não exercício de qualquer direito decorrente deste Contrato por qualquer das **PARTES** não constituirá renúncia ou novação de tal direito. Caso qualquer das disposições contidas neste Contrato seja considerada inválida, ilegal ou inexequível: (a) a validade, legalidade ou exequibilidade das demais disposições deste Contrato não será por isso prejudicada; e (b) as **PARTES** negociarão, de boa-fé, a substituição das disposições inválidas, ilegais ou inexequíveis, por disposições válidas, legais e exequíveis, cujo efeito seja o mais próximo possível do efeito das disposições inválidas, ilegais ou inexequíveis.

14.3 Nenhuma mudança, alteração ou aditivo de qualquer disposição deste Contrato terá efeito, salvo se efetuada por escrito e assinada pelas **PARTES**.

14.4 Nenhuma das **PARTES** poderá, direta ou indiretamente, ceder ou transferir os seus direitos ou obrigações decorrentes deste Contrato, total ou parcialmente, sem o prévio consentimento por escrito da outra Parte.

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 2 de 486
Página 1623 de 2672

14.5 O presente Contrato é assinado de forma irrevogável e irretratável, e obrigará as **PARTES** e os seus respectivos sucessores a qualquer título.

14.6 Fica estabelecido que a PROPOSTA (BMF31080905_2021) integra e complementa o presente instrumento.

15 DO FORO

15.1 Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente Contrato, as **PARTES** elegem o foro da comarca de Capanema/PA.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente Contrato em três vias, de igual teor e forma, se obrigando a cumprir o que nele está avençado, na presença de duas testemunhas, que abaixo também subscrevem para os fins pretendidos.

Capanema, 16 de setembro de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85

MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA – ME
11.004.614/0001-68

Testemunha
Nome:
RG: 43.004.632-3

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HMC-INDSH

Testemunha
Nome:
RG:

BMF31080905_2021

Samanta Cristina A. P. de Souza
OAB/Pa. 416.498

Simone

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
CNPJ/MF	11.004.614/0001-68
Representante	Fabricio Venturelle Amorim CPF nº 021.996.809-83

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/09/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
Fabricio Venturelle Amorim
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome: MARCELO AFFUELO COSTA
CPF: 579 341 594 - 68

2 - _____
Nome:
CPF: 423.372.198-79

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Humano
RESPEITO À VIDA

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
CNPJ/MF	11.004.614/0001-68
Representante	Fabricio Venturelle Amorim CPF nº 021.996.809-83

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
Fabricio Venturelle Amorim
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome: Marcelo Azevedo Costa
CPF: 519.341.594-68

2 - _____
Nome: Simone Soura
CPF: 423.372.108-79

CT.HRPC.2021.0019

3º ADITIVO CONTRATUAL DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado:

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº **11.004.614/0001-68**, com sede na Rua Jurubatuba, 1350, sala 1119, 11º andar, Centro, na Cidade de São Bernardo do Campo, Estado de São Paulo, CEP: 09725-210, por intermédio de seu representante legal **Marcelo Lima da Silva** inscrito no CPF nº144.111.868-37, conforme seu contrato social, doravante denominada simplesmente "**CONTRATADA**".

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC**, devidamente inscrito no CNPJ **23.453.830/0023-85**, localizado à Avenida Barão de Capanema, 3191, Centro, na Cidade de Capanema/PA, CEP: 68700-005, neste ato representada pelo seu presidente **José Carlos Rizoli** inscrito no CPF nº 171.893.228-68, doravante denominada simplesmente "**CONTRATANTE"**.

1. DO OBJETO

1.1 DA INCLUSÃO DE SERVIÇOS:

a) a CONTRATANTE dispõe de armazenamento em nuvem para imagens médicas (Storage) no volume de 1 Tb (um terabyte), com valor mensal de R$ 700,00 (setecentos reais);

b) Para ampliação da Storage (armazenamento em nuvem), a CONTRATANTE passará a contar com mais 1Tb (um terabyte), com valor adicional de R$ 300,00 (trezentos reais) mensais,ao contrato vigente, conforme Proposta Comercial BCA06071546_2022.

c) Desta forma, a CONTRATANTE passará a contar com volume de 2 Tb de Storage, pelo valormensal de R$ 1.000,00 (um mil reais).

1.2 Altera-se a **cláusula de n° 6.3**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

2.DO PRAZO

Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Simone da Silva Sousa, Fabricio Venturelle Amorim e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/BKTNS-P5SV7-45SZU-ZGTZ9

3.DA FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento da prestação de serviços permanece o mesmo discriminado no Contrato Principal.

4.DO REAJUSTE

Os valores atinentes a reajuste serão realizados sob os novos valores, as condições de reajuste permanecem idênticos ao que foi pactuado inicialmente.

5.CONDIÇÕES GERAIS

5.1 As imagens ficarão armazenadas enquanto houver espaço na Storage contratada, desta forma, chegando ao limite contratado, a **CONTRATADA** entrará em contato com a **CONTRATANTE** sugerindo ampliação da capacidade de armazenamento ou exclusão de algumas imagens.

5.2 Os laudos ficarão online enquanto o presente aditivo estiver vigente.

5.3 O Presente Termo Aditivo é assinado de forma irrevogável e irretratável, e obrigará asPARTES e seus respectivos sucessores a qualquer título.

5.4 Este Termo Aditivo integra e complementa o Contrato de Prestação de Serviços anteriormente pactuado.

6. Inclui-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÃO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÃO DE DADOS – **LGPD**

6.1 Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

6.2 As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

6.3 As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

6.4 O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados,

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Simone da Silva Sousa, Fabrício Venturelle Amorim e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/BKTNS-P5SV7-45SZU-ZGTZ9

em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

6.5 Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6.6 Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

6.7 O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

6.8 O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

E, por estarem justos e contratados as partes firmam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Capanema, 15 de julho de 2022.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 10/10/2023 16:33:37 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDISH LTDA
CNPJ: 23.453.830/0023-85

Assinado eletronicamente por:
Fabricio Venturelle Amorim
CPF: ***.996.809-**
Data: 16/10/2023 16:27:15 -03:00
DigiForte

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA
CNPJ: 11.004.614/0001-68

Assinado eletronicamente por:
Simone da Silva Sousa
CPF: ***.372.198-**
Data: 16/10/2023 10:28:31 -03:00
DigiForte

SIMONE DA SILVA SOUSA
CPF: 423.372.198-79
TESTEMUNHA

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/10/2023 18:10:15 -03:00
DigiForte

MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519.341.594-68
TESTEMUNHA

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Simone da Silva Sousa, Fabricio Venturelle Amorim e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/BKTNS-P5SV7-45SZU-ZGTZ9

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: BKTNS-P5SV7-45SZU-ZGTZ9

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 10/10/2023 16:33 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Simone da Silva Sousa (CPF ***.372.198-**) em 16/10/2023 10:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
45.226.4.73	Lat: -23,705732 Long: -46,573446 Precisão: 6307 (metros)

Autenticação	administrativo@mobilemed.com.br
Email verificado	

VoyZQ63lAhl9G75hts5BK+icihuXTaDDh+mx6lc8oxk= SHA-256

- Fabricio Venturelle Amorim (CPF ***.996.809-**) em 16/10/2023 16:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.98.135.242	Não disponível

Autenticação fabricio@mobilemed.com.br

Email verificado

JdgkWyM1nhIHS/utCDNw4+nsj8u2z4D1dggAQpzO4kk=

SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 16/10/2023 18:10 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.251	Lat: -1,392215 Long: -48,420110 Precisão: 20 (metros)

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

RYA2WPp2eRkxmg/JHHz/Ne3Mv5cToMYH6RxlwdO/udU=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/BKTNS-P5SV7-45SZU-ZGTZ9

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

DIN COMERCIO E SERVICOS DE TELEFONIA LTDA

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Razão Social da Revenda	CNPJ	Código da Revenda	Código Perfil (exclusivo Televendas)	Segmento
DIN COMERCIO DE SERVICOS DE TELEFONIA LTDA	26592902000662	J3NI		☒ PME ☐ AACE

Nome Completo do Consultor	Código do Consultor	Canal de Venda
Priscila Santana	AZ9YP	☒ AACE ☐ CORPAA ☐ PAP INDIRETO ☐ INSIDE SALES ☐ D2D PME ☐ AA PME

1. Identificação da Empresa

Razão Social	CNPJ
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85

CNAE Primário (sem ponto e traço)	Representante Legal	Número de funcionários
86.10-1-01	JOSE CARLOS RIZOLI	☐ Até 10 ☐ De 11 a 20 ☒ De 21 a 50 ☐ De 51 a 100 ☐ De 101 a 500 ☐ Acima de 500

1º Administrador da Conta	CPF	Telefone	Celular	E-mail
JOSE CARLOS RIZOLI	17189322868		91 980640041	compras.hrpc@indsh.org.br

2º Administrador da Conta	CPF	Telefone	Celular	E-mail

Endereço da Sede (o mesmo do cartão CNPJ)

Logradouro	Número	Complemento	DDD sede	Telefone Fixo
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		91	91 980640041

Bairro	Cidade	Regional sede	Estado	CEP
CENTRO	CAPANEMA	NO	PA	68.700-005

2. Identificação do Produto

☒ Plano Claro Total Individual - Claro Life (Anatel Nº 190)

☐ Plano Claro Internet Corp (Anatel Nº 073) / Plano Claro Internet Empresa (Anatel Nº 075)

☐ Plano Claro Mais (Anatel Nº 191)

Data do Vencimento

☐ 01 ☐ 03 ☐ 05 ☐ 08 ☒ 17 ☐ 22 ☐ 28

JOSE CARLOS RIZOLI

26.592.902/0006-62
DIN COMERCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP: 66.015-110
BELÉM-PA

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 172 de 486
Digitalizado com CamScanner
Página 1633 de 2672

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Plano Claro Total Individual – Claro Life (Plano Anatel Nº 190)

☐ Cliente Possui Serviços EMBRATEL

☐ Cliente Possui Serviços NET

		Franquias Individuais								Modulos inclusos			Passaportes						
										Mobilidade e Redes Sociais		EQUIPAPP	Passaporte Américas		Passaporte Europa		Passaporte Mundo		Total
Regional	DDD	Tipo de Solicitação	Plano Individual	Compromisso	Valor R$	KIT	Dobro / Bônus	Bônus Extra	Qtd Linhas	Possui MOB	Possui Redes	EQUIPAPP	Franquia	Valor	Franquia	Valor	Franquia	Valor	(Franquia + Plug-Ins + pacotes)
NO	91	Incre. de Linhas (Novas)	05GB	24 meses	R$52,99		+4GB	NÃO	10	SIM	SIM	NÃO							R$ 529,90

R$ 529,90

Total de Linhas 10

MÓDULOS ADICIONAIS												
BE DIGITAL				CLARO E-FINANÇAS		EQUIPAPP				CURSO DE BOLSO		
Planos	Valor	AVULSO	Valor	Plano	Valor	Plano	QTD	Valor UNIT.	Valor TOTAL	QTD	Valor UNIT.	Valor TOTAL
	R$ 0		R$ 0					R$ 0	R$ 0		R$ 14,99	R$ 0

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 173 de 486
Digitalizado com CamScanner
Página 1634 de 2672

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Equipamentos e Forma de Aquisição

UF	DDD	Modelo Aparelho	KIT	Cor	Fabricante	Qtde Sim Card	Preço Unit. Sim Card	Qtde Aparelhos	Preço Unit. I Aparelho	Pontuação	Faixa	Avulso?	Total	Forma de Pagamento
PA	91	SSG GAL A12 64GB			SAMSUNG	10		10	R$ 839,00		5GB		R$ 8.390,00	24 X
						10		10		0			R$ 8.390,00	

"Parcelamento" de equipamentos elegivel para valores acima de R$48,00

Aceita outra cor de Aparelho: ☒ Sim ☐ Não | Modalidade de Aquisição: ☒ Venda

Código:

QTD LINHAS CONTRATADA "CT INDIVIDUAL"	10
QTD DE APARELHOS / PONTUAÇÃO	0
QTD DE APARELHOS / FAIXA	10
QTD DE APARELHOS / KIT	0

CONSOLIDADO

TOTAL GERAL PONTOS 0 TOTAL GERAL EQUIPAMENTOS "QTD / "VALOR" 20 R$ 8.390,00 TOTAL GERAL SERVIÇOS R$ 529,90

TOTAL DE PONTUAÇÃO ELEGIVEIS R$ 0,00

Modalidade de Aquisição: ☒ Venda

JOSE CARLOS RIZOLI:
17189323868

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 7 Página 474 de 486
Digitalizado com CamScanner

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Resumo Total Contratado

Total Mensal Serviços Contratados:	R$ 529,90	Total Equipamentos / Chips:	R$ 8.390,00	Total Equipamentos + Chips + Serviços	R$ 8.919,90

Todos os valores do contrato estão com impostos.

Recebimento do Aparelho

1º Responsável pelo Recebimento	RG	Telefone
JOSE CARLOS RIZOLI	31486472	91 980640041
2º Responsável pelo Recebimento	RG	Telefone

Endereço para recebimento	Numero	Complemento	CEP	Cidade	Estado	Contrato NET
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		68.700-005	CAPANEMA	PA	

Local: CAPANEMA

Data: 28/10/2021

Autenticação

JOSE CARLOS RIZOLI
1º Representante Legal da Empresa

2º Representante Legal da Empresa

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 7 Página 175 de 486

Digitalizado com CamScanner

DECLARAÇÕES DO ASSINANTE

Declaro, para os devidos fins e efeitos de direito, que (i) o preenchimento e assinatura deste instrumento não significam a aceitação automática de tal solicitação pela CLARO, ficando a análise suspensa até o envio, por e-mail, de cópia meus documentos pessoais; (ii) autorizo a CLARO a proceder a análise das informações cadastrais, junto aos órgãos restritivos de crédito e instituições assemelhadas; (iii) conheço (a) o Plano Básico de Serviços e (b) as condições do Plano de Serviço, Promoções e/ou Pacotes contratados; (iv) tenho conhecimento que este instrumento integra (a) o Contrato SMP, (b) o Contrato de Permanência, (c) o Regulamento da Promoção e (d) o Sumário do Plano, especialmente as condições para cancelamento, tendo recebido cópia deste(s) documento(s); (v) sendo hipótese de Portabilidade Numérica, declaro que estou ciente das condições previstas no Contrato SMP e concordo em receber nova(s) linha(s) no caso de meu(s) número(s) portado(s) esteja(m) cancelado(s) ou em qualquer hipótese que inviabilize a conclusão da portabilidade pela Claro; (vi) tenho ciência de que, ao não contratar um pacote de dados, serei tarifado pelo MB excedente no valor vigente do tráfego de dados e que a solicitação de bloqueio do uso de dados é de minha responsabilidade; (vii) a CLARO fica autorizada a direcionar as ligações de Longa Distância Nacional ao Código de Seleção de Prestadora de número 21 (Embratel); (viii) conforme regra do Plano homologado, a utilização de outro Código de Seleção de Prestadora estará sujeita a cobrança de excedente na conta, segundo as tarifas da prestadora utilizada; (ix) estou ciente de que a renovação total implica na manutenção de todas as linhas adquiridas, inclusive linhas suspensas, até o momento da renovação; (x) fui informado que a área de cobertura para os serviços 3G e 4G está restrita às localidades informadas no site da Claro: www.claro.com.br; (xi) para transferência de linhas, é obrigatória a assinatura do Termo de Transferência de Titularidade; (xii) estou ciente que em caso de rescisão e cancelamento das linhas, os créditos do Desconto Claro serão perdidos; (xiii) estou ciente que para acessar todos os benefícios do módulo Gestor Online, devo ligar no Atendimento 1052 e solicitar o desbloqueio do serviço. Caso realize o desbloqueio, estou ciente que a gestão das linhas e o tráfego de voz, inclusive direcionamento das ligações de Longa Distância Nacional, serão de responsabilidade do administrador, bem como que o controle e bloqueio de dados 4G não está disponível no Gestor Online; (xiv) fui informado que a quantidade de SMS disponíveis nas contratações depende do plano contratado e podem ser enviados para todas as Operadoras, sendo (a) 2000 SMS no Claro Life (Claro Total Individual), (b) 5000 SMS no Total Share (Claro Total Compartilhado) e (c) 50 SMS no Plano Pronto (Claro Mais 2.0; (xv) fui informado, ainda, que somente no Plano Pronto (Claro Mais 2.0) posso contratar pacotes avulsos de SMS ao término dos SMS disponíveis no meu plano.

☐ ACEITO receber mensagens de cunho publicitário enviadas pela CLARO e/ou seus parceiros para os aparelhos vinculados ao Plano de Serviço.

☒ NÃO ACEITO receber mensagens de cunho publicitário enviadas pela CLARO e/ou seus parceiros para os aparelhos vinculados ao meu Plano.

JOSE CARLOS
C.N.P.J. 592.902/0006-62
DIN COMERCIO DE SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP: 66.015-140
BELÉM-PA

Digitalizado com CamScanner

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 176 de 486

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

☒ACEITO o redirecionamento das chamadas de Longa distância conforme regra do Termo de Gestor de LD21 em anexo.

☐NÃO ACEITO o redirecionamento das chamadas de Longa distância conforme regra do Termo de Gestor de LD21 em anexo.

NÃO AUTORIZO O FORNECIMENTO PARA TERCEIROS DOS MEUS DADOS CADASTRAIS E/OU PESSOAIS, INCLUSIVE AS INFORMAÇÕES DE CONSUMO E REGISTRO DE COMPORTAMENTO DE UTILIZAÇÃO/NAVEGAÇÃO, NOS TERMOS DA LEI EM VIGOR.

Local
CAPANEMA

Data
28/10/2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=R, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=A3171857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.29 13:21:45-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

JOSE CARLOS RIZOLI
1º Representante Legal da Empresa

2º Representante Legal da Empresa

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

Digitalizado com CamScanner

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 137 de 486

CONTRATO DE PERMANÊNCIA - PEQUENAS E MÉDIAS EMPRESAS

1. Considerando a contratação do serviço realizada pelo **ASSINANTE**, assim identificada no Termo de Contratação Pessoa Jurídica ("TCPJ"), parte integrante deste instrumento e do Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal ("SMP"), a **CLARO** concede, neste ato o(s) benefício(s) comercial(is) descritos no anexo, podendo ser desconto para aquisição de estação(ões) móvel(is), e/ou placa PCMCIA ou Modem ("Aparelhos") conforme assinalado no TCPJ, e/ou preços promocionais mais vantajosos.

1.1. Em razão da concessão do(s) benefício(s) comercial(is) acima mencionado(s) e em contrapartida, o **ASSINANTE** compromete-se a permanecer vinculado ao Plano de Serviço optado no TCPJ, pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses ("Prazo de Permanência"), contados da data de ativação de cada linha contratada, conforme regulamentação da Anatel.

1.2. Por força do presente Contrato de Permanência - Pequenas e Médias Empresas, o **ASSINANTE** declara que optou pelo Prazo de Permanência referido em 1.1 acima após tomar conhecimento dos demais Prazos de Permanência ofertados pela **CLARO**.

1.3 Considerando que os valores apresentados no TCPJ correspondem a valores promocionais, abaixo dos valores homologados na Anatel, a **CLARO** se reserva o direito de alterá-los, a qualquer momento, em decorrência de autorização do Poder Concedente e/ou em caso de alteração das promoções vigentes na **CLARO**.

2. O **ASSINANTE** tem plena ciência de que lhe é facultada a contratação de serviços ____e /ou a aquisição dos Aparelhos sem a obrigação de aderir às condições deste Termo, mas sem a concessão do desconto promocional descrito no TCPJ.

3. A redução do valor total mensal contratado pelo ASSINANTE ou a rescisão da presente contratação antes do decurso do Prazo de Permanência ensejarão as seguintes penalidades:

3.1. Na hipótese de redução do valor total mensal referente ao plano contratado ou a redução do valor total mensal dos módulos opcionais compartilhados, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa equivalente a 50% (cinquenta por cento) do valor reduzido, multiplicado pelo número de acessos contratados, multiplicado, ainda, pelo número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência.

3.2. Na hipótese de cancelamento de módulos de serviços opcionais individuais, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa equivalente ao resultado da multiplicação do valor de 50% (cinquenta por cento) do valor reduzido, multiplicado pelo número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência.

3.3. Na hipótese de rescisão da presente contratação, antes do decurso do Prazo de Permanência, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa, por cada acesso cancelado, no valor correspondente ao resultado da multiplicação do número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência pelo valor de R$ 50,00 (cinquenta reais).

0006-62
...S DE TELEFONIA LTDA.
...RT. 85-CONJ 2 TÉRREO
...OS-CEP 66.015-140
...EM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

3.4. A **CLARO** poderá emitir notificação de débito para a cobrança da(s) multa(s) rescisória(s) decorrente do cancelamento ou alteração das condições contratadas, conforme a Cláusula 3.1, 3.2 e 3.3 do presente Contrato, no prazo de 90 (noventa) dias, após o qual o direito à cobrança da multa rescisória restará extinto.

3.5. Na hipótese de recebimento da notificação de débito referente à multa rescisória, nos termos da cláusula 3.1, 3.2 e/ou 3.3, o **ASSINANTE** poderá, no prazo de 90 (noventa) dias contados a partir da ciência da notificação, apresentar oposição à referida cobrança a fim de justificar a rescisão ou o descumprimento das condições contratuais.

3.6. A cobrança da multa rescisória prevista nos itens 3.1, 3.2 e/ou 3.3 ficará suspensa até a conclusão, pela **CLARO**, da análise apresentada pelo **ASSINANTE**. Concluída a análise, o **ASSINANTE** será notificado acerca da anulação ou ratificação da cobrança pela **CLARO**.

4. Qualquer acréscimo a toda e qualquer contratação já existente, onde tenha obtido descontos ou promoções, acarretará o aumento do valor total mensal contratado, sendo que o cancelamento parcial ou total da contratação implicará a incidência da multa estipulada no item 3 e seus subitens acima.

5. A inclusão de novas linhas e/ou módulos poderá ser solicitada pelo **ASSINANTE**, não tendo a **CLARO**, contudo, obrigação de aceitá-la, sem a devida avaliação prévia, o que fica desde já autorizado pelo **ASSINANTE**.

6. Caso o **ASSINANTE**, antes do decurso do Prazo de Permanência estabelecido neste Termo, solicite a alteração de seu Plano de Serviço e/ou Módulos e/ou Pacotes de Serviços para outro, as seguintes condições deverão ser observadas:

6.1. Caso a alteração não ocasione uma diminuição do valor mensal inicialmente contratado, o **ASSINANTE** permanecerá obrigado a cumprir os meses remanescentes do prazo de permanência estabelecido neste Termo; e

6.2. Caso a alteração solicitada ocasione uma diminuição do valor mensal inicialmente contratado, o **ASSINANTE** deverá pagar à **CLARO** a quantia indicada no item 3.1 acima.

6.3 Na hipótese de contratação do Plano Telemetria, o **ASSINANTE** está ciente que após consumo total da franquia do plano contratado, conforme constante do Anexo I ao Termo de Contratação Pessoa Jurídica M2M Individual, seu uso será bloqueado, inexistindo a opção de compra de pacote adicional.

7. Na hipótese de o ASSINANTE não utilizar adequadamente o serviço de telecomunicações ora contratado, conforme preceitos contidos na regulamentação pertinente, tais como, mas não se limitando, ao uso das linhas contratadas no Plano Sob Medida ou Planos Prontos, exceto Plano Pronto Linha Econômica, em sistema PABX ou o desenvolvimento de atividades de telecomunicações sem a necessária autorização expedida pela Anatel, autoriza a CLARO, de forma imediata e independente de notificação ao ASSINANTE, a tomar as seguintes providências:

a) Apresentar denúncia à Anatel, para as providências cabíveis;

b) Tornar sem efeito os descontos, promoções e vantagens concedidos quando da contratação da Plano Corporativo, passando a aplicar os preços e condições estabelecidos em seu Plano Alternativo de Serviço; ou, ainda;

c) Rescindir o Contrato SMP e os demais contratos relacionados à

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 7 de 486
Digitalizado com CamScanner
Página 1640 de 2672

prestação do SMP ao ASSINANTE, devendo o ASSINANTE, nessa hipótese, efetuar os pagamentos devidos pela utilização do serviço, inclusive, eventual multa prevista no item 3 acima.

7.1. O ASSINANTE declara-se ciente de que o desenvolvimento de atividades de telecomunicações sem a necessária e obrigatória autorização expedida pela Anatel constitui crime previsto no art. 183, da Lei nº 9.472/97.

8. O **ASSINANTE** indica, autoriza e concorda que a Pessoa Física constante do TCPJ, no campo "administrador da conta", poderá solicitar a adição de novos acessos, franquias em reais/minutos e serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) em nome do **ASSINANTE**, por meio da Central de Atendimento, mediante a confirmação da senha de atendimento a ser fornecida pela **CLARO**, sendo certo que de acordo com a natureza da solicitação a **CLARO** poderá requisitar, ainda, a confirmação de dados cadastrais do **ASSINANTE** e/ou Pessoa Física indicada no referido termo ou, ainda, poderá solicitar o cancelamento total ou parcial deste instrumento, observadas as condições aqui dispostas, através de e-mail (endereço eletrônico) mencionado no TCPJ, no campo de responsáveis pelo Contrato.

8.1. O **ASSINANTE** concorda, desde já, que as solicitações dispostas no item 8 acima estão condicionadas à confirmação de recebimento das mesmas pela **CLARO**, e que, em qualquer hipótese, permanecem vigentes as disposições constantes neste instrumento, seus anexos e no Contrato SMP, inclusive no que se refere ao Prazo de Permanência que, para a(s) nova(s) linha(s), franquia(s) em reais/minutos e/ou serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) adquiridos no decorrer da vigência do contrato, passará a ser contado a partir da data desta nova aquisição.

9. O ASSINANTE declara que obteve todas as informações necessárias sobre os planos e os serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) contratados através de(i) Proposta Comercial e/ou Folheteria entregues, (ii) pelo site da **CLARO** (www.claro.com.br) e (iii) por meio do acesso a uma área restrita no site da **CLARO**, informando seu login (número de sua linha) e senha (a ser cadastrada no primeiro acesso) . Sendo hipótese de Portabilidade Numérica, o **ASSINANTE** declara que tomou conhecimento e concordou com todas as condições relativas à Portabilidade.

10. Se o ASSINANTE, durante o prazo de vigência estabelecido neste Termo, solicitar suspensão temporária do seu contrato de SMP, o Prazo de Permanência também ficará suspenso e só voltará a vigorar quando o contrato de SMP for reativado. O ASSINANTE adimplente poderá solicitar suspensão do SMP uma vez a cada período de 12 (doze) meses, pelo prazo mínimo de 30 (trinta) dias e máximo de 120 (cento e vinte) dias, conforme regulamentação da Anatel.

11. Em se tratando de fornecimento de Aparelhos(s), em regime de comodato, o **ASSINANTE** se obriga a usá-los adequadamente, na forma dos art. 579 e seguintes do Código Civil, bem como mantê-lo(s) a salvo de perda, furto, roubo ou dano por má utilização, obrigando-se, ainda, a devolvê-lo(s) à **CLARO**, ao final do prazo de vigência assinalado no TCPJ, ou em caso de rescisão contratual, qualquer que seja o motivo, em perfeito estado de uso e conservação, excetuando os desgastes naturais de tempo e uso.

11.1 Na hipótese de [illegible] do(s) aparelho(s) por qualquer motivo, inclusive não se limitando às hipóteses de roubo, furto ou extravio, no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis a

26.592.902/0006-62
COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENERAL BITTENCOURT, 85 - CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS - CEP: 66.015-140
BELÉM - PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 Digitalizado com CamScanner **Página** 1641 de 2672 de 486

contar do término do prazo de vigência assinalado no TCPJ ou de sua rescisão, o **ASSINANTE** se obriga ao pagamento do valor de mercado do(s) referido(s) Aparelho(s) por meio da fatura da **CLARO**, ou por meio de outra forma estabelecida pela **CLARO** à época. No caso de devolução do(s) Aparelho(s) sem apresentação da(s) respectiva(s) Nota(s) Fiscal(is) de Devolução, o **ASSINANTE**, em sendo contribuinte do ICMS, incorrerá no pagamento de multa equivalente a R$ 200,00 (duzentos reais) para cada Aparelho **CLARO** devolvido sem Nota Fiscal de Devolução.

12. Ao optar pelo uso do serviço de Roaming Internacional, o **ASSINANTE** deverá estar ciente de que será tarifado fora da franquia contratada e que os valores promocionais ofertados poderão sofrer alterações devido à variação cambial e aos acordos de parceria com as operadoras internacionais. Os **ASSINANTES** de rastreamento, telemetria e Planos de Banda Larga que estiverem em áreas limítrofes do Brasil com outros países, bem como no exterior, estando com o serviço de Roaming Internacional desbloqueado, podem ser tarifados por esse serviço. Para maiores informações sobre as tarifas em Roaming Internacional (valores cobrados e forma de tarifação) o **ASSINANTE** deverá contatar o serviço de atendimento, discando *468 diretamente do celular **CLARO** ou 1052 de qualquer telefone em território nacional. O atendimento será gratuito e disponível 24 horas.

13. Os **ASSINANTES** que utilizarem os serviços de telemetria, rastreamento ou Planos de Banda Larga fora da área de cobertura da **CLARO** serão tarifados em Roaming Nacional GSM/GPRS. Para maiores informações sobre as tarifas de dados em Roaming Nacional, o **ASSINANTE** deverá contatar a **CLARO**, discando 1052 de qualquer telefone. O atendimento é gratuito e disponível 24 horas.

14. O **ASSINANTE** poderá, a qualquer tempo, entrar em contato com o Serviço de Atendimento ao Cliente - SAC da **CLARO**, através do telefone 1052 (ligação gratuita) ou através do site www.claro.com.br, para realizar solicitação de serviço ou reclamação.

15. O **ASSINANTE** reconhece e, desde logo, concorda que a **CLARO** retém o direito de ceder o crédito descrito neste Termo, independente de qualquer notificação prévia.

16. O presente instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as partes, seus sócios, sucessores e herdeiros ao cumprimento de suas estipulações.

17. Fica eleito o Foro do domicilio do **ASSINANTE** para dirimir quaisquer controvérsias e/ou litígios oriundos deste Termo, renunciando as partes a quaisquer outros por mais privilegiados que sejam.

Local e Data:
_____, ___de_____de____

ASSINANTE: JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917852000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.29 13:19:33-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 Digitalizado com CamScanner **Página 1642 de 2672**
Página 1 de 486

O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Médico do Trabalho
Objeto(s)	Atender as demandas relacionadas em Saúde e Segurança de Trabalho.
Dias e horários	Conforme necessidade da contratante.
Responsável técnico	
Preço mensal	ASO (Atestado Ocupacional) Admissional – R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Mudança de Função - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Periódico R$ 35,00 - (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Retorno ao Trabalho - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Demissional - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado.
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	18/10/2021 a 15/04/2022
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	18/10/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Cidade: Capanema, Estado: Pará.
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Nº CRM/PJ	
CNPJ	39.934.438/0001-82
Endereço	Rua Duque de Caxias, nº 113, Bairro: Tancredo Neves, Cidade: Capanema, Estado: Pará.
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr.(a) Orlando Richenel Rotsburg CRM/PA nº 6292

OBJETO

1. Atender a demanda da unidade tendo com responsabilidade de avaliar os trabalhadores afim de garantir que as condições de trabalho ou o tipo de serviço não prejudique a saúde do mesmo. Alguns exames também são realizados periodicamente para avaliar a saúde ocupacional do trabalhador como:

   - ASO (Atestado Ocupacional) Admissional;
   - ASO (Atestado Ocupacional) Mudança de Função;

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 1644 de 2672
Página 1644 de 2672

- ASO (Atestado Ocupacional) Periódico;
- ASO (Atestado Ocupacional) Retorno ao Trabalho;
- ASO (Atestado Ocupacional) Demissional.

2. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

3. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

4. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página:** 4 de 486
Página 1645 de 2672

saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 3 de 486
Página 1646 de 2672

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.
24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é do dia 18/10/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** de 486
Página 1647 de 2672

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2678886

Anexo/Sequencial: 7

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 15/05/2025 17:27:04

Aut. Assinatura: f40bcdf7cd731034f0135dfa1e4ed0d98aeaa2b8854077807155c4256df24cde

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 15/05/2025 17:31:41

Aut. Assinatura: 296e0b18a71d0133a252480fcf4ed8c2afd8fc72fcfa96f741637558f3c8a445

Identificador de autenticação: d756762a-9b84-442a-83ba-772e31841f12

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	15/05/2025	2025/40	15/05/2025	2025/2678886

Procedência	SESPA - HPRC

Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Complemento	OFICIO Nº 182/2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTABIL 04/2025

Anexo/Sequencial	8,9

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.
53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 18 de outubro de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Dr. Orlando R. Rotsburg
Médico do Trabalhador
CRM: 6292-PA

O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Orlando Richenel Rotsburg
Sócio Administrador

Testemunhas:

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC INDSH

1. _____
Nome
CPF 321.028.148.31

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1650 de 2672 **Página** 8 de 914

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ/MF	39.934.438/0001-82
Representante	Dr.(a) Orlando Richenel Rotsburg CRM/PA nº 6292

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 18/10/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Orlando Richenel Rotsburg
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome: MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519.341.594-68

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ATA **M**

ONTRANE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - RC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228 -68

ONTRA

Nome	O ROTSBURG SERVIÇOS M - ROTSBURG SERVIÇOS M
CNPJ/M	39.934.438/0001-82
Representante	D(a) Orlando Richenel Rotsburg RM

As partes já qualificadas no contrato acim 18/10/2021, resolvem -lo conform segue:

CÁLUA PRIM Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INTERM I

CÁLUA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigorar com

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a ONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **ONTRO DE GESTÃO 005/SESPA/2022** . Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m em rescindirá ao m de nenhum haverá a com enhum nenhum

CÁLUA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **APROTEÇÃO DE DAS – LGPD** conform **:**

APROTEÇÃO DE DAS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem prim as PARTES, declarando -se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m pessoal, colaboradores, em extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES arm exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam -se por m e adm ocorrência de in vazam e bem co segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressam
pelo tratam
existência de tratam a correção ou a elim
conform –
LGPD

Parágrafo Quinto - Em
inform re as atividades de tratam a
para elaboração do Relatório de Im
necessariam
outra form m
inform a
titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em oais, por m
tratam e
em cum
obrigatoriam oais e obter a autorização específica para a
execução de outra m

Parágrafo Sétimo - O com
obrigatoriam os dados para esse fim
exceto em
nº 13.709/2018 – LGPD que dispensam

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES
dos dados, nos term
Federal nº 13.709/2018 – LGPD, a utilizar e com
finalidade legítim nte contrato.

Perm

Capanem , 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 25/05/2023 10:54:23 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Orlando Richenel Rotsburg
CPF: ***.765.932-**
Data: 30/05/2023 11:33:41 -03:00

O ROTSBURG SERVIÇOS M - ROTSBURG SERVIÇOS M
Orlando Richenel Rotsburg
Socio Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 29/05/2023 12:04:09 -03:00

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Rafael de França Santos
CPF: ***.555.152-**
Data: 25/05/2023 10:51:04 -03:00

2 - _____
Nom
CPF:

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA HEMODIÁLISE COM FORNECIMENTO DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO- QUÍMICAS.

ANTONIO C. M. ARAÚJO & CIA LTDA, pessoa jurídica com sede na cidade de Belém, Estado do Pará, à Tv. Angustura, nº 3605 – Bairro Marco, devidamente inscrita no CNPJ sob nº. 01.305.292/0001-33, neste ato representada pela sua administradora Luciene Cavalcante Araújo Saraiva, brasileira, inscrita no CPF nº 764.450.202-59 na forma de seus atos constitutivos em vigor, e/ou por seus procuradores, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**;

INSTITUTO NAC. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS – POLICLINICA, pessoa jurídica com sede na cidade de Capanema, Estado do Pará, à Rua Dom Joao VI S/N, CEP: 68700-140, devidamente inscrito/a no CNPJ sob nº. 23.453.830/0023-85, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, inscrito no CPF nº 171.893.228-68, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**;

CONSIDERANDO que as **PARTES** expressamente aceitam, outorgam e se obrigam às cláusulas e condições do presente instrumento, têm entre si, justo e contratado, o que segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

1.1- O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva em estação de tratamento de água para consumo humano, estação de tratamento de água para hemodiálise com fornecimento de análises microbiológicas e físico-químicas, limpeza e desinfecção de poço e reservatórios nas dependências da **CONTRATANTE.**

CLÁUSULA SEGUNDA – OBRIGAÇÕES

2.1- As partes estão obrigadas a cumprir cada uma com sua contraprestação.

2.2- **A CONTRATANTE** se obriga a partir da assinatura deste contrato até a data de seu término a:

2.2.1- **Fornecer peças, meios filtrantes, filtros para execução de reparos na estação de tratamento de água por osmose reversa bem como peças para manutenção técnica, mecânica, elétrica e eletrônica e manutenção de bombas e motores sempre que solicitado pela CONTRATADA;**

2.2.2- Fornecer estrutura adequada/ compatível para o perfeito funcionamento dos equipamentos, tais como eletricidade, gerador de energia elétrica etc...

2.2.3- Prestar todas as informações necessárias para o melhor desenvolvimento das atividades contratadas;

2.2.4- Efetuar o pagamento conforme estipulado no item 5.1 e item 7.2 deste contrato;

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELÉM, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=29117902000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022/07.29 18:54:41 -03'00' Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2025.02.27 15:37:38-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

2.2.5- Proporcionar todas as condições para que a contratada possa determinar seus serviços dentro das normas estabelecidas neste contrato;

2.2.6- Impedir a divulgação, mesmo depois de findo ou resilido o presente Contrato, de quaisquer informações relacionadas com o teor deste, mantendo absoluto **SIGILO** na relação entre as partes, não dando a conhecer a terceiros: dados, relatórios, e o conteúdo de quaisquer documentos, salvo mediante prévia e expressa autorização da **CONTRATADA;**

2.2.7- Não romper ou violar os lacres do (s) equipamento (s), assim como não efetuar a troca de peças e componentes, sem prévia e expressa autorização da **CONTRATADA.**

2.3- A **CONTRATADA** se obriga a partir da assinatura deste contrato até a data de seu término a:

2.3.1- Permitir a fiscalização por parte do representante da **CONTRATANTE**, fornecendo a este todas as informações necessárias ao bom andamento das atividades da **CONTRATADA**;

2.3.2- Dar ciência a **CONTRATANTE,** por escrito, de qualquer anormalidade que verificar na execução dos serviços;

2.3.3- Manter durante a execução do contrato a compatibilidade das obrigações neste contrato;

2.3.4- Assumir exclusivamente e sem qualquer responsabilidade para o/a **CONTRATANTE**, todos os encargos trabalhistas, inclusive seguros por acidentes de trabalho, indenizações, contribuições previdenciárias, sociais, sindicais e etc., relativamente a seus empregados, não gerando este contrato qualquer espécie de vínculo empregatício com o/a **CONTRATANTE**. Igualmente, não há qualquer vinculação jurídica ou trabalhista entre os empregados do/a **CONTRATANTE** com a **CONTRATADA**, ficando certo que cada uma delas arcará por si e na forma da lei, com seus respectivos encargos trabalhistas, sociais e previdenciários devidos em relação aos mesmos.

CLÁUSULA TERCEIRA – EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

3.1- Manutenção preventiva: Entende-se por serviço de manutenção preventiva os procedimentos necessários para garantir o perfeito funcionamento do equipamento. São serviços de revisão geral, limpeza, calibração, testes, substituição de componentes, modificações técnicas impostas pelos fabricantes, sempre com o objetivo de evitar a ocorrência de defeitos e acidentes, bem como garantir a segurança do mesmo. Será realizado conforme cronograma estabelecido entre as partes.

3.2- Manutenção corretiva: Entende-se por serviço de manutenção corretiva, aquele de natureza eventual, que busca eliminar defeitos/ erros para garantir o funcionamento adequado do equipamento, cuja origem se dá através da avaria imprevisível de peças e/ou componentes pertencentes ao sistema de operação do equipamento, estabelecendo com isso sua parada ou funcionamento inadequado. Será realizado através de chamado – ligação (91-984131582) de segunda a sábado horário comercial para a **CONTRATADA** com o tempo máximo de 6 horas para o técnico comparecer a unidade - na qual a

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:39:40-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=sem branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:39:32-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0
Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 9 de 914
2
Página 1656 de 2672

CONTRATANTE deverá informar qual o equipamento, o número de série e o defeito apresentado.

3.3- Estação de Tratamento de água potável:

3.3.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva na Estação de Tratamento de água potável, constituída dos seguintes itens:

a) 02 Bombas submersas para poço;
b) Quadro elétrico;
c) Bomba dosadora de hidróxido de sódio;
d) Bomba dosadora para hipoclorito de sódio;
e) 02 Bombas de pressurização;
f) Filtor Prfv 4072 Para Remoção De Ferro, Cor, Sabor E ODOR com sistema de retrolavagem automático;
g) Válvula eletrônica para retrolavagem do filtro multimeios;
h) Reservatório superior 60,000 (Caixa d'água);
i) Cisterna 40.000 litros

3.4- Estação de Tratamento de água para hemodiálise -:

3.4.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva na Estação de Tratamento de água para hemodiálise, constituída dos seguintes itens:

a) 02 bombas centrífugas, com corpo em aço inox 304 e motor trifásico 220/380V
b) 01 Filtro de Zeólita PRFV 16x65 para remoção de sólidos em suspensão.
c) 01 Filtro de Carvão Ativado PRFV 18x65 para remoção de Cloro Livre e redução de matéria
d) 01 Filtro Abrandador PRFV 21x62 para remoção de Dureza Total.
e) 01 Tanque em polietileno com volume de 100 litros para a salmoura,
f) 01 ORT-1250-SKID – Duplo passo
g) 01 Sistema de Esterilização ultravioleta com corpo em aço inox 304
h) 01 Sistema de esterilização por Gerador de Ozônio
i) 02 Bombas de pressurização
j) Tanque de 2.200 litros
k) Sistema de comando através de CLP (Comando Lógico programado)

3.4.2 Inspeção diária da água potável para consumo humano, através de verificação diária das características físicas e organolépticas da água: Cor; Gosto; Odor, Turbidez; pH; Cloro residual livre; Cloraminas, conforme Portaria n° 888 de 05 de maio de 2021, emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, através de reagentes e/ou equipamentos de medição certificado com fornecimento de dados qualitativos e quantitativos em planilha específica;

3.4.3 Fornecimento de reagentes para verificação diária das características organolépticas e/ ou equipamentos para medição;

3.4.4 Realização da manutenção preventiva através de limpeza e desinfecção de filtros mensalmente e quando for verificada não conformidades;

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

3.4.5 Serviço de substituição de cargas e elementos filtrantes quando necessário, sendo de obrigação da **CONTRATANTE** o fornecimento do material conforme item 2.2.1;

3.4.6 Os atendimentos de manutenção preventiva e corretiva - limpeza e desinfecção- ocorrerá, preferencialmente, em um final de semana (sábado e domingo) ou em horário em que não interfira nas atividades do hospital.

3.4.7 Elaboração de cronograma, de acordo com o período de vigência deste contrato, de cronograma de limpeza química e desinfecção, coleta de água para realização de análise microbiológica e físico-química e troca de cargas dos elementos filtrantes.

3.4.8 Os procedimentos operacionais para promover a qualidade da água para diálise e consumo humano estão descritos em POP – Procedimento Operacional Padrão e deverão ficar disponíveis na sala de tratamento de água.

3.4.9 Emissão de relatório mensal sobre o sistema de tratamento de água- ETAH e ETA a ser entregue até o dia 15 do mês subsequente à prestação dos serviços;

3.4.10 Emissão de Anotação de Responsabilidade Técnica - ART dos serviços de manutenção da Estação de Tratamento de Água.

3.4.11 Em ambos os casos de manutenção, a **CONTRATANTE** fornecerá todas as peças e filtros necessários para o funcionamento do equipamento, bem como manutenção de bombas e motores conforme item 2.2.1**.**

3.5 Análises microbiológicas:

3.5.1 A análise microbiológica, mensal, será realizada em laboratório analítico de acordo com as Portarias de Consolidação nº 05, de 28/09/2017, RDC 11 de 13 de março de 2014 e RDC 888 de 04 de maio de 2021: emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária e Portaria Estadual 5882 de 21 de dezembro de 1994.

3.5.2 A análise microbiológica deverá ser feita em 10 (dez) pontos de coleta, divididos entre maquinas de hemodiálise, sistemas de osmose portátil e sistema de tratamento de água, conforme estabelecido em cronograma;

3.5.3 Nas análises microbiológicas serão realizados os ensaios de Escherichia coli, Coliformes Totais e Bactérias Heterotróficas e Endotoxinas;

3.5.4 O prazo de entrega dos laudos microbiológicos será de 10 (dez) dias úteis a contar da data da coleta e serão encaminhados ao responsável nomeado pela **CONTRATANTE**;

3.5.5 As despesas envolvidas na coleta e análises serão por conta da **CONTRATADA**

3.5.6 Em caso de não conformidade as análises serão de responsabilidade da **CONTRATADA**

3.6 Análises físico-químicas:

3.6.1 A análise físico-química, trimestral, será realizada em laboratório analítico de acordo com a RDC 888 de 04 de maio de 2021: emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária;

3.6.2 Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Amônia (como NH3), Cloreto, Cor aparente, 1,2 diclorobenzeno, 1,4 diclorobenzeno, Dureza Total, Etilbenzeno, Ferro, Gosto e odor; Manganês, Monoclorobenzeno, Sódio, Sólidos dissolvidos totais, Sulfato, Sulfeto de hidrogênio, Surfactantes (como LAS), Tolueno, Turbidez, Zinco, Xilenos.

3.6.3 A análise físico-química, semestral, será realizada em laboratório analítico de acordo com a RDC 11 de 13 de março de 2014;

3.6.4 A análise físico-química deverá ser feita semestralmente, conforme estabelecido em cronograma;

3.6.5 Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Arsênio, Bário, Cálcio, Chumbo, Cobre, Tálio, Cádmio, Cromo, Fluoreto, Magnésio, Mercúrio, Nitrato, Berílio, Potássio, Prata, Selênio, Sódio, Sulfato, Zinco e Antimônio;

3.6.6 As despesas envolvidas na coleta e análises serão por conta da CONTRATADA

3.6.7 Em caso de não conformidade as análises serão de responsabilidade da CONTRATADA

3.7 Limpeza e desinfecção quadrimestral de 02 (dois) poço, contemplando:

3.7.1 Mobilização/desmobilização dos equipamentos;

3.7.2 Montagem dos equipamentos;

3.7.3 Remoção das instalações elétricas e hidráulicas da bomba de recalque;

3.7.4 Aplicação de desincrustaste químico (No Rust)

3.7.5 Higienização e desenvolvimento do poço: método air-lift;

3.7.6 Desinfecção do poço com utilização de agente bactericida (Febax);

3.7.7 Reinstalação elétrica e hidráulica da bomba de recalque;

3.7.8 Emissão de Atestado de Higienização e Desinfecção dos poços;

3.7.9 Elaboração do relatório do serviço com emissão de Anotação de Responsabilidade técnica- ART

3.8 Limpeza e desinfecção quadrimestral de 02 (dois) reservatórios elevados de 30 m³ e 02 cisternas de 40m³, contemplando:

3.8.1 Limpeza do reservatório com utilização de hidrojateamento;

3.8.2 Desinfecção do reservatório com solução de cloro;

3.8.3 Emissão de certificado de Saneamento conforme LEI Nº 5.882 DE 21 DE DEZEMBRO DE 1994;

3.9 Manutenção Preventiva e Corretiva em Máquinas de Hemodiálise:

3.9.1. Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva, nas 02 (duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: Fresenius Medical Care) na modalidade de bonificação de acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados abaixo:

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELÉM, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=32917960000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.09.14 11:41:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:41:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

Identificação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

N° do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 8

a) Levantamento de horimetro (realização mensal);
b) Levantamento das condições estéticas do equipamento (realização mensal);
c) Desinfecção térmica (realização mensal);
d) Substituição do filtro Diasafe (realização mensal ou sempre que solicitado pela CONTRATANTE);
e) Coleta de amostra de dialisato para análise microbiológica (realização mensal);
f) Emissão de relatório gerencial e estatístico (realização mensal);
g) Aplicação de Manutenção Preventiva VTS – Verificação Técnica Segura em Aplicação de Peças (realização anual);
h) Calibração de temperatura, condutividade, TMP, módulo arterial venoso, Bibag e sensores de fuga de sangue (realização anual);
i) Teste de fuga de corrente e segurança elétrica (realização anual);
j) Análise laboratorial em 22 (vinte e duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: NIPPRO) acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados em cronograma.
OBS.: As 22 (vinte e duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: NIPPRO) não estão contempladas no serviço de manutenção preventiva e corretiva listada acima apenas para o serviço laboratorial de coleta de dialisato conforme especificado na RDC 11 de 13 de março de 2014.

3.10 - Manutenção Preventiva e Corretiva em Osmose reversa portátil:

3.10.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva, nas 02 (duas) Osmoses reversas portáteis (Fabricante: Fresenius Medical Care) na modalidade de bonificação de acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados abaixo:

a) Aplicação de verificação técnica de segurança
b) Análise e levantamento de peças e serviços externos (solda, pintura, etc.
c) Limpeza química mensal conforme RDC 11/2014.
d) As manutenções preventivas ocorrerão na sede da contratante
e) Aplicação e substituição de partes e peças necessárias
f) Aplicação de verificação e calibração com emissão de certificado.
g) Aplicação de testes de segurança elétrica para avaliação de fuga de corrente elétrica em conformidade com a NBR IEC 601-1: 1997 (Equipamentos eletro médicos- Prescrições gerais de segurança)
h) Manutenção corretiva ilimitada

3.11 – Filtro Abrandador para U.T.I:

3.11.1- Fornecimento pela **CONTRATADA** em regime de comodato 2 (duas) unidades de tanque em PRFV 10x44 com válvula de retrolavagem manual contendo resina catiônica com a finalidade de abrandamento da água a fim de fornecer insumo adequado as osmoses portáteis.

3.12.1 Os serviços que não estejam no rol previsto na cláusula terceira poderão ser realizados tendo por base o serviço normal, independentemente deste contrato, sendo seu preço estipulado de forma avulsa, submetidos previamente à aprovação da **CONTRATANTE** mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – EXCLUSIVIDADE

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:41:43-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

4.1- A execução dos serviços descritos no objeto deste contrato serão feitos exclusivamente pela **CONTRATADA** e sua equipe sendo expressamente proibido a **CONTRATANTE** em qualquer hipótese interferir ou permitir que terceiros interfiram na Estação de Tratamento de Água.

CLÁUSULA QUINTA– PREÇO, PAGAMENTO E REAJUSTE

5.1- O valor total dos serviços é de R$ 16.492,68 (Dezesseis mil, quatrocentos e noventa e dois reais e sessenta e oito centavos), o qual deverá ser liquidado pelo/a **CONTRATANTE**, a favor da **CONTRATADA**, mensalmente.

5.2- Para pagamento a **CONTRATADA** emitirá e encaminhará após a prestação dos serviços, a respectiva nota fiscal emitida até o último dia do mês da prestação de serviço acompanhada do relatório com boleto para pagamento com vencimento para todo dia 20 do mês subsequente a prestação do serviço.

5.3- O valor a que se refere o item 5.1 acima será corrigido e atualizado na periodicidade anual, de acordo com a variação dos índices de inflação medidos pelo IPCA ou, em sua falta ou extinção, outro índice que o substitua, pela própria **CONTRATADA** mediante termo aditivo.

5.4- A **CONTRATADA** declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a **CONTRATANTE**. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a **CONTRATANTE** consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da **CONTRATADA**, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

CLÁUSULA SEXTA– PRAZO

6.1- O prazo de vigência deste contrato é **INDETERMINADO** e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

CLÁUSULA SÉTIMA - RESCISÃO E CLÁUSULAS PENAIS

7.1- As Partes, independentemente de qualquer formalidade, poderão considerar rescindido o presente contrato em decorrência do inadimplemento da outra Parte**,** de qualquer de suas cláusulas ou condições, se esta requerer recuperação extrajudicial ou judicial, falência ou concurso de credores, sem prejuízo do disposto no item 7.3 abaixo.

7.2- O atraso no pagamento do valor total mensal R$ 16.492,68 (Dezesseis mil, quatrocentos e noventa e dois reais e setenta e oito centavos), sujeitará o/a **CONTRATANTE** ao pagamento da quantia originalmente devida acrescida de juros de mora de 1,00% (um por cento) ao mês, além de multa de 2,00% (dois por cento), com exceção da situação prevista na cláusula 5.4.

7.3- Sem prejuízo do disposto no item 7.2, a existência de parcelas inadimplidas pelo/a **CONTRATANTE** facultará à **CONTRATADA** a suspensão dos serviços, os quais somente

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.[illegible]
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=23917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:43:28-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

serão reiniciados após a regularização do atraso ocorrido.

7.4- Acordam as partes que, na ausência do pagamento de 03 (três) parcelas dos serviços, consecutivas ou não, será o contrato rescindido de pleno direito, independentemente de notificação ou interpelação.

7.5- Qualquer tolerância das partes com relação ao cumprimento das obrigações decorrentes do presente contrato jamais poderá ser interpretada como novação, salvo se expressamente assim ficar convencionado, sendo sempre consideradas como mera liberalidade.

7.6- Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA OITAVA – FORO

8.1 - As partes, de comum acordo, elegem o foro da Comarca de Capanema-PA, para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias oriundas do presente contrato não resolvidos na esfera administrativa.

CLÁUSULA NONA – DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

9.1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

9.2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

9.3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

9.4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=29179620000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.09.14 11:44:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:44:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

9.5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

9.6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

9.7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

9.8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

E, por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, com 02(duas) testemunhas instrumentárias.

Capanema, 16 de maio de 2022.

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133

Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:38:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:45:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA-EPP
CONTRATADA

INSTITUTO NAC. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

Testemunhas:

1. _____
Nome: Vanessa Sue Ellen dos Anjos Palha
CPF:785.819.902-15

2. _____
Nome:
CPF:

1º ADITAMENTO AO INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA HEMODIÁLISE COM FORNECIMENTO DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO- QUÍMICAS. COMO ABAIXO MELHOR SE DECLARA:

INSTITUTO NAC. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS – POLICLINICA, pessoa jurídica com sede na cidade de Capanema, Estado do Pará, à Rua Dom Joao VI S/N, CEP: 68700-140, devidamente inscrito/a no CNPJ sob nº. 23.453.830/0023-85, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, inscrito no CPF nº 171.893.228-68, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e ANTONIO C. M. ARAÚJO & CIA LTDA- EPP, pessoa jurídica com sede na cidade de Belém, Estado do Pará, à Tv. Angustura, nº 3605 – Bairro Marco, devidamente inscrita no CNPJ sob nº. 01.305.292/0001-33, neste ato representada na forma de seus atos constitutivos em vigor, e/ou por seus procuradores, doravante denominada simplesmente CONTRATADA, acordam e firmam o presente Termo Aditivo, em conformidade com as condições seguintes:

1 - CLÁUSULA PRIMEIRA – DA ORIGEM

1.1 O presente Termo Aditivo tem origem no Contrato de O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva em estação de tratamento de água para consumo humano, estação de tratamento de água para hemodiálise com fornecimento de análises microbiológicas e físico-químicas, limpeza e desinfecção de poço e reservatórios nas dependências da **CONTRATANTE**, firmado entre as partes em 16 de Maio de 2022, passando a ter nova redação conforme anexo I onde os serviços continuarão a ser prestados por técnicos especializados, ferramentas e equipamentos de suporte, necessários para o bom desenvolvimento das atividades dos equipamentos cobertos pelo contrato pertencentes a **CONTRATANTE**.

2 - CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO

2.1 – O presente Termo Aditivo tem por objetivo a renovação do contrato firmado com alteração do Objeto contractual e seus serviços, listados no anexo I parte integrante deste documento e o item 5.1. Da CLÁUSULA QUINTA – PREÇO, PAGAMENTO E REAJUSTE cuja redação passa a ser a seguinte:

5.1. O valor total dos serviços é de **R$ 17.676,43** (Dezessete mil seiscentos e setenta e seis reais e Quarenta e três centavos) o qual deverá ser liquidado pelo/a CONTRATANTE, a favor da CONTRATADA, mensalmente.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

Permanecem inalteradas todas as demais clausulas e condições do Contrato Principal, não alteradas por este instrumento.

E assim, por estarem justos e contratados, firmam o presente Termo Aditivo de Contrato de prestação de serviço em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Belem, 01 de março de 2023.

[illegible]	[illegible]

Testemunhas:

1. _____
[illegible]
[illegible]

2. _____
[illegible]
[illegible]

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DP2BQ-WM63N-F3UQG

ANEXO I

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO E HEMODIÁLISE, MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE HEMODIÁLISE E USINA GERADORA DE CLORO COM TÉCNICO RESIDENTE E ANALISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICAS QUÍMICAS.

PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

3.3- Estação de Tratamento de água potável:

3.3.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva na Estação de Tratamento de água potável, constituída dos seguintes itens:

a) 02 Bombas submersas para poço;
b) Quadro elétrico;
c) Bomba dosadora de hidróxido de sódio;
d) Bomba dosadora para hipoclorito de sódio;
e) 02 Bombas de pressurização;
f) Filtor Prfv 4072 Para Remoção De Ferro, Cor, Sabor E ODOR com sistema de retrolavagem automático;
g) Válvula eletrônica para retrolavagem do filtro multimeios;
h) Reservatório superior 60,000 (Caixa d'água);
i) Cisterna 40.000 litros

3.4- Estação de Tratamento de água para hemodiálise :

3.4.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva na Estação de Tratamento de água para hemodiálise, constituída dos seguintes itens:

a) 02 bombas centrífugas, com corpo em aço inox 304 e motor trifásico 220/380V
b) 01 Filtro de Zeólita PRFV 16x65 para remoção de sólidos em suspensão.
c) 01 Filtro de Carvão Ativado PRFV 18x65 para remoção de Cloro Livre e redução de matéria
d) 01 Filtro Abrandador PRFV 21x62 para remoção de Dureza Total.
e) 01 Tanque em polietileno com volume de 100 litros para a salmoura,
f) 01 ORT-1250-SKID – Duplo passo
g) 01 Sistema de Esterilização ultravioleta com corpo em aço inox 304
h) 01 Sistema de esterilização por Gerador de Ozônio
i) 02 Bombas de pressurização
j) Tanque de 2.200 litros
k) Sistema de comando através de CLP (Comando Lógico programado)

3.4.2 Inspeção diária da água potável para consumo humano, através de verificação diária das características físicas e organolépticas da água: Cor; Gosto; Odor, Turbidez; pH; Cloro residual livre; Cloraminas, conforme Portaria n° 888 de 05 de maio de 2021, emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, através de reagentes e/ou

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

equipamentos de medição certificado com fornecimento de dados qualitativos e quantitativos em planilha específica;

3.4.3 Fornecimento de reagentes para verificação diária das características organolépticas e/ ou equipamentos para medição;

3.4.4 Realização da manutenção preventiva através de limpeza e desinfecção de filtros mensalmente e quando for verificada não conformidades;

3.4.5 Serviço de substituição de cargas e elementos filtrantes quando necessário, sendo de obrigação da CONTRATANTE o fornecimento do material conforme item 2.2.1;

3.4.6 Os atendimentos de manutenção preventiva e corretiva - limpeza e desinfecção- ocorrerá, preferencialmente, em um final de semana (sábado e domingo) ou em horário em que não interfira nas atividades do hospital.

3.4.7 Elaboração de cronograma, de acordo com o período de vigência deste contrato, de cronograma de limpeza química e desinfecção, coleta de água para realização de análise microbiológica e físico-química e troca de cargas dos elementos filtrantes.

3.4.8 Os procedimentos operacionais para promover a qualidade da água para diálise e consumo humano estão descritos em POP – Procedimento Operacional Padrão e deverão ficar disponíveis na sala de tratamento de água.

3.4.9 Emissão de relatório mensal sobre o sistema de tratamento de água- ETAH e ETA a ser entregue até o dia 15 do mês subsequente à prestação dos serviços;

3.4.10 Emissão de Anotação de Responsabilidade Técnica - ART dos serviços de manutenção da Estação de Tratamento de Água.

3.4.11 Em ambos os casos de manutenção, a CONTRATANTE fornecerá todas as peças e filtros necessários para o funcionamento do equipamento, bem como manutenção de bombas e motores conforme item 2.2.1.

3.5 Análises microbiológicas:

3.5.1 A análise microbiológica, mensal, será realizada em laboratório analítico de acordo com as Portarias de Consolidação nº 05, de 28/09/2017, RDC 11 de 13 de março de 2014 e RDC 888 de 04 de maio de 2021: emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária e Portaria Estadual 5882 de 21 de dezembro de 1994.

3.5.2 A análise microbiológica deverá ser feita em 10 (dez) pontos de coleta, divididos entre maquinas de hemodiálise, sistemas de osmose portátil e sistema de tratamento de água, conforme estabelecido em cronograma;

3.5.3 Nas análises microbiológicas serão realizados os ensaios de Escherichia coli, Coliformes Totais e Bactérias Heterotróficas e Endotoxinas;

3.5.4 O prazo de entrega dos laudos microbiológicos será de 10 (dez) dias úteis a contar da data da coleta e serão encaminhados ao responsável nomeado pela **CONTRATANTE**;

3.5.5 As despesas envolvidas na coleta e análises serão por conta da **CONTRATADA**

3.5.6 Em caso de não conformidade as análises serão de responsabilidade da **CONTRATADA**

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

3.6 Análises físico-químicas:

3.6.1 A análise físico-química, trimestral, será realizada em laboratório analítico de acordo com a RDC 888 de 04 de maio de 2021: emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária;

3.6.2 Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Amônia (como NH3), Cloreto, Cor aparente, 1,2 diclorobenzeno, 1,4 diclorobenzeno, Dureza Total, Etilbenzeno, Ferro, Gosto e odor; Manganês, Monoclorobenzeno, Sódio, Sólidos dissolvidos totais, Sulfato, Sulfeto de hidrogênio, Surfactantes (como LAS), Tolueno, Turbidez, Zinco, Xilenos.

3.6.3 A análise físico-química, semestral, será realizada em laboratório analítico de acordo com a RDC 11 de 13 de março de 2014;

3.6.4 A análise físico-química deverá ser feita semestralmente, conforme estabelecido em cronograma;

3.6.5 Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Arsênio, Bário, Cálcio, Chumbo, Cobre, Tálio, Cádmio, Cromo, Fluoreto, Magnésio, Mercúrio, Nitrato, Berílio, Potássio, Prata, Selênio, Sódio, Sulfato, Zinco e Antimônio;

3.6.6 As despesas envolvidas na coleta e análises serão por conta da CONTRATADA

3.6.7 Em caso de não conformidade as análises serão de responsabilidade da CONTRATADA

3.7 Limpeza e desinfecção quadrimestral de 02 (dois) poços, contemplando:

3.7.1 Mobilização/desmobilização dos equipamentos;
3.7.2 Montagem dos equipamentos;
3.7.3 Remoção das instalações elétricas e hidráulicas da bomba de recalque;
3.7.4 Aplicação de desincrustaste químico (No Rust)
3.7.5 Higienização e desenvolvimento do poço: método air-lift;
3.7.6 Desinfecção do poço com utilização de agente bactericida (Febax);
3.7.7 Reinstalação elétrica e hidráulica da bomba de recalque;
3.7.8 Emissão de Atestado de Higienização e Desinfecção dos poços;
3.7.9 Elaboração do relatório do serviço com emissão de Anotação de Responsabilidade técnica- ART

3.8 Limpeza e desinfecção quadrimestral de 02 (dois) reservatórios elevados de 30 m³ e 02 cisternas de 40m³, contemplando:

3.8.1 Limpeza do reservatório com utilização de hidrojateamento;
3.8.2 Desinfecção do reservatório com solução de cloro;
3.8.3 Emissão de certificado de Saneamento conforme LEI Nº 5.882 DE 21 DE DEZEMBRO DE 1994;

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

3.9 Manutenção Preventiva e Corretiva em Máquinas de Hemodiálise:

3.9.1. Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva, nas 02 (duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: Fresenius Medical Care) na modalidade de bonificação de acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados abaixo:

a) Levantamento de horimetro (realização mensal);
b) Levantamento das condições estéticas do equipamento (realização mensal);
c) Desinfecção térmica (realização mensal);
d) Substituição do filtro Diasafe (realização mensal ou sempre que solicitado pela CONTRATANTE);
e) Coleta de amostra de dialisato para análise microbiológica (realização mensal);
f) Emissão de relatório gerencial e estatístico (realização mensal);
g) Aplicação de Manutenção Preventiva VTS – Verificação Técnica Segura em Aplicação de Peças (realização anual);
h) Calibração de temperatura, condutividade, TMP, módulo arterial venoso, Bibag e sensores de fuga de sangue (realização anual);
i) Teste de fuga de corrente e segurança elétrica (realização anual);
j) Análise laboratorial em 22 (vinte e duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: NIPPRO) acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados em cronograma.
OBS.: As 22 (vinte e duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: NIPPRO) não estão contempladas no serviço de manutenção preventiva e corretiva listada acima apenas para o serviço laboratorial de coleta de dialisato conforme especificado na RDC 11 de 13 de março de 2014.

3.10 - Manutenção Preventiva e Corretiva em Osmose reversa portátil:

3.10.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva, nas 02 (duas) Osmoses reversas portáteis (Fabricante: Fresenius Medical Care) na modalidade de bonificação de acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados abaixo:

a) Aplicação de verificação técnica de segurança
b) Análise e levantamento de peças e serviços externos (solda, pintura, etc.
c) Limpeza química mensal conforme RDC 11/2014.
d) As manutenções preventivas ocorrerão na sede da contratante
e) Aplicação e substituição de partes e peças necessárias
f) Aplicação de verificação e calibração com emissão de certificado.
g) Aplicação de testes de segurança elétrica para avaliação de fuga de corrente elétrica em conformidade com a NBR IEC 601-1: 1997 (Equipamentos eletro médicos- Prescrições gerais de segurança)
h) Manutenção corretiva ilimitada

3.11 – Filtro Abrandador para U.T.I:

3.11.1- Fornecimento pela **CONTRATADA** em regime de comodato 2 (duas) unidades de tanque em PRFV 10x44 com válvula de retrolavagem manual contendo resina catiônica com a finalidade de abrandamento da água a fim de fornecer insumo adequado as osmoses portáteis.

3.12 - Serviço de coleta e exames microbiológicos e físico químico realizada em laboratório analítico de acordo com RDC 888 de 04 de maio de 2021 nos seguintes pontos:

a) Análise microbiológica e físico químico da água mensal reservatório
b) Análise microbiológica da água mensal CME - ponto área suja

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

c) Análise microbiológica da água mensal CME - ponto de osmose
d) Análise microbiológica da água mensal laboratório - osmose reversa
e) Análise microbiológica da água mensal uti a - pia de hig. Das mãos
f) Análise microbiológica da água mensal uti b - pia de hig. Das mãos
g) Análise microbiológica da água mensal SND - lavagem de hortifruti
h) Análise microbiológica da água mensal centro cir. Lavatório de hig. Mãos
i) Análise microbiológica da água mensal lavanderia - entrada de água das máquinas.
j) Análise microbiológica da água mensal endoscopia - pia de limpeza do endoscópio.
k) Análise microbiológica da água mensal urgência/emergência - pia de hig. Da sala vermelha
l) Análise microbiológica da água mensal para ponto rotatório.

3.12.1 - Nas análises microbiológicas serão realizados os ensaios de Escherichia coli e Coliformes Totais

- ✓ O prazo de entrega dos laudos microbiológicos será de 10 (dez) dias úteis a contar da data da coleta e serão encaminhados ao responsável nomeado pela **CONTRATANTE**

3.12.2 - Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Amônia (como NH3), Cloreto, Cor aparente, 1,2 diclorobenzeno, 1,4 diclorobenzeno, Dureza Total, Etilbenzeno, Ferro, Gosto e odor; Manganês, Monoclorobenzeno, Sódio, Sólidos dissolvidos totais, Sulfato, Sulfeto de hidrogênio, Surfactantes (como LAS), Tolueno, Turbidez, Zinco, Xilenos.

- ✓ O prazo de entrega dos laudos físico químico será de 20 (dez) dias úteis a contar da data da coleta e serão encaminhados ao responsável nomeado pela **CONTRATANTE**

3.13 - Os serviços que não estejam no rol previsto na cláusula terceira poderão ser realizados tendo por base o serviço normal, independentemente deste contrato, sendo seu preço estipulado de forma avulsa, submetidos previamente à aprovação da **CONTRATANTE** mediante termo aditivo.

Belem, 01 de março de 2023.

Assinado eletronicamente por:
ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO
CPF: ***.764.722-**
Data: 03/10/2024 07:52:05 -03:00
DigiForte

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 16:37:07 -03:00
DigiForte

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Vanderson Silva Barroso
CPF: ***.833.462-**
Data: 07/10/2024 07:53:52 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 15:31:05 -03:00
DigiForte

1. _____

2. _____

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 15:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

vUzcngAWW32EwIJNovjPYM0Fwb0VP7s6TyKysWpSJ9I= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 16:37 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO (CPF ***.764.722-**) em 03/10/2024 07:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.60.169.53	Lat: -1,435466 Long: -48,455845 Precisão: 138 (metros)

Autenticação anderson.araujo@tecmed-pa.com.br

Email verificado

WiwVmLz4HOr06x9qtc/mauCL3uG997gT6uQwFV6IrnM=

SHA-256

✔ Vanderson Silva Barroso (CPF ***.833.462-**) em 07/10/2024 07:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.60.168.250	Não disponível

Autenticação comercial@tecmed-pa.com.br

Email verificado

X0B0IBh91ZYpYC1JgYg4tVUe0iDEmazpXDFib9lVN4c=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

J P CIMOD ONTOLOGIA LTDA

OTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QD -RSM	
Especialidade(s)	Bucom lofacial
Objeto(s)	Prestação de serviço com Bucom lofacial
Das e horários	Todas as quartas e quinta-feira do m e sobreaviso, podendo haver m as conform escala.
Esponsável técnico	D Luiz Jorge de Araujo Guedes CR /PA nº 4132
Preço m	R 20.000,00 (vinte m / M
Data de pagam	20º (vigésim m
M a moratória	N o há.
Juros m	N o há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	Indeterm
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 00 5/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/07/2022
Foro	Capanem

OTRATANTE	
Nom	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E M – INDH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - RC
NPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanem nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700 -005 – Capanem - PA
Representa nte	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

OTRATADO	
Nom	J P C ÍNICA ODONTOLOGIA LTDA M
Nº EPAO/PA	240
NPJ	11.163.679/0001-56
Endereço	Av. Generalíssimo Deodoro, nº 1683, sala 804, bairro: Nazaré , Belém-PA, cep: 66040-140
Sócio(s) e nºs. do N	D Luiz Jorge de Araujo Guedes CR /PA nº 4132 D. Priscila de Araujo Guedes Afonso CR/PA nº 4 133

OBETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por odontólogos pertencentes ao quadro de pessoal da própria ONTRATADO ou por ela designados, cabendo a ela assum por eles em

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistem nico de Saúde), o que se dará em física específica indicada pela OTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com ial apresentada pela OTRATADO , prevalecendo, porém nicam o com rum .

   3.1. Prestação de serviço com Bucom lofacial.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 914

3.2. Atendim a distância.

3.3. 80 (oitenta) atendim (oito) cirurgias de traum

3.4. Atendim (duas) vezes m quintas-feiras.

3.5. 2 (dois) cirurgiões Bucom a cada ida a Capanem -PA.

ESCALAS DE TRABALHO /PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos odontólogos que prestarão os serviços, sem interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no últim dia de cada m onhecim acom ham

5. As partes deixam está contratando os serviços odontólogos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivam e pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o odontólogo designado para a prestação de serviços seja com tecnicam registrado no Conselho Regional de Odontologia (CRO) do estado onde se localiza a filial do INSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando -se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m em o de seu interesse ou dos odontólogos, aqueles previam m ir os plantões e/ou escalas. O(s) odontólogo(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com de antecedência) e obrigatoriam tificado(s) para a CONTRATANTE por m io da apresentação dos docum os pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar odontólogos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriam residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em O, devendo apresentar periodicam ecertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecim fissionais que prestam aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem as, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação com do civil, CRG, CPF, CRO, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, núm efones com e residência) dos odontólogos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum :

a) Diplom de graduação em Odontólogo;
c) Certific ado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRO;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRO do estado onde se localiza a filial do INSH .

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os se rviços aqui com dos a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipam que eventualm nte estiverem íveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com e seus fossem e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipam os, m strumentos e dem ção dos serviços deverão ser relacionados e identificados em quisição, m qualquer equipamento, mobiliário ou instrum ntário deverá ser alterado para registrar sua nova com ão.

OBG ÕES D OTRA

11. Prestar os serviços da form m nica (Res olução CM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do HSH , do Regim do Corpo Clínico e do Regulam hospital, respondendo civil, penal, tributária e adm tivam atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabi lizar-se em odontólogos e dem is profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem adores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem orosam norm legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecim to, especialm ínico, o Regulam to Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE .

13. Inform CONTRATANTE a qualificação com abalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm tir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE .

15. tilizar equipam entos e program iais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm nte em CONTR ATADA deverá e ncam e atestem efetivo cum rim infração contratual, cobrança da respectiva m e rescisão deste contrato por justo m

16. Responsabilizar-se civil e crim e, por m seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistem que tal prática ensejará a rescisão im às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sem devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Cr iar protocolos gerenciados de atendim lidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com certificação e acreditação que forem pela CONTR ATANTE.

20. Responder a todas as reclam iço de atendim valente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não em nores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir m alm vas notas fiscais de prestação de serviços e encam -las à CONTRATANTE sem 25º (vigésim uinto) dia útil de cada mês.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

23. Enviar m à ONTRATAN TE cópia da com ação de recolhim encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem odontólogos, em ados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagam l providência seja efetivada.

24. Cum legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialm s regulam que tratam Ontrole M Saúde Ocupacional), PPRA (Program m) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Am

25. Pagar diretam quem terferência, opinião ou ingerência da ON TRATANTE , a rem , encargos sociais, fiscais, tributários e adm relativas a seus prepostos, m rios e quaisquer outras pessoas por ela exclusivam signadas para a prestação de serviços, além s os im tos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em rrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já com preço total acim .

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acim indicado, desde que haja previam o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acim

27. Acom e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendim tes.

28. Inform da eventual ocorrência com para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cum serviços contratados, se assim .

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acim indicado mediante o encam ta fiscal, conform pactuado neste contrato, em tida em ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagam unicam e proveniente de repasse pelo ente político que m om CONTRATANTE. H avendo atraso em pelo ente político para a CONTRATANTE consequentem raso no pagam que não poderá ser entendido com adim descum ra todo e qualquer fim

31. A CONTRATADA fica proibida de em plicata que tenha base ou relacionam nto com ores devidos pela CONTRATANTE em azão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO E ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é INTERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tem que com nique sua intenção à outra, por e-m com de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem qualquer m o a nenhum lo.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acim . Assim rescindido por qualquer m a qualquer tem rescindirá ao m o tem neira autom instantânea, sem que haja a necessidade de nenhum icação form nenhum artes, hipótese em om nação de nenhum

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 0 de 914

a nenhum e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam partes.

R SPONS BILIDADE INSTITUCIONAL DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem civil e crim junto aos órgãos e poderes com entes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios , que gozarão de am iberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem éticos que se envolvem rviços com D etores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão p or conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os e ncargos fiscais, tributários, trabalhistas, im as, em s e parafiscais e obrigações previdenciárias em veis de adm ão pública que forem e que incidirem o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem almente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus em ados ou prepostos que forem exclusivam or ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cum nto de todas as obrigações constantes do SESMT qualquer outra obrigação legal em relação a seus em , sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagam to de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em entual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATANTE

37. Nenhum pregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive m , designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em os executarão seus serviços profissionais de form s os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada com ora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade di reta e indireta em eventuais ações judiciais e procedim istrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reem CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecim judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cum obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA , inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem , servindo os com rovantes, guias, recibos com docum ança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagam dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por algum responsabilidade em da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, m lo de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus fi nanceiro decorrente de eventuais condenações em lamações trabalhistas prom s contra a CONTRATANTE por seus próprios em regados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim em nto do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem nto da Súm o Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se comprom a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, e ncargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecim em Justiça do Trabalho por m

procedim nto que vier a ser prom por em -em ou preposto dela (ONTRATAD), inclusive m TANTE.

42. A O NTR ATAD reconhecerá com valor total eventualm xecução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer em - empregado ou preposto, inclusive m ajustado am velm entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialm da ON TRATAD, que desde já se com a acatar com is feitas entre a ONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a ONTRATANTE acionada judicial ou adm inistrativam nclusive reclam trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da ONTRATAD - que é total e am - esta assum oda e qualquer eventual condenação, isentando a ONTRATANTE de qu aisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto um form ntervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil , especialm denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalm ONTRATAD.

R SPONS BILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a ON TRATAD a assum bilize direta e integralm pelo pleno e total funcionam (s) especialidade(s) acim entificada, aí incluídos os serviços m s para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionam

45. A ONTRATAD A responderá única, exclusiva e diretam o por seus em -em ou prepostos, inclusive m e/ou necessidade de ressarcim (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil) ,não podendo a O NTR ATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum tulo, vez que a responsabilidade total e com ção de serviços na especialidade acim está sendo assum nte pela ONTRATAD.

46. Sem a aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a ONTRATAN TE seja responsabilizada por qualquer form , solidária ou subsidiariam a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a ONTRATAD e seus só cios, na hipótese de ela sofrer algum rejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com concorda expressam .

47. A ONTR TAD será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclam , ações judiciais e eventuais erros m utilizado genericam s integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, exim onsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a ON TRATAD sub -rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem prévia e por escrito da ONTRATA TE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum itutivo da ONTRATAD, com om -se esta a entregar à ONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATAD resp ondem assum em da pessoa jurídica.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 914

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento irregular deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento ocorrer, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pelo CONTRATANTE em decorrência a exclusivo critério desta, sem necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com o CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela respondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer materiais ou medicamentos no atendimento dos pacientes que não sejam adquiridos única, exclusiva e diretamente do CONTRATANTE.

55. Os contatos com o corpo clínico ou com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa do CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos do CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente o contrato nem subcontratar, no todo ou em parte a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata

61. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

62. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm o fim previsto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como pessoal, colaboradores, em extensão autorizada pela Lei.

63. As PARTES armazenam os pessoais coletados, com finalidade execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente os prazos legais ou regulatórios.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 5 de 914

64. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em indevido de dados, se com à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) da ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

65. O titular dos dados poderá requerer expressam a qualquer mento e mnform e a existência de tratam , a correção ou a elim com – LGPD).

66. Em so da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar inform qualquer PARTE sobre as atividades de tratam elaboração do Relatório de Im necessariam e comr ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra form garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras inform conhecim titular dos dados.

67. Em e comento de dados pessoais, por m com artilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cum ntidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriam micar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra m

68. O com de obrigatoriam consentim e do titular dos dados para esse fim situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam

69. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos term eção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e com finalidade legítim iva referente a execução do presente contrato.

70. O foro e o local deste contrato constam -resum .

Capanem , 01 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 16/08/2023 09:51:04 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Luiz Jorge de Araujo Guedes
CPF: ***.427.712-**
Data: 16/08/2023 15:41:58 -03:00

JPC CÍNICA ODONTOLOGICA LTDA
Luiz Jorge de Araujo Guedes

Testem

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 25/08/2023 14:58:11 -03:00

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
CPF: ***.822.762-**
Data: 16/08/2023 13:38:34 -03:00

2. _____
Nome
CPF

1º ATA **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

ONTRATE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS ACETÉS - RC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228 -68

ONTRATA

Nome	JP CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA M
CNPJ/M	11.163.679/0001-56
Representante	LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES

As partes já qualificadas no contrato acim 01/07/2022, resolvem -lo conform segue:

CÁUSULA PRIMEIRA Altera-se na cláusula 3 tópico OBJETO, os itens 3.3 e 3.4:

- 3.3. 80 (oitenta) atendim

- 3.4. Atendim 4 (quatro) vezes por m (quintas-feiras).

CÁUSULA SEGUNDA: Com acim o valor do contrato passará de R$ 20.000,00 (vinte m is.

Perm cláusulas contratuais.

Capanem 01 de Julho de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 16:30:13 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Luiz Jorge de Araujo Guedes
CPF: ***.427.712-**
Data: 30/03/2024 16:35:22 -03:00

JP CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA M
Luiz Jorge de Araujo Guedes
Sócio-adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/03/2024 11:34:19 -03:00

Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
Assinado eletronicamente por:
Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
CPF: ***.822.762-**
Data: 01/04/2024 14:59:28 -03:00

1 - _____ **2 -** _____
Nome Nome
CPF: CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Azevedo Costa, Luiz Jorge de Araujo Guedes e Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 16:30 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 27/03/2024 11:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

bUJBkLuOrnDFwrNDftNlJvm8z6iEiproElb5+uELEfE=

SHA-256

- Luiz Jorge de Araujo Guedes (CPF ***.427.712-**) em 30/03/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.194.147.189	Lat: -1,445643 Long: -48,483565 Precisão: 52 (metros)

Autenticação	luizjorgeguedes@gmail.com
Email verificado	

5qC0j/pExQFhf1RfD0sEekOmT1Ch5eZbXE2pYGwepeU=

SHA-256

✔ Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes (CPF ***.822.762-**) em 01/04/2024 14:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.158.168.19	Não disponível

Autenticação	rosauraguedes@yahoo.com.br
Email verificado	

dzo7rOauJLl2MY3Xo690kKUyVJOCI5xFjFF/npQ4454=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

EXPRESS AIM - OZIN INSTRA LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Contratação de empresa para prestação de Serviços de Nutrição e Dietética.
Responsável técnico	Katia Sibeli de Freitas Cabral – CRN 1217
Preço	

Serviços	Preço R$
Desjejum	3,80
Lanche Manhã	3,40
Almoço	14,30
Almoço - Dietas Liquidas	12,00
Lanche Tarde	3,40
Jantar	12,20
Jantar – Dietas Liquidas	12,00
Ceia	3,40
Café Litro	6,00
Água Mineral 20 ltrs	10,00
Água mineral 1,5 ltrs	2,50
Água Mineral 500 ml	1,70

De acordo com o consumo.

Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Mediante negociação específica entre as partes, através de termo aditivo.
Prazo de vigência	INDETERMINADO
Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará – SESPA
Data de início	04/08/2022
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome / Filial	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191, Bairro Centro, Cep: 68700-005, Capanema-Pa.
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, Presidente. CPF: nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	**EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA**
CNPJ/MF	18.580.303/0001-96
CRN/PJ PA	0854
Endereço	Passagem São Paulo I, 02, Distrito Industrial, – Ananindeua – PA –– CEP: 67.035-440.
Representante	FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA CPF nº 960.546.22-53

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA.

2. A prestação de serviços englobará o atendimento a todos os pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais, que estiverem na unidade.

3. Caso a CONTRATANTE necessite de serviços especiais, poderá ser solicitado à CONTRATADA, a qual deverá apresentar orçamento separado para que seja previamente aprovado, com base nos preços dos itens e serviços vigentes no Contrato ou extras.

4. Vincula-se a este contrato a proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única e exclusiva responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão que prestarão serviços ao hospital, acima mencionados, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência por parte da CONTRATANTE.

Parágrafo primeiro - É de responsabilidade da CONTRATADA a coordenação e operacionalização das escalas e cobertura de eventuais falhas que vierem a acontecer. As escalas elaboradas pela CONTRATADA deverão ser entregues até o dia 10 do mês que antecede ao mês da competência dos serviços a prestar, para conhecimento da CONTRATANTE.

Parágrafo segundo - Os profissionais designados pela contratada e que estiverem cumprindo escala de plantão, não poderão, sob hipótese nenhuma, ausentar-se do Hospital.

Parágrafo terceiro - São de conhecimentos de todos que a CONTRATANTE está contratando os serviços de Nutrição e Dietética a serem prestados pela CONTRATADA, sendo de inteira responsabilidade desta última a designação e escolha dos profissionais que irão prestar serviços. Cabe a CONTRATADA designar profissionais legalmente habilitados e tecnicamente preparados para exercer as funções oriunda do presente instrumento contratual.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Parágrafo quarto - A CONTRATADA, gozando de total e irrestrita liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir, a qualquer momento, os profissionais previamente escalados para cumprir os plantões. As substituições nas escalas deverão ser precedidas de um comunicado de cinco dias, contendo tal comunicado (ofício) os dados do novo plantonista, conforme a cláusula 6, abaixo.

6. Obriga-se a CONTRATADA a designar profissionais para prestar serviços à CONTRATANTE que cumpram e atendam as normas do Ministério da Saúde e dispositivos legais em vigor no país, apresentando documentação hábil especificada nos termos da lei.

7. A CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE, relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, número de RG, CPF, número de registro no conselho regulador, endereço residencial, número dos telefones comercial, celular e residência) dos profissionais que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação de nível superior e técnico;

b) Certificado de conclusão de cursos;

c) Registro de responsabilidade técnica pelo serviço (RT);

d) Carteira do Conselho Regional de Classe - PA;

e) Certidão de quitação de anuidade do Conselho Regional de Classe - PA.

EQUIPAMENTOS.

8. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados, a CONTRATANTE autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na Nota Fiscal do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

9. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA.

10. Prestar os serviços e cumprir as obrigações aqui pactuadas.

11. Enviar à CONTRATANTE comprovação de recolhimento das obrigações trabalhistas, previdenciárias e demais obrigações legais que envolverem os profissionais e prepostos por ela designados para prestar serviços à CONTRATANTE, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

12. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais que ela designar para prestar serviços nas dependências da CONTRATANTE.

13. Responsabilizar-se integralmente pelos deslocamentos dos seus profissionais e prepostos que irão prestar serviços na CONTRATANTE.

14. Responsabilizar-se pela qualidade técnica dos serviços prestados de produção.

15. Responsabilizar-se pelo Controle da Qualidade e Produção, enviando mensalmente, até o 5º dia do mês subsequente à competência do serviço prestado, relatórios gerenciais, comprovante das refeições

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

servidas, dados de indicadores e de produção (detalhado, ex.: refeições por tipo/ servidas por comensal/ sobras/ resto ingesta, outros).

16. Responsabilizar-se pelo envio (e qualquer alteração) e divulgação prévia do cardápio semanal.

17. Zelar pelos cuidados e manutenção da horta orgânica da unidade.

18. Responsabilizar-se em 100% dos recursos necessários para as atividades inerentes ao serviço contrato (Gás – GLP; quadro de pessoal- administração RH; utensílios; equipamentos; material e equipamentos de escritório e informática – impressora/ computador/softwares; manutenção corretiva/ preventiva de utilitários e equipamentos, itens de informática, câmaras de refrigeração, freezers; uniformes, calçados, EPIs, EPCs; cardápio; aquisição e abastecimento de produtos - insumos, materiais e produtos diversos e de copa/cozinha, descartáveis, dietas; Logísticas - expedição e transporte; produção e distribuição de refeições; controles operacionais; segurança do trabalho e meio ambiente; licenças; itens de decorações – eventos – datas comemorativas; medicina ocupacional; higienização e limpeza – retirada de resíduos; termômetros, coleta e análises de amostras, outros).

19. Prestar os serviços da forma e nos prazos aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CF de sua categoria profissional inerente) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

20. Responsabilizar-se em todos os aspectos por seus profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta da CONTRATANTE.

21. Prover aos seus colaboradores uniforme e crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

22. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

23. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

24. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais da CONTRATANTE, sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

25. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

26. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

27. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, notificações do núcleo de segurança do paciente, relativas ao objeto deste contrato.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

28. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

29. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais eletrônicas de prestação de serviço (e documentos, conforme cláusula 33) e encaminhá-las à CONTRATANTE até o último dia do mês corrente. Importante salientar que, faz parte do processo da nota fiscal eletrônica, e é critério para pagamento, as certidões de regularidade, conforme segue:

- ➢ Relatório mensal das atividades da contratada;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos da União;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Estaduais;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Municipal;
- ➢ Certidão de Regularidade do FGTS;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.
- ➢ Certidão Negativa de Falência
- ➢ Certidão Negativa Distribuidor Federal (1º Instância)

30. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os seus profissionais, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, até o dia 5 do mês subsequente a prestação do serviço, impreterivelmente, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

31. Enviar mensalmente, até o dia 5 do mês subsequente à prestação do serviço, relatório das atividades desenvolvidas, visando composição do processo da Nota Fiscal eletrônica, sendo critério para pagamento.

32. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

33. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

34. Pagar o preço indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

35. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento aos pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais.

36. Informar por escrito à CONTRATADA, eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar. PREÇO.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

37. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado, mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal eletrônica, munidas das documentações que compõem o processo da nota, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

38. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

39. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

40. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

41. Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

42. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional.

43. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e para fiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

44. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMT, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

45. A CONTRATADA apoiará todas as ações desenvolvidas pela CONTRATANTE, visando a adequação das atividades aos preceitos legais, de qualidade, do contrato de gestão, e aquelas de ordem assistencial necessárias ao perfeito funcionamento do hospital.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Parágrafo primeiro - A contratada deverá apoiar as ações administrativas da unidade hospitalar, visando o bom andamento dos serviços administrativos, financeiros, de hotelaria, de sustentabilidade ambiental e de enfermagem, bem como o correto e pleno credenciamento do Hospital, junto ao SUS / CNES (Sistema Único de Saúde), a obtenção da acreditação hospitalar ou certificação. Parágrafo segundo - A contratada deverá promover a avaliação das contas dos profissionais no propósito de corrigir discrepâncias e promover a perfeita equalização dos custos hospitalares das unidades e serviços envolvidos no presente contrato.

Parágrafo terceiro - A contratada se obriga a proporcionar cursos de reciclagem e treinamentos envolvidos na execução do presente contrato, destacando o de Manipulação de alimentos, bem como incentivar a participação dos profissionais nas comissões exigidas pelo SUS e pela legislação vigente.

Parágrafo quarto - A contratada se obriga a montar e cumprir os protocolos e fluxos de serviços necessários ao perfeito funcionamento dos serviços prestados e buscando a completa integração das equipes do Hospital. Destacando a elaboração/ atualização/ treinamento e disponibilidade, para fácil acesso e consulta no setor, as principais Instruções de Trabalho (ITs). Parágrafo quinto - A contratada se obriga a manter o número de profissionais necessários ao perfeito funcionamento dos serviços contratados, sob pena, de não o fazendo, infringir o presente instrumento.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

46. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

47. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorárias advocatícias, no prazo de 05 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, caso necessário.

48. A CONTRATADA autoriza desde já a retenções dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

49. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faç a parte do “polo” passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

50. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

51. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

52. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiro previstos no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a

CONTRATADA. RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA.

53. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) serviço acima identificado, aí incluídos os serviços que forem necessários para que o se atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

54. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços acima identificado está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

55. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

56. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros técnicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade. DISPOSIÇÕES GERAIS

57. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE. 58. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

59. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

60. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADA lhe será aplicada multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pela CONTRATANTE. 61. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

62. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

63. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE, e previamente a esta, à diretoria da unidade CONTRATANTE.

64. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

65. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta. 66. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

67. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

68. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

69. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

70. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

71. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

72. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

73. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

74. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais,

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

75. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

76. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

77. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

78. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema/PA, 04 de agosto de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 07/03/2023 11:08:32 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

JOSÉ CARLOS RIZOLI

Assinado eletronicamente por:
Francisco Xavier Martins Bessa
CPF: ***.546.222-**
Data: 07/03/2023 09:34:39 -03:00
DigiForte

EXPRESS ALIMENTOS COZINHAS INDUSTRIAL EIRELI

FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 10/03/2023 11:06:19 -03:00
DigiForte

1. _____

Nome

CPF

Assinado eletronicamente por:
Edwar Barbosa Givone
CPF: ***.303.622-**
Data: 10/03/2023 09:24:30 -03:00
DigiForte

2. _____

Nome

CPF

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

INDSH HRPC - CAPANEMA
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Att: DIRETORIA

Ananindeua -(PA), 17 de junho de 2022.

005 / EDITAL / 2022
Processo Administrativo 005/2022 (INDSH/PA/HRPC/005/2022)

Contratação de empresa para prestação de **Serviços de Nutrição e Dietética** para atendimento da demanda do **Hospital Regional Público dos Caetés**, no âmbito do Contrato de Gestão Nº 005/SESPA/2022. mantido entre o INDSH – Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano e o Governo do Estado do Pará, por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde Pública do Pará – SESPA

A proposta comercial entregue pela **Express Alimentos** é desenhada de forma a suportar o direcionamento definido pela **INDSH** no escopo técnico. A seguir detalhamos os principais serviços e preços requeridos:

COMPOSIÇÃO DOS SERVIÇOS COMPLEMENTARES

Desjejum / Ceia (colaborador / acompanhantes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Pão com Margarina sendo 01 tipo: massa fina e ou massa grossa	01 - 50 g	Porcionado
Café	200 ml	Porcionado
Leite		

Desjejum / Ceia (pacientes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Pães ou biscoitos doces ou salgados	01 - 50 g	Porcionado
Mingau ou sucos ou vitaminas	200 ml	Porcionado

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Nº do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 8
Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Lanche Manhã / Tarde

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Torrada ou Biscoitos	01 – 40 g	Porcionado
Vitamina ou Suco	Copo 200 ml	Porcionado

Para os serviços descritos acima estão inclusos os descartáveis necessários.

Café Litro

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Café Puro	Garrafa de 01 Litro	Requisição

Coffee Break

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Sandwiches/salgados / biscoitos /sucos/ etc.	Conforme orçamento	Requisição

COMPOSIÇÃO DE REFEIÇÃO MINIMA

Almoço / Jantar (colaborador / acompanhantes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Salada	03	Self Service
Arroz/Feijão	01/01	Self Service
Prato Principal	01	Porcionado
Opção	01	Porcionado
Guarnição	01	Porcionado
Sobremesa ou suco	01	Porcionada

Notas:

- Diariamente no jantar será servida 01 (uma) sopa, à base de cremes e caldos em. substituição ao feijão aos pacientes e acompanhantes.
- A salada será composta por 03 (três) tipos de produtos, variando entre verduras e legumes, crus e cozidos, tendo como temperos óleo composto, vinagre, molho de pimenta, shoyu e sal saché.
- Diariamente o usuário terá a sua disposição 01 (um) Prato Principal e 01 (uma) opção, a base de bovinos, suínos, aves e pescados em

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

preparações variadas, podendo o cliente interno servir-se de ½ porção das duas preparações ou 01 porção de uma das preparações.

- A guarnição será composta por 01 (um) tipo de produto, variando entre verduras, legumes, massas e farináceos.
- As sobremesas servidas serão 01 (um) doce caseiro ou tablete ou 01 (uma) fruta da época, servidos diariamente.
- **As DIETAS DE PACIENTES, necessárias, serão elaboradas com base na composição de alimentos no planejamento do cardápio para pacientes, de acordo com a solicitação da Nutrição técnica conforme patologia do paciente.**

Para os serviços descritos acima estão inclusos os descartáveis necessários.

TABELA DE INCIDÊNCIA MENSAL

Denominação	Frequência Prato Principal / Opção
CARNE BOVINA	12
SUÍNOS	4
FEIJOADA/PUCHERO/CASSOULET	2
AVES	28
PESCADOS	8
PROCESSADOS	2
EMBUTIDOS	2
VÍSCERAS	2
TOTAL	**60**

- Em função de o sistema ser porcionado, para a composição dos preços estamos prevendo o consumo médio de carnes sem osso de 200g por pessoa e para carne com osso de 250g por pessoa, não sendo previsto consumo fora do local. Estas gramagens atendem a legislação do PAT.

- Caso seja solicitado consumo superior ao estimado, estaremos recompondo os custos para adequar os novos preços das refeições.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Nº do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 8
Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Nossa Equipe

A perfeita atuação de um restaurante e de uma equipe qualificada, está adaptada ao:

* Número de refeições/dia
* Composição da refeição
* Horários e sistemas de distribuição
* Qualidade da prestação

A Express Alimentos possuirá uma equipe composta de profissionais treinados, para administração do serviço de alimentação, sendo formada por**:**

Quantidade	Cargo
01	Coordenador / Nutricionista
02	Cozinheiros
07	Ajudante de cozinha
02	Copeira de cozinha
Total: 12	

A **Express Alimentos** aperfeiçoa constantemente estes profissionais por vantagens sociais e salários compatíveis, de maneira a:

Empregar os melhores profissionais
Ter uma equipe com excelente apresentação
 # Conseguir a fidelidade destes profissionais.

NOSSA PARCERIA

Contrato – Gestão Direta

Serviços	Preço R$
Desjejum	3,80
Lanche Manhã	3,40
Almoço	14,30
Almoço - Dietas Liquidas	12,00
Lanche Tarde	3,40
Jantar	12,20
Jantar – Dietas Liquidas	12,00
Ceia	3,40
Café Litro	6,00
Água Mineral 20 ltrs	10,00
Água mineral 1,5 ltrs	2,50
Água Mineral 500 ml	1,70

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Notas:

⇒ **Validade da Proposta:** 30 dias

⇒ **Mês base:** julho / 2022

⇒ **Acordo da categoria:** Agosto/2022.

⇒ **Forma de Pagamento**

A forma de pagamento proposta será faturamento MENSAL com pagamento ao 25° (Vigésimo quinto) dia.

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospital Regional Público dos Caetés, situado Avenida Barão de Capanema °3191, Bairro Centro, Capanem -000.

A prestação dos serviços deverá ser iniciada junto ao Hospital Regional Público dos Caetés no prazo imediato. Estão inclusos todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, serviços, encargos sociais, trabalhistas e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste chamamento.

Express Alimentos Cozinhas Industrial Eireli.
CNPJ: 18.580.303/0001-96 / I.E.: 15.418.437-3
Passagem São Paulo I, Nº 2 - Distrito Industrial - Ananindeua-PA
CEP 67.035-440 - Fone: 91- 99197 91 11
Dados Bancários:

Express Alimentos Cozinhas Industrial Eireli.
Banco do Brasil / Agência 1436-2 / Conta Corrente 82331-7

Representante Legal:

Francisco Xavier Martins Bessa

Contato: (91) 99197 91 11

Francisco Xavier Martins Bessa
CPF: 031.759.142-84

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Francisco Xavier Martins Bessa (CPF ***.546.222-**) em 07/03/2023 09:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
206.43.196.65	Lat: -1,343338 Long: -48,358542 Precisão: 118 (metros)

Autenticação bessa@expressalimentacao.com.br

Email verificado

pwcGzRnz0mj4huDhdZOdAzU8BprhTtJbQ5kuElUqvS0= SHA-256

✔ José Carlos Rizoli (CPF ***.893.228-**) em 07/03/2023 11:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.37.10.86	Lat: -23,503126 Long: -46,511299 Precisão: 11 (metros)

Autenticação contratos@indsh.org.br

Email verificado

lgpLhCTgd2ihOoLX/r2QPzTApFQBzXHc77QJnvi1kWk= SHA-256

✔ Edwar Barbosa Givone (CPF ***.303.622-**) em 10/03/2023 09:24 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
206.43.196.65	Não disponível

Autenticação edwar@expressalimentacao.com.br

Email verificado

dQndirKCTpRRJOE9pb0A0S9Anpj1G60QosdbJMQm0X8= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 10/03/2023 11:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.251	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

Ong1EdJuq6rpcHK6Hy/+SHBUKnAsb6LfWU31MKSuyPw= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

ESCOPO	
Objeto	Prestação do serviço de Assessoria e consultoria: Ações que abrangem 1. Realização de pré-auditoria para verificação das conform requisitos e padrões exigidos no respectivo m (OPSS), no caso da ONA Nível 1. 2. Apoio na im protocolos de Segurança do Paciente em n°. 529/2013 do M ção e apoio à im o paciente. 3. Apoio no desenvolvim ordo com necessidades de m as ações im 4. Apoio na im Paciente de acordo com ontínua dos processos, ações para dissem ultura de segurança, articulação e integração dos processos de gestão de risco. 5. Apoiar na im ssistencial de acordo com 6. Realização de cursos, treinam elacionadas a Segurança do Paciente (ver ANEXO 1 da proposta com rcial)
Valor total	Consultoria em 12.000,00 (valor/m sso de acreditação nacional (ONA) R$ 9.000,00 (valor/m **TOTAL: R$ 21.000,00 (vinte e um reais) mensal.**
Data para pagamento	Até 20 (vinte) do m os serviços
Multa	Não tem
Reajuste	M
Prazo de vigência	Indeterm
Assessoriedade	Contrato de Gestão 005/SESPA/2022
Data de início	1º de agosto de 2022
Foro	Capanem

CONTRATANTE

Nome	Instituto Nacional de Desenvolvim no – INDH Hospital Regional Público dos Caetés - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanem nem
Representante	José Carlos Bazoli, Presidente. CPF: 171.893.228-68

EAB JCR KMPP mac JOP

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 914
Página 1704 de 2672

OTRA

Nom	INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE - IBSP
RJ/M	13.232.692/0001-45
Endereço	Avenida M rra Funda, São Paulo – SP, EP 01.139-000
Representante	KAIN MARA PIRS PEOR – SÓCA -ADM

OBETO

1. A OTRTADA prestará os serviços acim cados sem OTRTANTE.

2. A OTRTADA obriga-se a entregar relatórios a c ada 30 (trinta) dias dem cum

OBGÕES DO TRA

3. Faz parte do objeto do contrato a entrega, pela OTRTADA, de relatórios m o dem ando, inclusive, resultados obtidos m contrato e ainda:

   a) Visita sem alizada sem prévio de 30 dias.
   b) Elaboração de relatório de visita e entrega em té 72 horas.
   c) Videoconferência de até 1h30 para acom realizada por consultor IBSP a cada 15 dias.
   d) 1h30 de treinam

OBGÕES DO TRANTE

4. Pagar o preço acim viam pública a ela pelo ente político acim

5. Acom pela OTRTADA, visando o regular atendim

6. Inform ência com ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cum se assim

PRO

7. A OTRTANTE pagará o valor acim ante apresentação de nota fiscal até o dia 2 (dois) do m viços, sob pena de aplicação de m

8. A em prestação dos serviços, em o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

EAB JCR KMPP mac JOP

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 914
Página 1705 de 2672

9. Para receber o preço a CONTRATADA apresentará m nsalm quitação das obrigações legais relativos aos prepostos designados para a prestação dos serviços, sob pena de não pagam pra tal obrigação.

10. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheir o que será utilizado para efetuar o seu pagam ente político que m a CONTRATANTE. Havendo atraso em nte político para a CONTRATANTE consequentem da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido com im qualquer fim

11. A CONTRATADA fica proibida de em qualquer duplicata que tenha base ou relacionam TE em

CLÁUSULA QUARTA

12. O preço dos serviços será reajustado por m e negociação específica e som efeitos se for feito por escrito e assinado por quem .

CLÁUSULA QUINTA – DO PRAZO E RESCISÃO

13. Este contrato é celebrado para vigorar por prazo INTERM qualquer um e com escrito, com s, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem quer m

14. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e o ente político em ato principal for rescindido por qualquer m á ao m autom e de nenhum neste sentido por nenhum ue não haverá a com nenhum nenhum concordam

CLÁUSULA SEXTA – DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

15. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem crim rão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de am ional, ressalvando-se apenas a abordagem prestação de serviços com Único e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

16. Correrão por conta e responsabilidade exclusiva s da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários,trabalhistas, im ntos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias em de adm devidas e que incidirem ade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem s que eventualm as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus em que forem execução dosserviços aqui contratados.

17. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição ecum tantes do SESM qualquer outra obrigação legal em pregados ou prepostos, sendo que ela

EAB JCR KMPP mac JOP

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 9 de 914
Página 1706 de 2672

declara que se responsabiliza pelo pagam a e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em inércia.

RESPONSABILIDADE CONTRATUAL

18. Nenhum re a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive m restar os serviços pactuados neste contrato, sendo queseus representantes, prepostos, associados e/ou em seus serviços profissionais deform sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada com sua única e exclusiva em alquer responsabilidade direta e indireta em os adm

19. A CONTRATADA obriga-se a reem TE de todas as despesas advindas de eventual reconhecim e ou subsidiariedade no cum obrigaçõestrabalhistas e/ou previdenciárias da CON TRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem servindo os com entos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

20. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos s eus pagam a eventual condenação da CONTRATANTE por algum ponsabilidade em atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, m ou subsidiariedade.

21. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus finance iro decorrente de eventuais condenações em contra a CONTRATANTE por seus próprios em terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim

22. A CONTRATADA declara que tem da Súm Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se com responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecim m m ido por em preposto dela (CONTRATADA), inclusive m ra a CONTRATANTE.

23. A CONTRATADA reconhecerá com eventualm sentençaproveniente da Justiça do Trabalho, em cesso ajuizado por qualquer em ex-em ntual valor que for ajustado am ocesso quanto extrajudicialm com om am autor deeventuais ações judiciais.

24. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou ad m trabalhistas,por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e am idade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer ob rigações, aplicando-se no caso concreto um previstas no Código de Processo Civil, especialm uintes), com incondicionalm

RESPONSABILIDADE CIVIL ADVINDA

EAB JCR KMPP mac JOP
Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 10 de 914
Página 1707 de 2672

25. A intenção das partes é que a CONTRATADA assume e se responsabilize direta e integralm) especialidade(s) acim incluídos os serviços m para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionam

26. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e dire tam por seusem clusive m obrigação e/ou necessidade de ressarcim s m Código Civil e dem is), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser respons abilizada por eles a nenhum vez que a responsabilidade total e com estação de serviços na especialidade acim ntegralm

27. Sem deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer form ta, solidária ou subsidiariam assegurado odireito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de elasofrer algum oduzido por esta ou seus prepostos, com que esta concorda expressam

28. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsáv el por quaisquer reclam judiciais e eventuais erros m lizado genericam equipe e prepostos por ela designados, exim CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

29. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pes soais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigaç ões e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m idas razoáveis para garantir, por si, bem com ntratados que utilizem Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

30. As PARTES arm os, com execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam atender os prazos legais ou regulatórios.

31. As PARTES responsabilizam de segurança, técnicas e adm soais do seu titular. Em de vazam m ocorrido, bem o de Dados (ANPD) da ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

32. O titular dos dados poderá requerer expressam te para o agente responsável pelo tratam ão, o acesso, a inform existência de tratam correção ou a elim conform essoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

33. Em ados (ANPD) solicitar inform qualquer PARTE sobre as atividades de tratam dados pessoais, inclusive para

EAB JCR KMPP mac JOP

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página 1** de 914

elaboração do Relatório de Im ados Pessoais, a PARTE deverá
necessariam oais, não podendo transferir ou de
qualquer outra form acesso aos dados pessoais ou a quaisquer
outras inform pessoais a qualquer terceiro sem
conhecim

34. Em soais, por m
com por órgãos e entidades públicas em
cum e entidades privadas, a PARTE deverá
obrigatoriam oais e obter a autorização específica
para a execução de outra m e dados pessoais.

35. O com ros, depende obrigatoriam
consentim s dados para esse fim
de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), que dispensam

36. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTRATADOS e OPERADORES dos dados, nos term Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e com ados deste contrato, para atingir a finalidade legítim o do presente contrato.

DISPOSIÇÕES GERAIS

37. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem crito da CONTRATANTE.

38. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum
com ia das alterações, caso ocorram
39. Os sócios da CONTRATADA respondem ubsidiariam
assum

40. A hipótese de não cum arcial deste contrato pelo CONTRATADO
lhe será aplicada m e o valor dos serviços prestados no m
em uantia ser retido pelo CONTRATANTE.

41. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im
m xclusivo critério desta, sem
necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

42. A CONTRATADA se obriga a m ilo e confidenciais todas as inform
cadastrais, com s dos pacientes, obtidas com
CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato , respondendo única, exclusiva e diretam ção desta regra.

43. Não é perm am
pacientes que não sejam iva e diretam

44. Os com qualquer órgão da m
feitos obrigatoriam m

45. Os form verão ser utilizados unicam
atendim identificada, sendo absolutam

EAB JCR KMPP mac JOP

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 914
Página 1709 de 2672

proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em
rescindido im

46. É vedada a utilização e veiculação das m logos e logom
quaisquerfinalidades sem ita desta.

47. As cláusulas de responsabilidade da ONTRATADA perdurarão m
rescisão deste contrato, independentem o.

48. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form
m nsabilidade solidária.

49. A ONTRATADA não poderá ceder ou transferir tot al ou parcialm
subcontratar,no todo ou em erceira pessoa jurídica, sob pena de sua
rescisão im

50. Qualquer tolerância da ONTRATANTE em s cláusulas e condições deste contrato
não im renúncia de possível direito, cujos term
continuarãoexigíveis a qualquer tem

FOR

51. As partes elegem a solução de litígios.

panem

José Carlos Rizoli
José Carlos Rizoli (30 de Setembro de 2022 12:12 ADT)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM O – INDH

Karina Marcia Pires Pecora
Karina Marcia Pires Pecora (30 de Setembro de 2022 14:43 ADT)

INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE – I BSP

Testemunhas:

1. Nome: marcelo azevedo costa (12 de Outubro de 2022 16:06 ADT)
RG: 3210279

2. Nome: Joelma O Paes
Joelma O Paes (13 de Outubro de 2022 10:09 ADT)
RG: 29.317.695-35

Assinatura: Erika A. Batistella
Erika A. Batistella (28 de Setembro de 2022 21:06 ADT)

Email: erika.batistella@indsh.org.br

O SERVIÇO DE ACESSO

Relatório de auditoria final 2022-10-13

Criado em:	2022-09-28
Por:	Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente (adm
Status:	Assinado
Data transação:	BJBCABAAJFeFxTxtLWXdpdc7eLIA1xK682ewm

Histórico de "O Hospital Regional Público do Sacré Cœur"

Documento
2022-09-28-20:11:51G

Documento
2022-09-28-20:15:20G

Em
2022-09-29-00:50:08G

O
2022-09-29-00:63:5G

Documento
Data da assinatura 2022-09-29-00:63:6G

Documento
2022-09-29-00:63:8G

Em
2022-09-30-15:11:27G

O
2022-09-30-15:12:35G

Documento
Data da assinatura 2022-09-30-15:12:36G

Powered by Adobe Acrobat Sign

Docum
2022-09-30-151238G

Em
2022-09-30-174242G

O
2022-09-30-174335G

Docum
(karinapires@segurancadopaciente.com
Data assinatura: 2022-09-30-174336G

Docum
2022-09-30-174338G

Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente (adm
alternativo)
2022-10-06-133409G

Docum
2022-10-06-133409G

Em
2022-10-12-190251G

O
2022-10-12-190626G

Docum
Data assinatura: 2022-10-12-190629G

Docum
2022-10-12-190630G

Em
2022-10-13-130707G

O
2022-10-13-130924G

Docum
Data assinatura: 2022-10-13-130925G

Contrato finalizado.
2022-10-13-130925G

Powered by
Adobe
Acrobat Sign

[illegible]

ONTRO E PRESTAÇÃO E SERVIÇOS

Pelo presente instrum
partes a seguir, de um **INH – Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano** com **HOSPITAL REGIONAL PÉRIO DOS ATÉS - RC**, cadastrada no NJ sob nº 23.453.830/0023-85, com Avenida Barão de Capanem - PA – CEP: 68.703 -160, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, casado, adm -2, SSP/SP, inscrito no CPF nº 171.893.228-68 denom ONTRATANTE e, de outro lado, **A INTELIGÊNCIA AFETIVA LTDA** pessoa jurídica de direito privado, constituída com NJ **07.438.379/0001-65**, com sede à Rua 22, nº 431, Qd. H-10, Lt 24, 2º andar, Sala 07, Setor Oeste, Goiânia-GO, CEP: 74.120 -130, neste ato representada pelo seu sócios **VINCIUS TAMOS RIS**, brasileiro, casado sob regim Identidade n. 3.774.369 SSP/GO, CPF/M -53 e **SERGIA PAPA RIS**, brasileira, em Carteira de Identidade n. 6245729 SSP/GO, CPF/M -96 doravante denom ONTRATADA, tendo em dispositivos legais e regulam presente **ONTRO E PRESTAÇÃO E SERVIÇOS,** m cláusulas e condições:

CÁLUA PRM – DO OBJETO

1.1 O presente contrato tem ONTRATADA, por m para os usuários designados pela ONTRATANTE, conform constante do ANEXO I parte integrante do p resente instrum , sendo que se houver divergência prevalecerá os term

CÁLUA SEGUNDA – DO SOFTWARE

2.1 O aplicativo disponibilizado pela contratada organizará, arm auxiliará a gestão das inform coletadas, contem benefícios:

a. M : Acesso à inform sem horário;

b. Conectividade : Participação dos fam registros cotidianos;

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130
(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** de 914
Página 1714 de 2672

c. Acessibilidade : Acom nte em real, com

d. Análise de dados: Disponibilização de gráficos de desem

e. Centralização: Os registros dos program registro da fam

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PREÇO

3.1. Os serviços objeto do presente contrato serão faturados m respectiva nota fiscal será encam do m Em disponibilização, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor unitário m por usuário liberado à utilização da plataform com respeitando os valores e faixa de valor inform 300 usuários liberados, no valor de R$ 29,90 (vinte e nove reais e noventa centavos) por usuários por m

3.2. A CONTRATANTE pagará m à quantidade de usuários ativos no período, e neste valor todos os tributos, encargos de qualquer natureza ao poder público federal, estadual e m l, despesas/encargos com -de-obra, salários, obrigações trabalhistas, fiscais, equipam com serviços.

3.3. Os serviços objeto do presente contrato serão faturados m seu docum dentro do m vencim no dia 20 do m .

3.4. A CONTRATADA deverá enviar a nota fiscal e os dados bancários para o e-m contratos.hrpc@indsh.org.br com

3.5. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagam que m a CONTRATANTE. Havendo atraso em ente político para a CONTRATANTE consequentem no pagam inadim im

3.6. A CONTRATADA fica proibida de em tenha base ou relacionam razão desde contrato.

CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO E RESCISÃO

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130
(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 3 de 914
Página 1715 de 2672

4.1 O presente contrato vigorará por prazo indeterm
rescindido por qualquer parte, desde que haja notificação expressa e por escrito, com
im

4.2 Caso m intenção de rescindir o presente CONTRATO, por qualquer um
obrigações nele previstas, até o dia designado para o encerram
relação contratual.

4.3 O presente contrato será rescindido im leno direito, por qualquer um
infração de qualquer cláusula contratual prevista neste instrum
dado ciência por escrito à parte infratora para sanação da infração no prazo de 5 (cinco) dias.

4.4 O Contrato poderá ser rescindido de pleno direito a critério da parte prejudicada independentem
extrajudicial, nos casos de Falência, Liquidação Judicial ou Extrajudicial de qualquer das partes envolvidas.

4.5 Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acim , Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim
qualquer m rescindirá ao m
tem
de nenhum
hipótese em
a nenhum pótese e sob nenhum
expressam

CLÁUSULA QUINTA – RESPONSABILIDADES

5.1 As partes se a respeitar toda e qualquer legislação do país, especialm
m proibição do trabalho forçado e m -
de- obra escrava.

5.2 As Partes com -se a respeitar toda e qualquer legislação do país, no que se refere à proibição do trabalho forçado e m

5.3 As partes se com alquer legislação do m -o e não com

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 9 de 914
Página 1716 de 2672

e/ou om
quanto à destinação de eventuais resíduos decorrentes da sua própria atividade, sendo declarado ainda, a não utilização de insum exploração ilegal de recursos naturais.

5.4 As Partes se com concussão em propina, nos term ção vigente.

CLÁUSULA SEXTA – RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE

6.1 Com Contrato.

6.2 Colaborar com contratual, disponibilizando todos os dados e inform ções necessárias;

6.3 Acom através de colaboradores devidam

6.4 Prestar as inform pela CONTRATADA

6.5 A CONTRATANTE deverá instruir seus usuários quanto à form utilização do aplicativo e ao caráter intransm usuário, responsabilizando-se pela utilização de terceiros por ela autorizados.

CLÁUSULA SÉTIMA – RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

7.1 A CONTRATADA será responsável pela segurança, estabilidade, durabilidade, qualidade e perfeição dos serviços executados e responderá pela correção dos defeitos, falhas ou im im form ônus para a CONTRATANTE .

7.2 Constitui obrigação exclusiva da CONTRATADA o recolhim pagam responsabilizando-se pela obediência rigorosa à legislação em especial sobre horário de trabalho de seus em

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130
(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

7.3 A CONTRATADA isenta a CONTRATANTE de todas as questões trabalhistas, fundiárias, previdenciárias, sociais e securitárias que resultem do presente CONTRATO.

7.4 A CONTRATADA deverá apresentar, sem as certidões ou quando lhe for solicitado, as certidões negativas que com regularidade fiscal, notadam do INSS e R do FGTS, sob a pena de suspensão do pagam devida regularização.

7.5 Fica sob responsabilidade da CONTRATADA inform CONTRATANTE com 8 (oito) horas, sobre qualquer parada program contrato.

7.6 A CONTRATADA disponibilizará à contratante todos os dados e inform pela CONTRATANTE.

CÁLUA OITAVA – M

8.1 Pela inexecução total ou parcial das obrigações assum CONTRATO poderão ser aplicadas as seguintes penalidades:

a) Advertência;

b) M diária correspondente a 0,5% (m pagam , sem faturas porventura pendentes. Eventual m ão da CONTRATADA de indenizar a CONTRATANTE pelos prejuízos causados.

8.3 O valor das m eventualm em dias do fim

8.4 Com ovado o im justificado e aceito pela CONTRATANTE, a CONTRATADA ficará isenta das penalidades m

CÁLUA NONA – D SIGILO E ONIEDADE

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130
(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

9.1 A CONTRATADA com -se expressam
vender, em
quaisquer dados, m
cadastrais, docum
disponibilizados pela CONTRATANTE, de que venha a ter conhecim
ou acesso, ou que venha a lhe ser confiado em
sejam
podendo, sob qualquer pretexto, divulgar, revelar, reproduzir, utilizar ou deles dar conhecim nto a terceiros, estranhos a esta contratação, sob as penas da lei; bem -las exceto no que concerne ao desenvolvim ,
salvo para fins estatísticos, preservando assim de
identidade e dados relativos aos pacientes e á CONTRATANTE ,
portanto, deverão ser norm

9.2 O não cum
crim
confidencialidade; sendo que, as obrigações a que alude esta cláusula perdurarão inclusive após a cessação do vínculo entre a CONTRATANTE e a CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA – DISPOSIÇÕES FINAIS

10.1 Todas as notificações relacionadas ao presente Contrato deverão ser feitas por escrito e enviadas via e-m
recebim
ou, ainda, entregues pessoalm

10.2 O presente contrato não estabelece nenhum em
responsabilidade da CONTRATANTE com
que a CONTRATADA em
execução dos serviços ora pactuados, correndo por conta exclusiva desta única responsável com com
pessoal, inclusive os encargos decorrentes da legislação vigente, seja trabalhista, previdenciária, securitária ou qualquer outra.

10.3 A tolerância de qualquer das partes ao descum
disposição aqui pactuada, não constituirá precedente ou novação e nem renúncia ao direito de exigir seu cum

10.4 Fica entendido que o presente contrato não será interpretado de m
a credenciar a qualquer das Partes com
qualquer fim nem
qualquer das partes, a faculdade de assum
ou expressa, em

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130
(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

10.5 As Partes reconhecem
cada um
“joint- venture”, sociedade, ou qualquer outra form

10.6 M
escrito, m

CLÁUSULA DÉCIMA – DOS PODERES E REPRESENTATIVIDADE

11.1 As partes contratantes declaram
do presente Instrum
devidam
Sociais, com s para assum

CLÁUSULA DÉCIMA – DO FORO

12.1 As partes contratantes elegem Goianem -PA para dirim
com er outro, por m

E por estarem
Contrato em 03 (três) vias de igual teor e form
infra-assinadas, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Goianem , 01 de fevereiro de 2023.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 17/01/2023 18:41:40 -03:00

ISH – Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Assinado eletronicamente por:
VINICIUS ATAIDES REIS
CPF: ***.976.421-**
Data: 18/01/2023 01:29:53 -03:00

Assinado eletronicamente por:
SANDRA REGINA PARO
CPF: ***.587.908-**
Data: 19/01/2023 16:15:46 -03:00

ABA+ INTELIGÊNCIA AFETIVA LTDA

Testem

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 18/01/2023 17:46:14 -03:00

Testemunha
CPF:

Assinado eletronicamente por:
VITOR NAVES REIS
CPF: ***.860.101-**
Data: 18/01/2023 17:54:37 -03:00

Testemunha
CPF:

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

ANEXO I

Proposta Comercial – INTELIGÊNCIA AFETIVA LTDA



Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

ABA+

Software organiza, disciplina, define e impõe processos. Armazena dados, gera informação e auxilia a gestão de cada negócio, desde que aliado a uma camada de serviços para sua correta implementação, treinamento e constante avaliação de desempenho da sua equipe.

É uma das ferramentas essenciais para sua empresa tornar-se muito mais competitiva e aumentar sua eficácia, otimizar seu tempo, dando foco naquilo que realmente importa.

O ABA+ é um software facilitador da integração e constante supervisão das terapias utilizadas cotidianamente por pessoas com o Transtorno do Espectro Autista (TEA).

Direcionado aos profissionais que trabalham com a ciência ABA – Análise do Comportamento Aplicada, Fonoaudiólogos, Terapeutas Ocupacionais, Psicólogos e outros.

O software foi visualmente projetado de forma totalmente responsiva e otimizada ao toque e possui interfaces dinâmicas e intuitiva aos usuários.

Desenvolvemos formas de melhorar a vida de pessoas com o Transtorno do Espectro Autista (TEA).

BENEFÍCIOS

Mobilidade: Acesse as informações dos seus pacientes e equipe de profissionais de onde estiver

Conectividade: Família participativa, nos registros cotidianos, quanto nos incidentes ABC.

Acessibilidade: Acompanhamento do paciente em tempo real, além do recebimento de alertas a cada informação

Maior poder de decisão: Agilidade na análise de dados com gráficos de desempenhos já no encerramento da sessão ou avaliação.

Ambiente Único: Registros dos programas, avaliações e registros da família em um ambiente único

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

INVESTIMENTO

Tabela de valores vigente

- de 5 a 15 pacientes.....R$ 89,90 por paciente/mês
- de 16 a 30 pacientes.....R$ 79,90 por paciente/mês
- de 31 a 50 pacientes.....R$ 69,90 por paciente/mês
- de 51 a 150 pacientes.....R$ 59,90 por paciente/mês
- de 150 a 250 pacientes.....R$ 49,90 por paciente/mês
- de 251 a 500 pacientes.....R$ 39,90 por paciente/mês
- de 500 a 1000 pacientes.....R$ 29,90 por paciente/mês
- acima de 1.000 pacientes.....R$ 19,90 por paciente/mês

PLANO MENSAL	QTD DE USUÁRIOS	PREÇO UNITÁRIO
Plano Profissional (desconto antecipação de faixa)	300	29,90
Subtotal		**R$ 8.970,00 / mês**

TREINAMENTO	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Acesso full ao EAD ABA+	400,00	400,00	**0,00**
Subtotal		**BONIFICADO**	

Total do Investimento MENSAL	**R$ 8.970,00 / mês**

Cronograma de implantação e cobrança, (conforme cronograma abaixo):

DATA DA 1ª MENSALIDADE	QTD DE USUÁRIOS	VALOR DE SETUP	VALOR DA MENSALIDADE
20/11/2022 em diante	300 usuários	-	R$ 8.970,00

Obs: Por fazer parte do mesmo grupo do CIIR, o valor de usuário na soma das 2 empresas, o valor por usuário/mensal vai para R$ 29,90, mesmo desconto será realizado para o CIIR.

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 914

Página 1723 de 2672

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O dia de vencimento da licença de uso mensal será todo dia 20 do mês. Este serviço cobre as alterações de legislação, manutenção corretiva, suporte e evolução do software. Não ocorrendo manifestação das partes em contrário, o contrato prorroga-se automaticamente, podendo ter alterações com os valores reajustados de acordo com a variação do IGP-M/FGV, a ser aplicado no PRIMEIRO DIA DO MÊS DE JANEIRO do ano subsequente.

Observações: A ativação do software e a liberação de novos usuários será realizada em até 48 horas após a assinatura desta proposta.

CONDIÇÕES GERAIS

- Caso sejam identificadas necessidades de customizações, serão negociadas via orçamento adicional.
- O valor referente à ativação do software, utilização do EAD ABA+ e treinamento remoto.
- Serviços de treinamento/consultoria in loco (presencial) não estão inclusos nesta proposta.
- O atraso superior a 21 (vinte e um) dias no pagamento implicará em interrupção dos serviços e das soluções contratadas;
- É de responsabilidade do ABA+ capacitar ao menos 1 funcionário interno do cliente, seja através do EAD ABA+ ou de forma remota, que será o responsável pela replicação dos treinamentos aos usuários;
- É de responsabilidade do cliente nomear ao menos um funcionário interno responsável pelos atendimentos junto ao ABA+,
- Nenhuma propriedade, direito, título ou interesse sobre as soluções descritas nesta proposta, de propriedade do ABA+, ou de qualquer parte do mesmo, é transferido ao Cliente por intermédio desta negociação, inclusive concessões de licença de qualquer patente, pedido de patente, segredo comercial, marca ou direito autoral.
- Da propriedade e sigilo dos dados, todos os dados inseridos no ABA+ pela contratante são de propriedade exclusiva da contratante e, portanto, não poderão em hipótese alguma ser divulgados, compartilhados ou utilizados para qualquer fim sem autorização escrita e acordo formal entre as partes.
- A contratante autoriza o uso dos dados para fins de análises estatísticas. Nenhuma informação produzida por essas análises poderá

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

levar à identificação da contratante, de seus pacientes e de seus funcionários.

- No caso de término do contrato, os dados inseridos pela contratante serão entregues em formato planilhas em até 30 dias após a formalização. A partir desta entrega, o ABA+ não irá manter quaisquer informações do contratante em seu servidor, ficando isento de qualquer responsabilidade de armazenagem dos dados.

CANCELAMENTO

No PLANO MENSAL, a vigência do presente contrato tem duração de 30 dias, sendo que qualquer das partes poderá rescindir este Contrato, sem multa ou indenização, mediante notificação por e-mail com antecedência de 30 (trinta) dias.

Caso o cliente decida rescindir o presente contrato, incorrerá o pagamento de uma mensalidade integral posterior ao mês da data da solicitação do cancelamento.

VALIDADE DA PROPOSTA

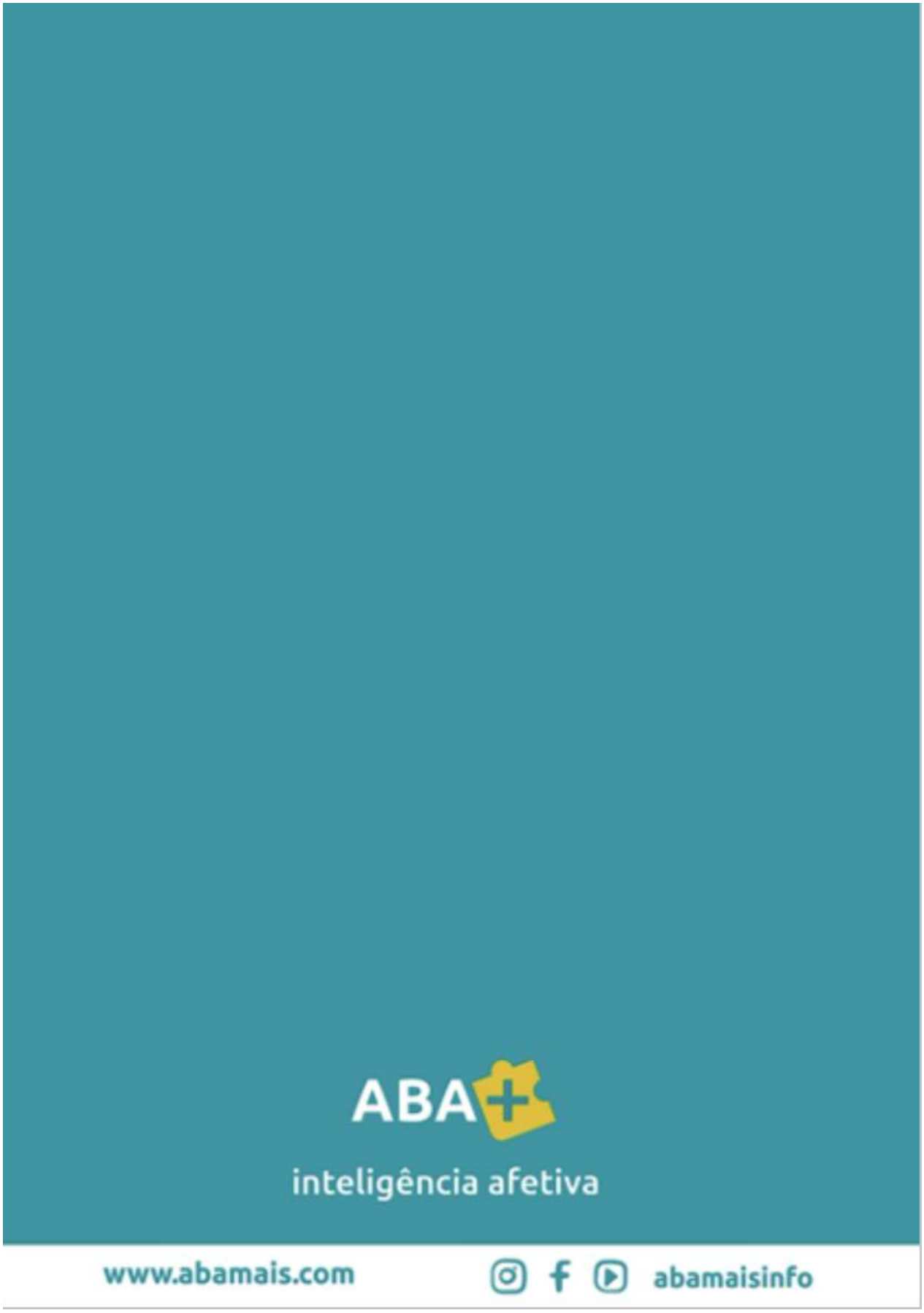
Esta proposta tem validade até 5 dias úteis após a data de emissão.
Data de Emissão: 17/11/2022
Responsável pela Venda: Vitor Naves – Diretor Comercial – ABA+

TERMO DE ACEITE

Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
CNPJ (NFe) : 23.453.830/0023-85 | e-mail (NF-e): supervisaoti.hrpc@indsh.org.br
Representante Legal/Financeiro:
Endereço: Avenida Barão de Capanema, 3191, Centro, Capanema-PA – CEP: 68.703-160
Responsável pelo Projeto: Gustavo dos Reis Nunes
Telefone | e-mail resp. projeto: (91) 99271-1909 | supervisaoti.hrpc@indsh.org.br

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com



Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

J F FOS SERVIOS
M

OTRATO D PRESTAÇO D SERVIOS M

QD -RSM	
Especialidade(s)	Neuropediatria
Objeto(s)	- Prestação de serviço na especialidade de Neuropediatria. - Realizar 450 (quatrocentos e cinquenta) consultas presenciais m na continuidade da assistência a paciente egressos ou prim agendadas. - O atendim agendados pela Central de Regulação e os retornos realizados pelo ANTEA, sem pré-estabelecida.
Das e horários	Conform com
Responsável técnico	D Joelton Fernandes Fonseca M 9135
Preço m	Pacote do serviço: 450 consultas – R$ 90.000,00 (noventa m R$ 225,00 (duzentos e vinte e cinco reais) por consulta excedida
Data de pagam	20º (vigésim
M	Não há.
Juros m	Não há.
Reajuste	Anual pelo IPC se houver reajuste do Contrato de Gestão , m aditivo.
Prazo de vigência	Indeterm
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/12/2023
Foro	Capanem

OTRATANTE	
Nom	INSTITUTO NACIONAL D DESENVOLVIM SOCIAL E M – INSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - RC
NPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanem – Cep: 68700 -005 – Capanem -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

OTRATADO	
Nom	J F FONSECA SERVIOS M – EPP – BARIM ESPECIALIZADAS EM
Nº M PA	2811
NPJ	27.947.556/0001-46
Endereço	RODAUGUSTO M , 4300, SALA 0501 SU , PARQUE VER , BELÉM - PA, CEP 66.635-110
Sócio(s) e nºs. do M	D Joelton Fernandes Fonseca M Da. M Fonseca M

OBETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por m própria OTRATADO ou por ela designados, cabe ndo a ela assum eles em

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

2. A prestação de serviços abrangerá o atendim
pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SS (Sistem o que se dará em física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com apresentada pela CONTRATADA , prevalecendo, porém .

ESCALAS DE PLANTÃO/PLANTÕES

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos m
interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no últim

5. As partes deixam
prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivam
interessa que o m
registrado no Conselho Regional de M (CRM do estado onde se localiza a filial do ISH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando -se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m em
m previam e/ou escalas. O(s) m (s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com
identificado(s) para a CONTRATANTE por m pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar m
tenham residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em
periodicam ecertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecim aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem
se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação com
civil, RG, CPF, CRM
consultório, núm
para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum

a) Diplom
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do ISH .

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui com a autorizará a utilizar os equipam que eventualm
saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 914
Página 1729 de 2672

10. Os equipam
deverão ser relacionados e identificados em
m
deverá ser alterado para registrar sua nova com

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da form m olução RDC
2.217/18) e nos term e Conduta do ISH , do Regim
do Regulam hospital, respondendo civil, penal, tributária e adm
atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar -se em (sócios,
estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem que
designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com
que seus prepostos observem legais aplicáveis à profissão, as internas
do estabelecim , o Regulam e o
Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE .

13. Inform CONTRATANTE a qualificação com
desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm CONTRATANTE a confecção de
crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE .

15. tilizar equipam
pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm em
CONTRATADA deverá encam
efetivo cum
e rescisão deste contrato por justo m

16. Responsabilizar -se civil e crim
dos pacientes oriundos do SUS (Sistem
rescisão im
judiciárias.

17. Participar ou indicar um Com hospitalares obrigatórias: Ética M
Revisão de Prontuários, Revisão de Óbito e Controle de Infecção, constituídas pelo
CONTRATANTE, sem
orientações e tom

- Ao participar ou indicar um
expertise e experiência necessárias para lidar com
profissional deve ter conhecim
efetiva nas deliberações e tom

- O profissional deve ser com
da com
sejam
atendidos, garantindo assim
com

18. Participar das reuniões clínicas sem devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

19. Criar protocolos gerenciados de atendim
acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com
pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclam
atendim

22. Não em

23. Em e encam -las à
CONTRATANTE sem

24. Enviar m à CONTRATANTE cópia da com
encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem
em , sob pena de
retenção do pagam

25. Um fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem
aplicáveis, especialm
Controle M
LTCAT (Laudo Técnico das Condições Am

26. Pagar diretam
CONTRATANTE, a rem , encargos sociais, fiscais, tributários e adm
relativas a seus prepostos, m quaisquer outras pessoas por ela
exclusivam im
contribuições atuais ou futuras devidas em
atividades, cujos percentuais já com .

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acim indicado, desde que haja previam o respectivo repasse da verba pública
a ela pelo ente político acim

28. Acom e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular
atendim

29. Inform para que ela
adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados
ao cum , se assim .

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acim m o encam
fiscal, conform neste contrato, em ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu
pagam unicam proveniente de repasse pelo ente político que m
CONTRATANTE. Havendo atraso em pelo ente político para a CONTRATANTE
consequentem
ser entendido com

32. A CONTRATADA fica proibida de em
relacionam

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é INTERM e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tem e-m com de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem qualquer m

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acim Assim a qualquer tem instantânea, sem nenhum a nenhum e/ou hipótese e sob nenhum partes.

RESPONSABILIDADES DA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem junto aos órgãos e poderes com , que gozarão de am -se apenas a abordagem éticos que se envolvem unidade de saúde filial da CONTRATANTE .

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, im obrigações previdenciárias em e que incidirem serviços aqui pactuada, bem encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus em exclusivam

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cum qualquer outra obrigação legal em declara que se responsabiliza pelo pagam CONTRATANTE vier a sofrer em

RESPONSABILIDADES TRABALHISTAS DA CONTRATADA

38. Nenhum inclusive m contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em seus serviços profissionais de form jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada com devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedim

39. A CONTRATADA obriga-se a reem CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecim obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA , inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem com

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagam eventual condenação da CONTRATANTE por algum

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 5 de 914
Página 1732 de 2672

prepostos daquela nas dependências desta, m
subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em
em
ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim
contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem
Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se com e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecim
procedim -em
(CONTRATADA), inclusive m

43. A CONTRATADA reconhecerá com
sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em -
em
entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialm
da CONTRATADA, que desde já se com
CONTRATANTE e o respectivo auto r de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou adm
trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e am - esta assum
isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando -se no caso concreto um form
denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com ncondicionalm
CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assum
pelo pleno e total funcionam (s) especialidade(s) acim
m e adequado funcionam

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretam
seus em -em
e/ou necessidade de ressarcim (art. 932, III, do Código Civil e dem), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil) ,não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum
responsabilidade total e com
está sendo assum

47. Sem , caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer form é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios , na hipótese de ela sofrer algum , com
concorda expressam .

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclam , ações judiciais e eventuais erros m e
prepostos por ela designados, exim

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 6 de 914

49. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm
inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD),
bem
declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m
pessoal, colaboradores, em
extensão autorizada pela Lei.

50. As PARTES arm
execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam
os prazos legais ou regulatórios.

51. As PARTES responsabilizam -se por m
suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em
indevido de dados, se com
à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

52. O titular dos dados poderá requerer expressam
a qualquer m
tratam
com
– LGPD

53. Em
PARTE sobre as atividades de tratam
Relatório de Im
com
com
relativas ao tratam
dados.

54. Em
de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em
com
com
outra m

55. O com
consentim
situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam

56. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos term
13.709/2018 – LGPD) a utilizar e com
legítim

RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

57. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivam
Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de m
caso de danos prom

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 7 de 914
Página 1734 de 2672

e a terceiros, sem
financeiro ou de qualquer outra natureza.

58. A CONTRATADA deve com
apresentação da respectiva apólice, em
instrum

59. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência com
presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos
casos de prorrogação do prazo contratual.

60. O valor da cobertura deve contem
sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volum
e dem

DISPOSIÇÕES GERAIS

61. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub -rogar seus direitos e obrigações
a terceiros sem prévia e por escrito da CONTRATANTE.

62. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum
com -se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorr am.

63. Os sócios da CONTRATADA respondem
em

64. Na hipótese de não cum
lhe será aplicada m
que o inadim

65. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im rescisão e a cobrança de
m
necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

66. A CONTRATADA se obriga a m , sigilo e confidenciais todas as inform
cadastrais, com e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com
CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e
diretam

67. Não é perm a utilização de quaisquer m no atendim
pacientes que não sejam adquiridos única, exclusiva e diretam .

68. Os com com qualquer órgão da m deverão ser feitos
obrigatoriam por m ssessoria de im CONTRATANTE.

69. Os form e/ou im CONTRATANTE deverão ser utilizados unicam
atendim sendo absolutam
proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em
rescindido im

70. É vedada a utilização e veiculação das m
quaisquer finalidades sem e escrita desta.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 8 de 914

71. As cláusulas de responsabilidade da ONTRATADA perdurarão m rescisão deste contrato, independentem

72. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form m

73. A ONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialm subcontratar, no todo ou em rescisão im

74. Qualquer tolerância da ONTRATANTE em não im continuarão exigíveis a qualquer tem

75. O foro e o local deste contrato constam -resum

Capanem , 01 de dezem de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 16:37:28 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HM – INSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA
CPF: ***.779.252-**
Data: 02/10/2024 17:13:00 -03:00
DigiForte

J F FONSECA SERVIÇOS M – EPP
Da. M Fonseca
Sócia- adm a

Joelton Fernandes Fonseca
Assinado eletronicamente por:
Joelton Fernandes Fonseca
CPF: ***.253.652-**
Data: 02/10/2024 17:13:32 -03:00
DigiForte

D Joelton Fernandes Fonseca
Sócio- adm

Testem

Assinado eletronicamente por:
Andre Luiz Gonçalves Pereira junior
CPF: ***.522.152-**
Data: 02/10/2024 17:14:02 -03:00
DigiForte

1. _____
Nom
CPF

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 16:08:58 -03:00
DigiForte

2. _____
Nom
CPF

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 16:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

s5TzeRUmnkcHFbFIeB9Tdy7d8suk6uC9gbghtvSyOAw= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 16:37 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA (CPF ***.779.252-**) em 02/10/2024 17:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.217.168	Lat: -2,994002 Long: -47,371265 Precisão: 19 (metros)

Autenticação	mluanaviegas@gmail.com
Email verificado	

1403FjhvWCdxQbndhAcpN0mL2smjkIl5aUt4+WJCbbo= SHA-256

✔ Joelton Fernandes Fonseca (CPF ***.253.652-**) em 02/10/2024 17:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.23.236.98	Não disponível

Autenticação	brainmedssaude@gmail.com
Email verificado	

Z4aKyAjWKU9hT4dzMRQYtjagG95zXiggC6MJXyicUjk= SHA-256

✔ Andre Luiz Gonçalves Pereira junior (CPF ***.522.152-**) em 02/10/2024 17:14 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.23.236.98	Não disponível

Autenticação	andregp.fiscal@gmail.com
Email verificado	

J1VTRtjFC7YuAdxWYYsypCK70U/wSpn1kNaaqTKaZ94= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

M

S.A

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

Contrato Digital de Prestação de Serviço

Este contrato define a relaç ão entre **"você**" ("**cliente**") e a **'Micromed**" , recomendamos que leia com atenção.

Escrevemos este contrato para ser simples e entendido por você sem "jurisdiquês" ou complicações desnecessárias. Para melhorar a compreensão está dividido em duas colunas:

Coluna de Destaques:	**Coluna do Texto:**
Aqui fazemos um resumo em simplificado dos pontos mais relevantes. Use como um índice para encontrar o que precisa	**Aqui do lado direito você vai encontrar o texto completo do contrato, é nele que você deve se basear para compreender exatamente o que está acordado entre as partes**

1. DEFINIÇÕES

Este contrato está denominado como "CDT [20]"

Este Contrato Digital de Prestaç ão de Serviç os da plataforma "**Thundera**", ou simplesmente "Contrato Digital Thundera", doravante denominado "**CDT**" ou "**contrato**", foi publicado em "**10 de janeiro de 2020**" sob a identificaç ão de versão "**[20]**"

Nós somos uma plataforma de serviços para suporte à telemedicina

A parte "**contratada**" é qualificada abaixo como:
Micromed Biotecnologia Ltda. CNPJ: 38.048.013/0001-03
Com Sede na Rua 3 Lote 15 e 17, Polo de Modas - Guará II Brasilia DF CEP: 70070-503, doravante denominada "**Micromed**", "**contratada**" ou "**Nós**"

A parte qualificada como "**contratante**" é representada pelo usuário que realiza o registro e aceitação da entidade no sistema **Thundera**, doravante também denominada "**cliente**", "**serviço**", "**serviço de telemedicina**" ou "**você**".

A "**Micromed**" e o "**cliente**" são denominados em conjunto como "**partes**" ou individualmente como "**parte**"

Nossa tabela de preços e nossa política de serviço com SLA são partes integrantes deste contrato

São parte integrante deste contrato os seguintes documentos digitais denominados em conjunto "**anexos digitais**", disponíveis nos seguintes endereços (URLs) abaixo listados:
"**Tabela de preços**" de telemedicina:
https://micromed.ind.br/tabeladepreco
"**Política de serviços**" de telemedicina (SLA):
https://micromed.ind.br/politicadeservico

"**Formulário digital de assinatura**" ou "**formulário**" é o formulário digital através do qual o "**cliente**" solicitou via internet a celebraç ão ou aditivação do presente instrumento escolhendo um conjunto de serviços em conformidade com a "**tabela de preços**" vigente no momento do

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

envio do formulário. Os dados inseridos no "**formulário**" qualificam a parte "**contratante**" neste contrato.

"**e-mails de contratação**" e seus arquivos anexos são as mensagens eletrônicas trocadas entre as "**partes**", devidamente qualificadas como tal, que confirmam o acordo entre as partes em relação ao presente instrumento.

O formulário de assinatura e os e-mails de confirmação também fazem parte deste contrato

O "**formulário digital de assinatura**" e os "**e-mails de contratação**" são partes integrantes do presente "**contrato**".

"**Thundera**" é uma plataforma que presta serviços online para suporte a serviços de telemedicina operada pela "**Micromed**" e está hospedada no endereço **https://thundera.com.br**. Também denominado doravante "**sistema**" ou "**plataforma**"

"**Plano de Assinatura**" ou "**Assinatura**" é um serviço que garante ao cliente acesso a determinadas funcionalidades e/ou realizar um determinado volume de operações dentro da "**plataforma**"

A "**taxa de contratação**" é o valor cobrado do "**cliente**" antecipadamente no momento da contratação para fins de cobertura das despesas iniciais do contrato.

"**pacotes de exames**" podem ser contratados de forma complementar ao "**plano de assinatura**" através de escolha no "**formulário digital de assinatura**" garantindo preços fixos para os "**serviços de processamento**" excedentes às franquias contidas no "**plano de assinatura**" escolhido.

"**serviços adicionais**" podem ser contratados de forma complementar ao "**plano de assinatura**" através de escolha no "**formulário digital de assinatura**" para ampliar os serviços cobertos pelo "**plano de assinatura**" escolhido.

"**serviços contratados**" é o conjunto de serviços escolhidos pelo "**cliente**" através do "**formulário digital de assinatura**" contendo além de um "**plano de assinatura**", um conjunto de "**pacotes de exames**" e "**serviços adicionais**" opcionais, ratificados pelos os "**e-mails de contratação**" e pelo pagamento da respectiva "**taxa de contratação**"

"**cliente final**" é uma entidade, pessoa física ou jurídica, para qual o "**serviço de telemedicina** " presta serviços através da "**plataforma**".

O cliente da plataforma é um SERVIÇO DE TELEMEDICINA (você) que pode possuir várias

"**serviço de telemedicina**", "**serviço de telecardiologia**" ou "**serviço**" é uma entidade, pessoa física ou jurídica, que possui um cadastro dentro da "**plataforma**" e utiliza a mesma para prestar serviços a seus "**clientes finais**"

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

CENTRAIS DE TELEMEDICINA para onde os exames são enviados. Os clientes finais enviam os exames para as centrais a partir dos PONTOS REMOTOS

"**central de telemedicina**" ou "**central**" é um conjunto de um ou mais profissionais de saúde que realizam atividades dentro da "**plataforma**". Uma ou mais "**centrais**" podem fazer parte de um "**serviço**"

"**ponto remoto**" é um computador que recebe dados de um dispositivo ou equipamento médico e envia para a "**plataforma**" e também recebe resultados ou laudos dos exames realizados.

"**sistemas complementares**" são programas de computador produzidos pela "**Micromed**" que são instalados do computador dos "**pontos remotos**" ou "**centrais de telemedicina**" e operam de forma complementar com a "**plataforma**"

2. ACEITAÇÃO

Ao enviar o "formulário" você e/ou sua empresa concordam com os termos deste contrato.

Ao clicar nos botões "**Enviar**", "**Assinar**", "**Confirmar Assinatura**", "**Aceito**" ou similar, no" **formulário**" você aceita os termos deste contrato. Você também declara estar apto a firmar o presente compromisso em nome da "**contratante**"

Caso "**você**" não concorde integralmente com este contrato, NÃO "clique" no botão "**Enviar**", "**Assinar**", "**Confirmar Assinatura**", "**Aceito**" ou similar e não realize o pagamento da "**taxa de contratação**"

Ao enviar um "**e-mail de contratação**" contendo links e/ou instruç ões para pagamento da "**taxa de contratação**", "**nós**" aceitamos os termos do presente contrato entre a "**Micromed**" a "**contratante**"

Ao realizar o pagamento da "**taxa de contratação**" conforme instruído nos "**e-mails de contratação**" você ratifica os termos deste contrato e sua aptidão para firmar este contrato em nome da contratante

Caso a taxa de contrato não seja paga no prazo estipulado este contrato será considerado nulo

"**Nós**" nos reservamos o direito de considerar nulo o presente contrato caso o pagamento da "**taxa de contratação**" não seja realizado na forma e prazo estipulados nos "**e-mails de contratação**" independentemente de qualquer tipo de comunicação entre as partes.

3. OBJETO

Este contrato estabelece as regras para: "disponibilizaç ão de acesso", "serviç os de processamento" e "serviç os de suporte"

3.1 São objetos deste contrato os serviços abaixo especificados, com escopo limitado aos "**serviços contratados**" pelo "**cliente"**:

a) Serviço de disponibilização de acesso a plataforma "**Thundera**" na modalidade SaaS (também denominada Software as a Service) pela "**Micromed**" em favor da "**contratante**", doravante denominados ou simplesmente **"disponibilizaç ão de acesso"**

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

b) Serviços de processamento de dados, que consistem no transporte e armazenamento de exames e laudos para telemedicina, doravante denominados ou simplesmente **"serviços de processamento"**

c) Serviços de Suporte Técnico para a plataforma "**Thundera**" prestados pela "**Micromed**" a "**Contratante**" e seus "**clientes finais**", doravante denominados ou simplesmente **"serviços de suporte"**

4 SERVIÇOS DE "DISPONIBILIZAÇÃO DE ACESSO"

Os serviços de disponibilização de acesso incluem:

4.1 Possibilitar o acesso do "**cliente**" a "**plataforma**" através da internet utilizando infraestrutura de servidores escolhida a critério exclusivo da "**contratada**".

Nós fornecemos sem custo de licenciamento os alguns programas adicionais necessários para sua operação, o analisador de Holter Nomad não está incluído nesta lista

4.2 Licenciar os programas de computador, denominados "**sistemas complementares**", abaixo listados com suas respectivas "**licenças de uso**", limitados a necessidade relativa aos "**serviços contratados**" pelo "**cliente**":

Programa	Licença de uso
Wincardio	https://micromed.ind.br/licenca-wincardio
Hyperview	https://micromed.ind.br/licenca-hyperview
Thundera Remoto	https://micromed.ind.br/licenca-thundera-remoto
Thundera Central	https://micromed.ind.br/licenca-thundera-central

4.3 Fornecer serviços de "**manutenção**" para a plataforma e seus "**sistemas complementares**" que incluem correção de erros, atualizações para as versões mais recentes e acesso a melhorias nas funções existentes.

4.4 Fornecer acesso a "**plataforma**" nos "**pontos remotos**"

4.5 Fornecer acesso a interfaces de conexão entre sistemas (APIs) para interconexão entre o "Thundera" e outros sistemas do cliente, dentro das especificações publicadas em: http://micromed.ind.br

4.6 Os "serviços de disponibilização de acesso" podem sofrer variações ou indisponibilidades temporárias em virtude de indisponibilidade dos fornecedores de computação em nuvem, instabilidade da infraestrutura de internet ou causas de força maior. O "cliente" é responsável por manter planos de contingência para o atendimento de seus "clientes finais" e seus pacientes

5. "SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO"

Os serviços de processamento incluem o transporte e o

Os serviços de processamento de dados incluem:

5.1 Transporte de exames e laudos ou resultados entre o "**ponto remoto**", "**plataforma**" e a "**central de laudos**"

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

suporte ao diagnóstico

5.2 Processamentos que atuam na análise de exames, e no suporte aos processos de diagnóstico e elaboração de laudos dos exames inseridos na "**plataforma**"

5.3 As modalidades de exames que o cliente estará apto a processar são definidas de acordo com os "**serviços contatados**" pelo "**cliente**".

6. "SERVIÇOS DE SUPORTE"

6.1 São "**serviços de suporte**":

Prestamos serviços de suporte para você e para seus clientes, dentro dos limites de cada plano de assinatura

a) Suporte técnico a "**serviços de telemedicina**" e "**centrais de laudo**"

b) Suporte técnico aos "**pontos remotos**" dentro dos limites dos "**serviços contratados**"

c) Assessorias e consultorias diversas que podem ser prestados pela "**Micromed**" a seu exclusivo critério, mediante acordos específicos para este fim.

d) Serviços de treinamento e capacitação para usuários no "**cliente final**" caso a "**Micromed**" a seu exclusivo critério considere necessário

e) Serviços de treinamento e capacitação para usuários e equipe técnica do "**cliente**" caso a "**Micromed**" a seu exclusivo critério considere necessário

6.2 O suporte técnico inclui atendimento de dúvidas, instalação e configuraç ão de "**sistemas complementares**" em computadores do "**cliente**", configuraç ão de parâmetros na "**plataforma**" e resoluç ão de problemas de operação prestados exclusivamente a funcionários diretos do "**serviço de Telemedicina**" e profissionais de saúde que prestam serviç os através das "**centrais**" do "**cliente**".

6.3 Os "**serviços de suporte**" serão prestados nas seguintes condiç ões:

Nosso suporte é prestado à distância e de acordo com o SLA de seu plano de assinatura

a) O suporte técnico é prestado exclusivamente à distância por telefone, internet e acesso remoto aos computadores do "**cliente**" e seu "**cliente final**".

b) Os horários de atendimento e tempos previstos de resposta variam de acordo com os "**serviços contratados**" pelo "**cliente**" e estão definidos em nossa "**política de serviços**" vigente.

c) A "**Micromed**" pode a seu exclusivo critério delegar a seus representantes devidamente capacitados a prestaç ão dos "**serviços de suporte**" total ou parcialmente.

7. COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

Nossa comunicação será sempre por e-mail ou através da própria plataforma

7.1 Todas as comunicações entre as partes relativas a este contrato devem ocorrer por e-mail. A " **Micromed**" também pode se comunicar com o "**cliente**" através das funç ões de mensagens da própria "**plataforma**".

7.2 O "**cliente**" deve se comunicar com a "**Micromed**" pelo endereç o de e-mail: atendimento@micromed.ind.br

7.3 A "**Micromed** deve se comunicar com a "**contratante**" através do e-mail fornecido no "**formulário**".

7.4 Às "**partes**" são responsáveis por informar corretamente os endereços de e-mail e suas alterações

8. PREÇO DOS SERVIÇOS, PAGAMENTO E INADIMPLENCIA

Você pagará por seu plano de assinatura e pelo consumo de exames que exceder às franquias

8.1 O "**cliente**" deve pagar mensalmente a "**Micromed**" os valores do "**serviços contratados**" conforme a "**tabela de preços**" vigente.

8.2 O "**cliente**" também pagará pelo processamento de exames que excederem o previsto nos "**serviços contratados**" conforme a "**tabela de preços**" vigente.

8.3 Ao final de cada mês a "**Micromed**" realizará a apuraç ão dos valores devidos pelo "**cliente**" conforme previsto na presente clausula e efetuará a cobrança com vencimento no dia 10 do mês seguinte, podendo a seu exclusivo critério adiar este vencimento por qualquer razão

8.4 A "**Micromed**" pode realizar reajustes na "**tabela de preços**" a seu exclusivo critério, notificando o "**cliente**" com no mínimo **60 dias de antecedência.**

Em caso de atrasos podemos proceder com comunicações, suspenções de serviços.

Comunicaremos aos clientes finais antes de interromper o serviço

8.5 Em caso de inadimplência, a "**Micromed**" pode realizar comunicações com a equipe do "**cliente**" a fim de alertar seus colaboradores da situação. No caso de necessidade de aplicação de sanções em relação a prestaç ão dos serviç os previstos neste contrato o "**cliente**" autoriza a "**Micromed**" a enviar comunicaç ões a seus "**clientes finais**" de forma a permitir que se preparem para eventuais interrupções dos serviços.

8.6 Em caso de inadimplência superior a 60 dias "**Micromed**" se reserva o direito de suspender a execução de todos os serviços previstos no objeto deste contrato.

8.7 Caso a inadimplência ultrapasse os 90 dias a "**Micromed**" terá o direito de rescindir o presente contrato a seu exclusivo critério e a qualquer momento, livre de qualquer ônus, prazo de notificação ou obrigação acessória prevista no presente contrato.

8.8 Ao firmar o presente contrato o cliente deve pagar as "**taxas de contratação**" dos "**serviços contratados**" de acordo a "**tabela de preços**"

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

vigente antes do início da prestação dos serviços para ratificar sua aceitação.

9. ALTERAÇÕES A ESTE CONTRATO

Podemos alterar os termos deste contrato e os preços dos serviços, você terá um prazo antes que as alterações entrem em vigor.

9.1 A "**Micromed**" pode alterar a "**tabela de preços**" a qualquer tempo para se ajustar a novas condições de negócios, sejam elas aplicação de correção monetária, alterações nos custos da operação, reposicionamento do seu portfólio ou outro motivo a seu exclusivo critério.

9.2 Os termos do presente e seus "**anexos digitais**" podem ser alterados pela "**Micromed**" a qualquer tempo.

9.3 Toda e qualquer alteração a este contrato deve ser comunicada ao "**cliente**" pelos meios estabelecidos neste contrato

Caso você não concorde com as mudanças, poderá rescindir o contrato

9.4 As alteraç ões na "**tabela de preços**" passam a ter efeito 60 dias após a sua comunicação. As demais alterações passar a ter efeito 15 dias após a sua comunicação

9.5 Caso "**você**" não concorde com as alteraç ões deve comunicar imediatamente a "**Micromed**" e proceder com a rescisão deste contrato conforme o procedimento estabelecido no mesmo. Caso você continue a acessar ou usar os serviços após as revisões entrarem em vigor, fica entendido que você concorda em seguir com os termos revisados. Caso "você" não se manifeste até a entrada em vigor das alterações estará aceitando as novas condições deste contrato que o continuará vinculando as partes.

10. VIGENCIA E RESCISÃO

Este contrato pode ser rescindido mediante comunicação com 30 dias de antecedência

10.1 O presente contrato é válido por prazo indeterminado.

10.2 Qualquer uma das "**partes**" pode solicitar a rescisão com antecedência de 30 dias sem necessidade de justificativa, através de comunicação por e-mail ou formulário digital específico para esta finalidade

10.3 Em caso de falência, concordata ou recuperação judicial de uma das "**partes**", a outra "**parte**" pode rescindir o presente contrato imediatamente, mediante comunicaç ão a "**outra parte**" nos termos deste contrato.

11 DIREITOS E OBRIGAÇÕES DAS PARTES

11.1 São direitos e obrigaç ões do "**cliente**":

Você precisa fornecer computadores e

a) Pagar pontualmente os valores devidos;

b) Efetuar os pagamentos pelos meios indicados pela "**Micromed**";

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

acesso à internet compatíveis com suas operações

c) Manter os dados de cobrança sempre atualizados;

d) Oferecer recursos de infraestrutura apropriados para o bom desempenho dos serviços, tais como internet com velocidade compatível com o volume de exames e computadores dentro das especificações requeridas pelos softwares utilizados;

e) Disponibilizar os meios para acesso remoto para que a equipe da "**Micromed**" possa prestar os "**serviços de suporte**" previstos neste contrato;

f) O "**cliente**" deve possuir planos de contingência para garantir a continuidade de suas operações em casos de indisponibilidade dos serviços ou término da relação comercial entre as partes, não cabendo em nenhuma hipótese demandas pela continuidade dos serviços como sendo essenciais ou demandas de compensação por lucros cessantes;

h) É de exclusiva responsabilidade da Contratante a realização de backup acerca dos relatórios, gráficos, exames e laudos, caso queiram ter referidos itens disponíveis por um prazo superior a 12 meses

11.2 São direitos e obrigaç ões da "**Micromed**":

a) Manter a guarda dos dados dos exames trafegados pelo prazo de 12 meses após a data de entrada do exame na "**plataforma**";

Nós manteremos os dados dos seus exames armazenados por no mínimo 12 meses

b) Manter a disponibilidade dos serviços em conformidade com as disposiç ões deste "**contrato**"

c) A "**Micromed**" se reserva o direito de lanç ar funç ões adicionais n "**plataforma**" que estejam vinculadas a "**planos de assinatura**" ou modelos de cobrança distintos dos atualmente contratados pelo "**cliente**"
(Completar)

12. DADOS PESSOAIS E INFORMAÇÕES DE SAÚDE

12.1 A "**Micromed**" tem seus processo e produtos em conformidade com as leis da República Federativa do Brasil que regem a segurança e privacidade de dados pessoais, dados sensíveis e informações.

12.2. A "**Micromed**" dispõe de processos internos e de características em seus produtos para apoiar o "**cliente**" em suas obrigaç ões legais, que são distintas das obrigaç ões da "**Micromed**"

12. As informaç ões armazenadas na "**plataforma**" serão classificadas em diferentes categorias com tratamentos específicos conforme a seguir:

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

a) Dado pessoal: São as informações identificadas ou identificáveis relativas a pacientes ou usuários;

b) Dado pessoal sensível: São todas as informações identificadas ou identificáveis, relativas à saúde dos pacientes e armazenadas na "**plataforma**";

c) Dado anonimizado: São as informações onde os pacientes e demais usuários não possam ser identificados;

d) Informação não protegida: São todas as informações não sensíveis, não relacionadas a saúde do paciente e não protegidas por lei, tais como modelos de laudos, avaliações de satisfação, comentários pessoais, entre outros

13. SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

Informações técnicas ou comerciais são confidenciais por 3 anos após o fim deste contrato, porém informações de conhecimento público não são confidenciais

13.1. As **''partes**" devem considerar confidenciais, independentemente de serem revestidas de qualquer formalidade, as informações comerciais ou técnicas que tiverem no decorrer da relação regida por este contrato, incluindo informações sobre carteiras de clientes, volumes de serviços, participação de mercado, políticas comerciais, preços, processos de negócios, processo técnicos, sistemas informatizados e planos estratégicos dentre outros.

13.2. As "**partes**" deverão manter sigilo a respeito de qualquer informação confidencial obtida no decorrer da relação regida por este contrato durante s sua vigência e por um período de 3 anos após a sua rescisão.

13.3. Não serão consideradas confidenciais informações que forem comprovadamente de posse da outra "**parte**" antes do início da vigência deste contrato ou que se tornem de conhecimento público ou que sejam classificadas como "**informações não protegidas**" nos termos da clausula

13.4. É permitido as "**partes**" divulgar livremente a existência da relaç ão comercial regista por este contrato.

14. PROPRIEDADE INTELECTUAL

As partes devem respeitar as propriedades intelectuais uma da outros e de terceiros

14. As marcas, nomes de serviços, produtos, processos e logotipos que fazem parte da "**plataforma**" ou "**sistemas complementares**" são considerados propriedade intelectual da "**Micromed**", independentemente de seu registro ou qualquer outra formalidade.

14. Ao inserir modelos de laudos, textos de frases e comentários a respeito de nossos serviços e da "**Micromed**", estes serão considerados "**Informação não protegida**" e como tal "**você**" concorda em ceder os direitos de uso destas informações para qualquer propósito ou finalidade sem que seja devido pagamento ou compensação de qualquer espécie.

Modelos e textos inseridos na

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

plataforma serão cedidos a Micromed

14. “**Você**” não removerá avisos de propriedade intelectual, de registro de marcas ou qualquer outro aviso relacionado à propriedade intelectual de nossos serviços ou interfaces.

14. “**Você**” concorda que só pode inserir na "**plataforma**” conteúdo ou informações que não violam nenhum direito de terceiros, contratos ou acordos. Você também concorda em inserir somente informações que sejam verdadeiras, zelando para que seus atos não provoquem prejuízos a quaisquer pessoas, seja usuário ou não da "**plataforma**".

15. DISPOSIÇÕES GERIAS

15.1 É vedado ao “**cliente**” ceder, sublicenciar ou revender os serviç os ou produtos da “**Micromed**” se autorizaç ão expressa e por escrito.

15.2 É vedado ao cliente adulterar a plataforma ou quaisquer “sistemas auxiliares”, bem como proceder qualquer modificaç ão sem a autorizaç ã expressa da “**Micromed**”

Você deve possuir planos de contingência para dar continuidade as suas operações mesmo sem a nossa plataforma

15.3 Nenhuma das “**partes**” poderá ceder ou transferir, no todo ou em parte, qualquer de suas obrigações previstas no presente contrato, sem a prévia e expressa concordância da outra “**parte**”. Não serão interpretadas como cessão, estando assim permitidas as operações de reorganizaç ão societária envolvendo quaisquer das “**partes**”, bem como atos que impliquem na alteração de controle societário

15.4 A nulidade ou invalidez de qualquer das disposições do presente contrato não implicará na nulidade ou invalidade das demais, que permanecerão em vigor.

15.4 A eventual tolerância a alguma violação deste acordo não implica em nenhum tipo de aceitação e mudança nos termos deste acordo ou renúncia de direitos.

15.6 Este instrumento constitui o acordo integral entre o “**cliente**” e a “**Micromed**” no que diz respeito ao assunto destes termos, e anulam e substituem quaisquer outros acordos anteriores, contemporâneos, ou termos e condições aplicáveis a assuntos deste acordo. Estes termos não criam quaisquer direitos de terceiros beneficiários.

15.7 O “**cliente**” deve zelar por boas práticas de seguranç a e tomar providencias para que seus usuários e ‘clientes finais” adotem as mesmas práticas, dentre elas: utilizar senhas seguras, não compartilhar ou anotar senhas, utilizar mecanismos de prevenção contra vírus e invasões, dentre outras entendidas como boas práticas de segurança em informática

15.8 É expressamente proibida a violação de diretivas de segurança da “plataforma” pelo “cliente” ou qualquer outra pessoa a seu serviç o, incluindo mais não se limitando a:

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

A segurança do sistema depende de ambas as partes e o cliente também tem o dever de zelar pela segurança e estabilidade do sistema

a) Executar engenharia reversa, descompilação, quebra de criptografia ou qualquer outro método ou tentativa de acessar ou derivar o código fonte da "plataforma" ou seus “sistemas auxiliares”, tecnologias ou programas fornecidos ou acessados no contexto desse serviço, para qualquer finalidade que seja;

b) Contornar ou sobrescrever características de segurança do sistema;

c) Interferir na operação do sistema ou sobrecarregar deliberadamente o sistema com cargas desnecessárias, incluindo realizar ataques de *“denial of service”*, vírus ou correlatos;

d) Monitorar a disponibilidade ou desempenho dos serviços para qualquer propósito competitivo ou de concorrência;

e) Acessar o serviço por interfaces ou clientes de software não autorizados.

15.9 Este contrato será regido, interpretado e executado de acordo com as leis da República Federativa do Brasil, independentemente dos conflitos dessas leis com leis de outros estados ou países, sendo competente o Foro da Comarca de São Paulo / SP, no Brasil, para dirimir qualquer dúvida decorrente deste instrumento. O Usuário consente, expressamente, com a competência deste juízo, e renúncia, neste ato, à competência de qualquer outro foro, por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

DocuSigned by:
Bruno Rodrigo Shinzato
343613E6645E4BE...
8/4/2023

DocuSign Envelope ID: 7A32C11F-8000-4E79-BFCC-5DCA76DF2E69

Daniel Nunes - Contratos HRPC

De: BERENICE SILVA <atendimento@micromed.ind.br>
Enviado em: segunda-feira, 6 de fevereiro de 2023 10:28
Para: contratos.hrpc@indsh.org.br
Assunto: Fwd: Re: ENC: E-mail de Contratação - José Carlos Rizoli - Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Anexos: 85411 - NFE.pdf

Esta mensagem está associada ao ticket #54909 aberto em nome de Atendimento

Em Qua, 21 Dez, 2022 na (o) 9:54 AM , Atendimento <atendimento@micromed.ind.br> escreveu:
Esta mensagem está associada ao ticket #54515 aberto em nome de Claudia Zuliani (claudia.zuliani@micromed.health).

Bom dia a todos,

Em anexo a NF 85411 conforme solicitada.

Em Qui, 15 Dez na (o) 4:02 PM , Claudia Zuliani <claudia.zuliani@micromed.health> escreveu:

E-MAIL DE CONTRATAÇÃO

Este "**e-mail de contratação**" é parte integrante do contrato "**CDT**" (disponível em: https://micromed.ind.br/cdt) que rege relação entre o "**contratante**" e a "**Micromed**" para a contratação de serviços relacionados a plataforma "**Thundera**".

Por favor leia o contrato com atenção:
Fazem parte deste contrato os "**anexos digitais**":
"**Tabela de preços**" de telemedicina: https://micromed.ind.br/tabeladepreco
"**Política de serviços**" de telemedicina (SLA):https://micromed.ind.br/politicadeservico
Este "**e-mail de contratação**" confirma a aceitação por parte da "**Micromed**" dos termos deste contrato.
Para ratificar este instrumento "**você**" deve realizar o pagamento das taxas de contratação conforme as instruções no final desta mensagem

---

Formulário Digital de Assinatura
Os dados abaixo foram preenchidos por "**você**" através do "**formulário digital de assinatura**" como parte do processo para a contratação de serviços relacionados a plataforma "**Thundera**". Caso os dados não estejam corretos, por favor responda este e-mail para que possamos tomar as providências necessárias.

Dados do Contratante:
Natureza Jurídica: Pessoa Jurídica

Dados da Pessoa Jurídica: (se aplicável)
Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1752 de 2672
Página 5 de 914

DocuSign Envelope ID: 7A32C11F-8000-4E79-BFCC-5DCA76DF2E69

Nome Fantasia: Hospital Regional Público dos Caetés
CNPJ: 23453830002385

Representante da Pessoa Jurídica ou Contratante Pessoa Física
Nome Completo: José Carlos Rizoli
CPF: 17189322868
Telefone: +5591981336300
E-mail: contratos.hrpc@indsh.org.br

Endereço do contratante: Avenida Barão de Capanema, 3191
Bairro: Centro
CEP: 68700005
Cidade/UF: Capanema/PA

Serviços contratados:

Plano de Assinatura: Thundera Full - R$ 1.290 ao mês

considerado

As franquias e limites de seu plano de assinatura estão documentados em : https://micromed.ind.br/tabeladepreco

Pacotes de Exames:

ECG 1.200 - R$ 702/mês
MAPA 200 - R$ 208/mês

Valor total dos serviços contratados: R$ 2.200,00 ao mês

Valor para exames adicionais não cobertos pelas franquias ou pacotes de exames:
ECG R$ 0,69 | MAPA: R$ 1,09 | HOLTER R$ 1,09 (não aplicável a pacotes plus)

Taxas de Contratação:
Para cada novo serviço fixo contratado incidem as taxas de contratação que ratificam o compromisso entre as partes. Caso "você" não realize o pagamento das taxas anexadas nesta mensagem até a data de vencimento a "**Micromed**" se reserva o direito de considerar nulo o contrato entre as "**partes**".

Valora pagar da Taxa :R$ 2.200,00

Observações Importantes

Contratação do THUDERA FULL mais pacotes de exames para Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano.

Segue abaixo o link para pagamento da "**taxa de contratação**":

https://app.vindi.com.br/customer/bills/190751586?token=bd185cba-7e38-4067-

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 914
Página 1753 de 2672

872b-115f0f3ddd8f

Obrigado por contratar os serviços de apoio à telemedicina da plataforma Thundera.
Caso precise entrar em contato conosco, por favor utilize um dos canais abaixo:

Abrir uma solicitação de atendimento: http://bit.ly/meatende-telemed (RECOMENDADO)
e-mail: micromed@micromed.ind.br
WhatsApp: (11) 9 7742 1867

Telefone Corporativo:
Capitais – 4005-1899 Interior - 0800 5910-178
Equipe de Telemedicina Micromed

A Typeform enviou este e-mail em nome de um criador da Typeform. Nós não somos responsáveis pelo seu conteúdo. Caso suspeite de abuso, como links suspeitos, denuncie-o aqui.

If you are the owner of this typeform you can edit or turn off email notifications here.

Micromed powered by Freshdesk Support Desk

Micromed powered by Freshdesk Support Desk

DocuSigned by:
Bruno Rodrigo Sluiszato
343613E6645E4BE...
8/4/2023

JC SERVIOS M DOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS M

QUADRO -RESUMO	
Especialidade(s)	Neurologia
Objeto(s)	A contratada disponibilizará a contratante: - 01 (um horas por dia ininterruptas para atendim a - Traum Crânioencefálico. - Am pacientes egressos atendidos pela equipe. - Avaliação e evolução quando acionado pela equipe assistencial do Hospital.
Dias e horários	De acordo com contratada.
Responsável técnico	D(a) Joel M 2437
Preço m	il reais) / m
Data de pagam	
M	
Juros m	
Reajuste	Anual pelo INGC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	01/05/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/05/2021
Foro	Capanem

CONTRATANTE	
Nom	NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E – INH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés
RUC	23.453.830/0023-85_
Endereço	Av. Barão de Capanem 05 – Capanem
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nom	
Nº	
RUC	42.258.733/0001-70
Endereço	AV. Governador José M o: Nazaré, Belém
Sócio(s) e nºs. do	Joel Ferreira de Jesus Neto

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por m própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assum eles em

2. A prestação de serviços abrangerá o atendim a todos os pacientes que vierem pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistem o que se dará em CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com prevalecendo, porém nstrum

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:10:28 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 1756 de 2672

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos m restarão os serviços, sem interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE . As escalas deverão ser entregues no últim nto e acom

5. As partes deixam ntratando os serviços m prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivam ela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o m e serviços seja com registrado no Conselho Regional de M o estado onde se localiza a filial do ISH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irres trita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m m os plantões e/ou escalas. O(s) m substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com as úteis de antecedência) e obrigatoriam identificado(s) para a CONTRATANTE por m sentação dos docum relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar m restar serviços à CONTRATANTE que tenham ítulo de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em periodicam for o caso.

8. Para identificação e conhecim ais que prestam de saúde e confecção de crachá para que eles transitem se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação conten do a qualificação com civil, RG, CPF, CM especialidade, endereços residencial e do consultório, núm r e residência) dos m para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum

a) Diplom
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CM
e) Certidão de quitação de anuidade do CM o onde se localiza a filial do ISH

EQUIPAM

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui co m utilizar os equipam nte estiverem saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipam m deverão ser relacionados e identificados em rio específico. Sem m obiliário ou instrum deverá ser alterado para registrar sua nova com ção.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da form ctuados com 2.217/18) e nos term do ISH, do Regim do Regulam l, tributária e adm atos e de seus sócios e prepostos.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72a0c586
Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8
JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma Digital: JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:10:53 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=9291785700167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento. Localização: sua localização Data: 2021-09-28 13:24:38 Foxit Reader Versão: 10.0.0

12. Responsabilizar-se em édicos e dem estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecim rpo Único, o Regulam Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Inform local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em ssional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipam a oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm CONTRATADA deverá encam s docum efetivo cum ração contratual, cobrança da respectiva m e rescisão deste contrato por justo m

16. Responsabilizar-se civil e crim eio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistem de), sendo que tal prática ensejará a rescisão im ta e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sem icitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendim áreas específicas com acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com de certificação e acreditação que forem os pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclam endim atendim objeto deste contrato.

21. Não em ses autorizadas pela legislação.

22. Em de prestação de serviços e encam CONTRATANTE sem l de cada m

23. Enviar m ovação de recolhim encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem em restar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagam efetivada.

24. Com tária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialm s que tratam Controle M m LTCAT (Laudo Técnico das Condições Am abalho).

25. Pagar diretam a interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a rem is, tributários e adm relativas a seus prepostos, m quaisquer outras pessoas por ela

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:11:26 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Data: 2021-09-28 13:25:00 Foxit Reader Versão: 10.0.0

exclusivam ços, além
contribuições atuais ou futuras devidas em cia direta ou indireta do exercício de suas
atividades, cujos percentuais já com tal acim

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acim eviam
a ela pelo ente político acim

27. Acom pela CONTRATADA, visando o regular
atendim

28. Inform rência com
adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados
ao cum esejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acim iante o encam
fiscal, conform m

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheir o que será utilizado para efetuar o seu
pagam ente político que m
CONTRATANTE. Havendo atraso em e político para a CONTRATANTE
consequentem da CONTRATADA, o que não poderá
ser entendido com deste contrato para todo e qualquer fim

31. A CONTRATADA fica proibida de em de qualquer duplicata que tenha base ou
relacionam NTE em

PRAZO, RESCISÃO e RESSOLUÇÃO

32. O prazo de vigência deste contrato é de 01/05/2021 até 17/10/2021 e pode ser rescindido por
qualquer parte a qualquer tem e sua intenção à outra, por e-m
antecedência m os quais o contrato estará rescindido de fato e
de direito sem ção a nenhum

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente
político acim o principal for rescindido por qualquer m
a qualquer tem o tem
instantânea, sem com
nenhum m
a nenhum , com
partes.

RESPONSABILIDADES DA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem
junto aos órgãos e poderes com sivas da CONTRATADA e de seus sócios,
que gozarão de am vando-se apenas a abordagem
éticos que se envolvem com
unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusiva s da CONTRATADA todos os encargos fiscais,
tributários, trabalhistas, im ntos, contribuições fiscais e parafiscais e
obrigações previdenciárias em de adm
e que incidirem r desenvolvida decorrente da prestação de
serviços aqui pactuada, bem lm
encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem
exclusivam os serviços aqui contratados.

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 0204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:11:57 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

36. A ONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cum tantes do SESM qualquer outra obrigação legal em pregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagam a e qualquer autuação que a ONTRATANTE vier a sofrer em inércia.

RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

37. Nenhum re a ONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive m restar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em seus serviços profissionais de form sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a ONTRATADA deverá ser considerada com sua única e exclusiva em devendo ser afastada da ONTRATANTE qualquer respon sabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedim ativos.

38. A ONTRATADA obriga-se a reem TE de todas as despesas advindas de eventual reconhecim u subsidiariedade no cum obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da ON TRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem com a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A ONTRATADA autoriza desde já a retenção dos s eus pagam eventual condenação da ONTRATANTE por algum nsabilidade em prepostos daquela nas dependências desta, m a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A ONTRATADA deverá responder pelo ônus finance iro decorrente de eventuais condenações em TRATANTE por seus próprios em s vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim contrato.

41. A ONTRATADA declara que tem da Súm Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se com perante a ONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecim a Justiça do Trabalho por m procedim , ex-em (ONTRATADA), inclusive m TE.

42. A ONTRATADA reconhecerá com eventualm sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em cesso ajuizado por qualquer em em al valor que for ajustado am entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialm da ONTRATADA, que desde já se com com ONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a ONTRATANTE acionada judicial ou ad m trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da ONTRATADA - que é total e am r toda e qualquer eventual condenação, isentando a ONTRATANTE de quaisquer obrigações, ap licando-se no caso concreto um form igo de Processo Civil, especialm denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com ue concorda e aceita incondicionalm ONTRATADA.

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:947809 00204
Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:947809 00204 Dados: 2021.09.29 18:12:45 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=20187857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2025-09-28 12:33:46 Foxit Reader Versão: 2.0.0.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assume e se responsabilize direta e integralm pelo pleno e total funcionam e(s) acim m inja o seu pleno e adequado funcionam

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e dire tam seus em ive m e/ou necessidade de ressarcim s ou m dem pectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum responsabilidade total e com serviços na especialidade acim está sendo assum CONTRATADA.

46. Sem deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer form ta, solidária ou subsidiariam assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum por esta ou seus prepostos, com concorda expressam

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsáv el por quaisquer reclam e eventuais erros m ericam prepostos por ela designados, exim E de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem NTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum com a das alterações, caso ocorram

50. Os sócios da CONTRATADA respondem ubsidiariam em

51. Na hipótese de não cum arcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada m e o valor dos serviços prestados no m que o inadim tia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im m xclusivo critério desta, sem necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a m ilo e confidenciais todas as inform cadastrais, com s dos pacientes, obtidas com CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato , respondendo única, exclusiva e diretam ção desta regra.

54. Não é perm am pacientes que não sejam iva e diretam

55. Os com qualquer órgão da m obrigatoriam da CONTRATANTE.

56. Os form verão ser utilizados unicam atendim identificada, sendo absolutam proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em rescindido im

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:13:14 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Data: 2021-09-29 12:26:12 Foxit Reader Versão: 10.0.1
Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72a0c586
N° do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 8 Página 4 de 91
Página 1761 de 2672

57. É vedada a utilização e veiculação das m logos e logom quaisquer finalidades sem ita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão m rescisão deste contrato, independentem o terá validade para todos os participantes do contrato.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form m nsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir tot al ou parcialm subcontratar, no todo ou em erceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão im

61. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em s cláusulas e condições deste contrato não im renúncia de possível direito, cujos term continuarão exigíveis a qualquer tem

62. O foro e o local deste contrato constam ro-resum

apanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-28 13:26:29
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E MUNICIPAL – INSH

José Carlos Rizoli
Presidente

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204

Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204
Dados: 2021.09.29 18:13:52 -03'00'

JOSE RIOS M

Joel Ferreira de Jesus Neto
Sócio - Adm

Testem

1. _____ 2. _____

Nom
CPF

CPF

1º ATM O DE SERVIÇOS M

ONTRATE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS ACETÉS - PIC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli

ONTRATA

Nome	JCJ SERVIÇOS M
CNPJ/MF	42.258.733/0001-70
Representante	Dr. Joel Ferreira de Jesus Neto

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 01/05/2021, resolvem segue:

CÁUSA PRIM Inclui-se no tópico OBJETO, m a) consultas ao m no am ara atendim b Traum ntos e cinquenta) consultas m a

CÁUSA SEGUNDA Com ntrato de $ 15.000,00 (quinze m e $ 140.000,00 (cento e quarenta m m ensais

Perm ais.

apanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.21 15:22:22-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO – INDH
José Carlos Rizoli
Presidente

JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170

Assinado de forma digital por JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
Dados: 2021.10.26 11:08:21 -03'00'

JCJ SERVIÇOS M
Joel Ferreira de Jesus Neto
Sócio - Adm

Testemunhas:

1 - _____ **2 -** _____
Nome: Nome: e:
CPF: CPF:

2º ATM M

ONTRATE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS ACETÉS - RC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228 -68

ONTRATA

Nome	JCJ SERVIÇOS M
CNPJ/M	42.258.733/0001-70
Representante	Dr. Joel Ferreira de Jesus Neto MV: 16502 Dr. Joel M MV: 2437

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

CÉSULA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Perm

apanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.06 15:45:40-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO – INDH
José Carlos Rizoli
Presidente

JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170

Assinado de forma digital por JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PA, l=BELEM, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1, ou=00374235000143, ou=PRESENCIAL, cn=JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
Dados: 2022.01.06 14:48:50 -03'00'
Versão do Adobe Acrobat: 2018.009.20050

JCJ SERVIÇOS M - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto / Joel M
Sócios - Adm es

Testemunhas:

1 - _____ **2 -** _____
Nome Nome
CPF: CPF:

ONTRATE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS ACETÉS - RC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

ONTRATA

Nome	JC SERVIÇOS M
CNPJ/M	42.258.733/0001-70
Representante	Joel Ferreira de Jesus Neto Joel M

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 01/05/2021, resolvem conform

CÉSULA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Perm ais.

Capanema

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 01/06/2023 11:46:32 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO – INDH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado digitalmente por:
JOEL MONTEIRO DE JESUS
CPF: ***.523.202-**
Certificado emitido por AC Instituto Fenacon RFB G3
Data: 16/06/2023 14:47:10 -03:00

DigiForte

JC SERVIÇOS M
Joel Ferreira de Jesus Neto / Joel M
Sócios - Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 01/06/2023 16:07:55 -03:00

DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Ricardo Nunes Polaro
CPF: ***.547.682-**
Data: 19/07/2023 12:32:19 -03:00

DigiForte

1 - _____ **2 -** _____

Nome: Nome:

CPF: CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	42.258.733/0001-70	
Representante	Dr. Joel Ferreira de Jesus Neto	CRM/PA nº: 16502
	Dr. Joel Monteiro de Jesus	CRM/PA nº: 2437

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 25.000,00 (vinte mil reais), totalizando o valor de R$ 165.000,00 (cento e sessenta e cinco mil reais) mensal.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se a **cláusula de n° 32**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo:

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança,

INDSH

técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Joel Ferreira de Jesus Neto

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto / Joel Monteiro de Jesus
Sócios - Administradores

Testemunhas:

1 - _____
Nome: FABIO TAVARES DE JESUS
CPF: 471.622.442-20

2 - Renata Meireles Tavares de Jesus
Nome:
CPF: 728.832.602.06.

INDSH

Luciano Cesar Botero
CPF: 321.008.148.

E.M

M

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Infectologia
Objeto(s)	Prestação de serviço médico na especialidade infectologia
Dias e horários	Duas (02) visitas mensais presencial perfazendo o total de 08 horas e atendimento remoto conforme demanda.
Responsável técnico	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912
Preço mensal	R$ 9.500,00 (nove mil e cinquenta reais) / Mensais
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	Do dia 01/05/2021 a 17/10/2021.
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/05/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Nº CRM/PJ	3065 - PA
CNPJ	31.784.797/0001-99
Endereço	Tv. WE 8 nº 1185, Conjunto Satélite, Bairro Coqueiro, CEP: 66670-220, Belém-PA
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

4. Disponibilização de 01 (um) médico infectologista para atuar nas atividades do Serviço de Controle de Infecções com 02 (duas) visitas mensais perfazendo o total de 08 horas e atendimento remoto conforme demanda.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 914
Página 1769 de 2672

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em medicina;
   b) Certificado de conclusão da residência;
   c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   d) Carteira do CRM;
   e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 13 de 914
Página 1770 de 2672

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 8 de 914
Página 1771 de 2672

Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é de 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 5 de 914
Página 1772 de 2672

éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 5 de 914
Página 1772 de 2672

da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por *seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação* e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 7 de 914
Página 1774 de 2672

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Elizangela Rodrigues Uchoa.

ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Nome:
CPF: 321.028.148-31

2 - _____
Nome:
CPF:

INDSH

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Elizangela Rodrigues Uchoa
ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome: MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519.341.594-68

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ATA **M**

ONTRATE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - RC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

ONTRATA

Nome	ELI RIBA SERVIÇOS M
CNPJ/M	31.784.797/0001-99
Representante	Da. Elizangela Rodrigues Lucha - MG

As partes já qualificadas no contrato acim 01/05/2021, resolvem -lo conform

CÁLUA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INTERMEDIÁRIO

CÁLUA SEGUNDA – Altera-se a cláusula 34 do contrato principal, juntam - resum , que passa a vigorar com o seguinte teor: o

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022** . Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m se rescindirá ao m necessidade de nenhum nhum em que hipótese e sob nenhum

CÁLUA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD** conform **:**

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem co declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m pessoal, colaboradores, em extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES arm coletados, com execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam -se por m suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em indevido de dados, se com com

ocorrido, bem
incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressam gente responsável pelo tratam e
existência de tratam
conform (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em
qualquer PARTE sobre as atividades de tratam
do Relatório de Im o à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariam
com uni
com par
relativas ao tratam
dados.

6 - Em
com dades públicas em par
cum prin
obrigatoriam
execução de outra m essoais.

7 - O com
consentim
situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados P essoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados,
nos term ederal nº
13.709/2018 – LGPD), a utilizar e com
legítim a

Perm
Capanem , 15 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 20/06/2023 15:01:02 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Elizângela Rodrigues Uchoa
CPF: ***.333.342-**
Data: 26/06/2023 15:52:15 -03:00

ELIANE RODRIGUES SERVIÇOS M
Elizangela Rodrigues Uchoa
Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 20/06/2023 18:02:08 -03:00

Electronically signed by:
Eliane Rodrigues Prieto
CPF: ***.725.402-**
Date: 6/21/2023 9:23:43 AM -03:00

1 - _____
Nom
CPF:

2 - _____
Nom
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Inclui-se na cláusula 4, tópico objeto, o quantitativo de 180 consultas médicas ambulatoriais no mês na especialidade Infectologia.

CLÁUSULA SEGUNDA: Com o aumento da demanda o valor do contrato passará de R$ 9.500,00 (nove mil e quinhentos reais) para R$ 20.000,00 (vinte mil reais) mensais.

Capanema, 01 de setembro de 2022.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Elizangela Rodrigues Uchoa.
ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - Raimundo C. B. Rocha
Nome:
CPF: 1400933212-91

2 - Alexandra da S. Rodrigues
Nome:
CPF: 685 018 202 10

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO A VIDA

T.RC 2021.0023

5º M

M

O

/filial	I TITUTO CIONAL DESEMOLVIM - IDH HOSPITAL RGIONAL PÚBLICO DOS CETÉS - RC
J/M	23.453.830/0023-85
epresentante	José arlos izoli PF: 171.893.228 -68

O

ome	ELI OA SER IÇOS M
J/M	31.784.797/0001-99
epresentante	a. Elizangela drigues choa - M

As partes já qualificadas no contrato acim 01/05/2021, resolvem -lo conform

CÁ USULA PRIM Faz-se necessário form Razão Social da O TRATADA, passando de “Eli choa Serviços M E.M M ”.

EDOS

 apanem , 17 de setem de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 26/11/2024 14:37:46 -03:00
DigiForte

I TITUTO CIONAL DESEMOLVIM - IDH
José arlos izoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Elizângela Rodrigues Uchoa
CPF: ***.333.342-**
Data: 28/11/2024 09:51:56 -03:00
DigiForte

E.M ÉDIOS LTDA
Elizangela drigues choa
Sócia Adm

Testem nhas:

Assinado eletronicamente por:
Eliane Rodrigues Prieto
CPF: ***.725.402-**
Data: 28/11/2024 09:49:33 -03:00
DigiForte

1 - _____
om
PF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 26/11/2024 18:50:31 -03:00
DigiForte

2 - _____
om
PF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Eliane Rodrigues Prieto e Elizângela Rodrigues Uchoa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9GYDN-ZYT8X-33X3Z-6TZ6C

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 9GYDN-ZYT8X-33X3Z-6TZ6C

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/11/2024 14:37 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 26/11/2024 18:50 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

yC2vyNI3JRRQOtH+r/DYEuWy+wJVwPZvjB9IZIn7H2g= SHA-256

- Eliane Rodrigues Prieto (CPF ***.725.402-**) em 28/11/2024 09:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
45.235.221.141	Lat: -1,389363 Long: -48,414720 Precisão: 1444 (metros)

Autenticação eliane.contabilidade@hotmail.com

Email verificado

bFlHEZ668UC4uW9StLVCSA78hA2Lvg0ZntoIkFcyO+Q=

SHA-256

✔ Elizângela Rodrigues Uchoa (CPF ***.333.342-**) em 28/11/2024 09:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
45.235.221.141	Lat: -1,389363 Long: -48,414720 Precisão: 1444 (metros)

Autenticação meuchoa@terra.com.br

Email verificado

QkGJBVhoe6QqemuGovteowGGQ2SiL9p10/UGodtLwFg=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/9GYDN-ZYT8X-33X3Z-6TZ6C

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

S.O.M

L.T.E.M

OTNRTO E PRESTAÇO E SERVIOS M

QO -RSM	
Especialidade(s)	Anestesiologia
Objeto(s)	- Prestação de serviço na especialidade de Anestesiologia com anestesiologistas todos os dias do m . - iurgias eletivas e de urgências, de acordo com - Os atendim com unidade. - onsultas pré -anestésica. - oordenação m
as e horários	ariam do m
esponsável técnico	D(a) Jenyse ustine eiro dos Santos Fontenelles M
Preço m	2 (dois) Plantonistas – R 4.500,00 (valor de 1 (um – R 279.000,00 oordenação M – R 11.000,00 (onze m Totalizado: R 290.000,00 (duzentos e noventa m
ata de pagam	20º (vigésim
M	ão há.
Juros m	ão há.
eajuste	Anual pelo INC se houver reajuste do ontrato de Gestão , m aditivo.
Prazo de vigência	Indeterm
ontrato principal / Acessoriedade	ontrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
ata de início	01/04/2023
Foro	apanem

OTNRTANTE	
ome	NSTITUTO ACIONAL E ESENVOLVIM SOIAL E – INSH
Filial	ospital egional Público dos etés - RC
NPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de apanem – ep: 68700 -005 – apanem -PA
epresentante	José arlos ezoli, Presidente. PF 171.893.228/68

OTNRTADO	
ome	S.O M ÇOS MÉDOS LTDA M
Nº M	2188-PA
NPJ	24.249.629/0001-38
Endereço	AVEN GOVERNADOR JOSE M AZARO, BELÉM - PA, EP 66.035 -065
Sócio(s) e nºs. do M	a. Jenyse ustine eiro dos Santos Fontenelles M DM

OBETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por m própria OTNRTADO ou por ela designados, cabe ndo a ela assum eles em

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 3 de 914

2. A prestação de serviços abrangerá o atendim
pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SS (Sistem o que se dará em física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com apresentada pela CONTRATADA , prevalecendo, porém .

ESCALAS DE PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos m
interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no últim

5. As partes deixam
prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivam
interessa que o m
registrado no Conselho Regional de M (CRM do estado onde se localiza a filial do ISH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando -se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m em
m previam e/ou escalas. O(s) m (s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com
identificado(s) para a CONTRATANTE por m pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar m
tenham residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em
periodicam ecertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecim aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem
se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação com
civil, RG, CPF, CRM
consultório, núm
para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum

a) Diplom
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do ISH .

EQUIPAM

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui com a autorizará a utilizar os equipam que eventualm
saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 9 de 914

10. Os equipam
deverão ser relacionados e identificados em
m
deverá ser alterado para registrar sua nova com

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da form m olução RDC 2.217/18) e nos term e Conduta do ISH , do Regim do Regulam hospital, respondendo civil, penal, tributária e adm atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar -se em (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecim , o Regulam e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE .

13. Inform CONTRATANTE a qualificação com desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE .

15. tilizar equipam
pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm em
CONTRATADA deverá encam
efetivo cum
e rescisão deste contrato por justo m

16. Responsabilizar -se civil e crim
dos pacientes oriundos do SUS (Sistem
rescisão im
judiciárias.

17. Participar ou indicar um Com hospitalares obrigatórias: Ética M Revisão de Prontuários, Revisão de Óbito e Controle de Infecção, constituídas pelo CONTRATANTE, sem
orientações e tom

    - Ao participar ou indicar um
    expertise e experiência necessárias para lidar com
    profissional deve ter conhecim
    efetiva nas deliberações e tom

    - O profissional deve ser com
    da com
    sejam
    atendidos, garantindo assim
    com

18. Participar das reuniões clínicas sem devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendim
acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com
pela CONTRATANTE.
21. Responder a todas as reclam
atendim

22. Não em

23. Em e encam -las à
CONTRATANTE sem

24. Enviar m à CONTRATANTE cópia da com
encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem
em , sob pena de
retenção do pagam

25. Com fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem
aplicáveis, especialm
Controle M
LTCAT (Laudo Técnico das Condições Am

26. Pagar diretam
CONTRATANTE, a rem , encargos sociais, fiscais, tributários e adm
relativas a seus prepostos, m quaisquer outras pessoas por ela
exclusivam im
contribuições atuais ou futuras devidas em
atividades, cujos percentuais já com .

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acim indicado, desde que haja previam o respectivo repasse da verba pública
a ela pelo ente político acim

28. Acom e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular
atendim

29. Inform para que ela
adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados
ao cum , se assim .

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acim m o encam
fiscal, conform neste contrato, em ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu
pagam unicam proveniente de repasse pelo ente político que m
CONTRATANTE. Havendo atraso em pelo ente político para a CONTRATANTE
consequentem
ser entendido com

32. A CONTRATADA fica proibida de em
relacionam

PRAZO, RESCISÃO E ASSOREAMENTO

33. O prazo de vigência deste contrato é INTERMITENTE e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo e-mail com antecedência de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem qualquer multa.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima. Assim, a qualquer tempo, instantânea, sem nenhuma a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhum partes.

RESPONSABILIDADE TÉCNICA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem junto aos órgãos e poderes com , que gozarão de amplitude -se apenas a abordagem éticos que se envolvem unidade de saúde filial da CONTRATANTE .

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, im obrigações previdenciárias em e que incidirem serviços aqui pactuada, bem encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus em exclusivam

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cum qualquer outra obrigação legal em declara que se responsabiliza pelo pagam CONTRATANTE vier a sofrer em

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA CONTRATUAL

38. Nenhum inclusive m contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em seus serviços profissionais de form jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada com devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedim

39. A CONTRATADA obriga-se a reem CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecim obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA , inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem com

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagam eventual condenação da CONTRATANTE por algum

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 914
Página 1789 de 2672

prepostos daquela nas dependências desta, m
subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em
em
ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim
contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem
Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se com e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecim
procedim -em
(CONTRATADA), inclusive m

43. A CONTRATADA reconhecerá com
sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em -
em
entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialm
da CONTRATADA, que desde já se com
CONTRATANTE e o respectivo auto r de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou adm
trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e am - esta assum
isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando -se no caso concreto um form
denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com ncondicionalm
CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assum
pelo pleno e total funcionam (s) especialidade(s) acim
m e adequado funcionam

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretam
seus em -em
e/ou necessidade de ressarcim (art. 932, III, do Código Civil e dem), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil) ,não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum
responsabilidade total e com
está sendo assum

47. Sem , caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer form é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios ,
na hipótese de ela sofrer algum , com
concorda expressam .

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclam , ações judiciais e eventuais erros m e
prepostos por ela designados, exim

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 914

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

49. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm
inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD),
bem
declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m
pessoal, colaboradores, em
extensão autorizada pela Lei.

50. As PARTES arm
execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam
os prazos legais ou regulatórios.

51. As PARTES responsabilizam -se por m
suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em
indevido de dados, se com
à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

52. O titular dos dados poderá requerer expressam
a qualquer m
tratam
com – LGPD).

53. Em
PARTE sobre as atividades de tratam
Relatório de Im
com
com
relativas ao tratam
dados.

54. Em
de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em
com
com
outra m

55. O com
consentim
situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), que dispensam

56. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos term
13.709/2018 – LGPD, a utilizar e com
legítim

RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

57. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivam
Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de m
caso de danos prom

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 7 de 914

e a terceiros, sem
financeiro ou de qualquer outra natureza.

58. A CONTRATADA deve com
apresentação da respectiva apólice, em
instrum

59. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência com
presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

60. O valor da cobertura deve contem
sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volum
e dem

DISPOSIÇÕES GERAIS

61. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub -rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem prévia e por escrito da CONTRATANTE.

62. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum
com -se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorr am.

63. Os sócios da CONTRATADA respondem
em

64. Na hipótese de não cum
lhe será aplicada m
que o inadim

65. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im rescisão e a cobrança de m
necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

66. A CONTRATADA se obriga a m , sigilo e confidenciais todas as inform cadastrais, com e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretam

67. Não é perm a utilização de quaisquer m no atendim pacientes que não sejam adquiridos única, exclusiva e diretam .

68. Os com com qualquer órgão da m deverão ser feitos obrigatoriam por m ssessoria de im CONTRATANTE.

69. Os form e/ou im CONTRATANTE deverão ser utilizados unicam atendim sendo absolutam proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em rescindido im

70. É vedada a utilização e veiculação das m
quaisquer finalidades sem e escrita desta.

71. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão m rescisão deste contrato, independentem

72. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form m

73. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialm subcontratar, no todo ou em rescisão im

74. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em não im continuarão exigíveis a qualquer tem

75. O foro e o local deste contrato constam -resum

Capanem , 01 de abril de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 29/05/2024 16:03:17 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HM – INSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontelles
CPF: ***.874.682-**
Data: 10/06/2024 18:04:20 -03:00

S.C M
a. Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontenelles
Sócio- adm

Assinado eletronicamente por:
Marco Tulio Martins Malheiros
CPF: ***.091.891-**
Data: 04/06/2024 12:23:58 -03:00

– M
D M
Sócio- adm

Testem

1. Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 13/06/2024 14:53:27 -03:00

Nome:
CPF:

2. Assinado eletronicamente por:
Leonardo Fernandes Batista Penna
CPF: ***.302.312-**
Data: 01/06/2024 18:17:34 -03:00

Nome:
CPF:

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

1º ATM

OUTORGANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLIO DOS GUETÉS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

OUTORGADA

Nome	S.C.M
CNPJ/MF	24.249.629/0001-38
Representante	Dra. JENYSE CRISTINE RIBEIRO DOS SANTOS FONTENELLES RG 685

As partes já qualificadas no contrato acim 01/04/2023, resolvem -lo conform segue:

CLÁUSULA PRIM Tendo em aum establecido no 7° Term do Contrato de Gestão, passando de 460 para 640 cirurgias realizadas, inclui-se no tópico OBJETO, visita pré-anestésica beira leito nos pacientes cirúrgicos, no valor de R$ 35.000,00 (trinta e cinco m passando o valor do contrato para R$ 325.000,00 (trezentos e vinte e cinco m

Perm

Caranem , 01 de janeiro de 2025

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 20/03/2025 17:39:36 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontelles
CPF: ***.874.682-**
Data: 21/03/2025 16:25:33 -03:00
DigiForte

Dra. Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontenelles
Sócia-adm a

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 21/03/2025 15:02:28 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marco Tulio Martins Malheiros
CPF: ***.091.891-**
Data: 24/03/2025 17:22:24 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS M

QUADRO - RESUMO	
Especialidade(s)	Clínica Médica, Endoscopia e Coordenação Médica
Objeto(s)	Prestação de serviços na especialidade Clínica Médica, Cirurgia Geral, TUI, Ultrassom, os abaixo.
Dias e horários	Diariam interruptas, todos os dias do m
Responsável técnico	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Preço m	**1. Clínica M** R$ 97.600,00 (noventa e sete m s); **2. Cirurgia Geral:** R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco m tos reais); **3. TUI:** R$ 160.000,00 (cento e sessenta m **4. Ultrassom** R$ 30.300,00 (trinta m **5. Endoscopia:** R$ 20.000,00 (vinte m **6. Coordenação M** R$ 50.000,00 (cinquenta m **Valor Total:** R$ 553.100,00 (quinhentos e cinquenta e três m cem
Data de pagam	e ao da prestação dos serviços
M	
Juros m	
Reajuste	Anual pelo IPCA se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	O dia 20/04/2021 a 17/10/2021.
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanem

CONTRATANTE	
Nom	NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E MEDICINA – INSTITUTO
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - PRC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanem 05 – Capanem
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nom	
Nº CNPJ	
CNPJ	15.035.294/0001-64
Endereço	Tv. Lom 66087-441, Belém
Sócio(s) e nºs. do CNPJ	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira Nanci Agria M OAB/PA nº 15619145

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por m própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assum eles em

2. A prestação de serviços abrangerá o atendim a todos os pacientes que vierem pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistem o que se dará em CONTRATANTE.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2021.08.24 14:11:48 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.08.24 13:58:40 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=Jeitor brasileiro, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de ...
Data: 2021-08-19 13:50:11
Foxit Reader Versão: 10.0.0

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com prevalecendo, porém nstrum

4. Disponibilização de 02 (dois) m as na especialidade cirurgia geral, 01 (um por 24 horas na especialidade clínica m m UI, todos os dias do m esponsável por todas as atividades relacionadas ao serviço conform

   - M de clínica m
   - M
   - Visita m clínica m
   - Visita m
   - Visita clínica diária e prescrição m ientes sob cuidados da equipe;
   - Elaboração de protocolos assistenciais que envolvam
   - Atendim rgia geral;
   - Realizar cirurgias eletivas e de urgência da inst ituição;
   - Realizar 202 exam
   - Realizar 192 procedim
   - Coordenação dos serviços m

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos m restarão os serviços, sem interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE . As escalas deverão ser entregues no últim nto e acom

6. As partes deixam ntratando os serviços m prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivam ela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o m e serviços seja com registrado no Conselho Regional de M o estado onde se localiza a filial do ISHE que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irres trita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m m os plantões e/ou escalas. O(s) m substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com as úteis de antecedência) e obrigatoriam identificado(s) para a CONTRATANTE por m sentação dos docum relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar m restar serviços à CONTRATANTE que tenham ítulo de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em periodicam for o caso.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:14:06 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:97367 0 278
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:97367 0 278 Dados: 2021.08.24 13:59:08 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:50:32 Foxit Reader Versão: 10.0.0

9. Para identificação e conhecim ais que prestam de saúde e confecção de crachá para que eles transitem se obriga a apresentar à ONTRATANTE relação conten do a qualificação com civil, RG, CPF, NI especialidade, endereços residencial e do consultório, núm r e residência) dos m para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum

a) Diplom
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do NI
e) Certidão de quitação de anuidade do NI o onde se localiza a filial do INSH

EQUIPAM

10. Para que a ONTRATADA preste os serviços aqui c om nte estiverem utilizar os equipam saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipam m deverão ser relacionados e identificados em rio específico. Sem m obiliário ou instrum deverá ser alterado para registrar sua nova com ção.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Prestar os serviços da form ctuados com 2.217/18) e nos term do INSH, do Regim do Regulam l, tributária e adm atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em édicos e dem estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à ONTRATADA fazer com que seus prepostos observem legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecim rpo Clínico, o Regulam Código de Ética e Conduta do ONTRATANTE.

14. Inform local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em ssional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da ONTRATANTE.

16. Utilizar equipam a oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm ONTRATADA deverá encam s docum efetivo cum ração contratual, cobrança da respectiva m e rescisão deste contrato por justo m

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:10:24 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 13:59:29 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:51:01 Foxit Reader Versão: 10.0.0

17. Responsabilizar-se civil e crim eio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistem de), sendo que tal prática ensejará a rescisão im ta e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sem icitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendim áreas específicas com acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com de certificação e acreditação que forem os pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclam endim atendim objeto deste contrato.

22. Não em ses autorizadas pela legislação.

23. Em de prestação de serviços e encam CONTRATANTE sem l de cada m

24. Enviar m ovação de recolhim encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem em restar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagam efetivada.

25. Com tária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialm s que tratam Controle M m LTCAT (Laudo Técnico das Condições Am abalho).

26. Pagar diretam a interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a rem is, tributários e adm relativas a seus prepostos, m quaisquer outras pessoas por ela exclusivam ços, além contribuições atuais ou futuras devidas em cia direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já com tal acim

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acim eviam a ela pelo ente político acim

28. Acom pela CONTRATADA, visando o regular atendim

29. Inform rência com adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cum esejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acim iante o encam fiscal, conform m

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:09:01 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 13:59:52 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização Informativa: sua Data: 2021-08-19 13:51:25 Foxit Reader Versão: 10.0.0

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento ente político que m CONTRATANTE. Havendo atraso em e político para a CONTRATANTE consequentem da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido com deste contrato para todo e qualquer fim

32. A CONTRATADA fica proibida de em de qualquer duplicata que tenha base ou relacionam NTE em

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tem e sua intenção à outra, por e-m antecedência m os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem ção a nenhum

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acim o principal for rescindido por qualquer m a qualquer tem o tem instantânea, sem com nenhum m a nenhum , com partes.

RESPONSABILIDADE

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem junto aos órgãos e poderes com sivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de am vando-se apenas a abordagem éticos que se envolvem com unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusiva s da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, im ntos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias em de adm e que incidirem r desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem lm encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivam os serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cum tantes do SESM qualquer outra obrigação legal em pregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagam a e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em inércia.

RESPONSABILIDADE TRIBUTÁRIA

38. Nenhum re a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive m restar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em seus serviços profissionais de form sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada com sua única e exclusiva em devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer respon sabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedim ativos.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:08:29 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 14:00:15 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32217857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:51:43 Foxit Reader Versão: 10.0.0

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento de responsabilidade ou subsidiariedade no cumprimento de obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso com a instrução a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos em caso de eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em que seus prepostos daquela nas dependências desta, mesmo a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em que a CONTRATANTE por seus próprios atos em que seus vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento contratual.

42. A CONTRATADA declara que tem ciência da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, multas, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de responsabilidade pela Justiça do Trabalho por meio de ações que lhe sejam movidas, ou que venham a ser movidas, ex-empregados da CONTRATADA, inclusive mediante acordo judicial.

43. A CONTRATADA reconhecerá como devido e eventualmente pagará qualquer valor em sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado seu em que seja ré, bem como qualquer valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, em nome da CONTRATADA, que desde já se compromete a quitar com a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações trabalhistas ou judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente em ações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e ampla - deverá a CONTRATADA arcar com toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma forma de intervenção de terceiros prevista no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com a qual concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento do(s) acima mencionado(s) sistema(s), bem como arque com qualquer ônus que venha a impedir o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todos os danos que seus empregados ou prepostos causarem, de forma comissiva e/ou omissiva e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais, morais, estéticos ou outros que venham a ser causados, dolosa ou culposamente, na respectiva extensão (art. 944 do Código Civil), não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles ou a nenhum título, sendo a responsabilidade total e completa pelos serviços na especialidade acima descrita que está sendo assumida pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, solidária ou subsidiariamente, será assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios,

NANCI AGRIA PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:07:55 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710270 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710270 Dados: 2021.08.24 14:00:47 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32617855000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Nem Inscrito, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Data: 2021-08-19 Foxit Reader Versão: 10.0.1

na hipótese de ela sofrer algum por esta ou seus prepostos, com concorda expressam

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsáv el por quaisquer reclam e eventuais erros m ericam prepostos por ela designados, exim E de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem NTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum com a das alterações, caso ocorram

51. Os sócios da CONTRATADA respondem ubsidiariam em

52. Na hipótese de não cum arcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada m e o valor dos serviços prestados no m que o inadim tia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im m xclusivo critério desta, sem necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

54. A CONTRATADA se obriga a m ilo e confidenciais todas as inform cadastrais, com s dos pacientes, obtidas com CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato , respondendo única, exclusiva e diretam ção desta regra.

55. Não é perm am pacientes que não sejam iva e diretam

56. Os com qualquer órgão da m obrigatoriam da CONTRATANTE.

57. Os form verão ser utilizados unicam atendim identificada, sendo absolutam proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em rescindido im

58. É vedada a utilização e veiculação das m logos e logom quaisquer finalidades sem ita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão m rescisão deste contrato, independentem o.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form m nsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir tot al ou parcialm subcontratar, no todo ou em erceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão im

62. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em s cláusulas e condições deste contrato

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242970278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242970278 Dados: 2021.08.24 14:07:14 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 14:01:10 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:52:20 Foxit Reader Versão: 10.0.0
Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72ab7586
N° do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 8 Página 5 de 914
Página 1802 de 2672

não im renúncia de possível direito, cujos term
continuarão exigíveis a qualquer tem

63. O foro e o local deste contrato constam ro-resum

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-19 13:52:42
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E M – INSH

José Carlos Rizoli
Presidente

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2021.08.24 14:06:34 -03'00'

M

Nanci Agria M
Sócio Adm

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.08.24 14:01:53 -03'00'

M

Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Sócio Adm

Testem

1. _____
Nom
CPF

2. _____
CPF

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

1º ATM O DE SERVIÇOS M

OTRA

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS GETÉS - PRC
CNPJ/M	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli

OTRA

Nome	M
CNPJ/M	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira M Nanci Agria M OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 20/04/2021, resolvem segue:

CÁUSULA PRIMEIRA – Exclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, a realização de 202 exam m ensais

CÁUSULA SEGUNDA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, o quantitativo de 400 (quatrocentas) consultas / m ecialidade de cirurgia geral.

CÁUSULA TERCEIRA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, a especialidade de gastroenterologia com ntas) consultas / m valor unitário da consulta de R$ 43,75 (quarenta e três e setenta e cinco centavos), totalizando o valor de R$ 17.500,00 (dezessete m eais) / m

CÁUSULA QUARTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, o quantitativo de m e cinquenta e oito) exam Alta (EDA), totalizando 350 (trezentos e cinquenta) exam e será de R$ 110,00 (cento e dez reais), acrescentando o valor de R$ 38.500,00 (trinta e oit o m

CÁUSULA QUINTA – Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 50 (cinquenta) exam colonoscopia. Valor unitário do exam 0 (duzentos e oitenta reais), totalizando o valor de R$ 14.000,00 (quatorze m

CÁUSULA SEXTA – A CONTRATADA será responsável pela disponibilização dos equipam de Endoscopia e Colonoscopia e pelas m eventivas e corretivas dos seus equipam tregar m todos os laudos de m vas atualizados para controle e

acom ntiva dos aparelhos será de acordo com pa
definida pelo fabricante, em Engenharia Clínica da CONTRATANTE.

Quantidade	Atividades
400/m	rurgia Geral
400/m	stroenterologia
350/m	
50/m	

CLÁUSULA SÉTIMA – O valor mensal será aum 72.800,00 (quinhentos e setenta e dois m), conform

6.1 Engenharia Clínica M : R$ 97.600,00 (noventa e sete m is).
6.2 Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco m tos reais).
6.3 UTI: R$ 160.000,00 (cento e sessenta m
6.4 Endoscopia: R$ 38.500,00 (trinta e oito m).
6.5 Colonoscopia: R$ 14.000,00 (quatorze m
6.6 Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete m
6.7 Coordenação M R$ 50.000,00 (cinquenta m

Perm ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-08 08:59:01
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.10.26 16:54:45 -03'00'

M
D Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Anci Agria M
Sócios-adm

Testemunhas:

JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203

Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2021.10.26 16:59:58 -03'00'

1 - _____ **2 -** _____
Nom e:
CPF: CPF:

2º ATM

OUTORGANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLIO DOS GUETÉS - RC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

OUTRA

Nome	M - ETRO M
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr Paulo Henrique de Ataíde Pereira RG 7856 Nanci Agria M

As partes já qualificadas no contrato acim 20/04/2021, resolvem -lo conform

CLÁUSULA PRIM Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Perm

Copanem , 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.15 13:01:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.12.11 09:48:47 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2021.12.11 10:20:55 -03'00'

M - ETRO M
Dr Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Nanci Agria M
Sócios-administradores

Testemunhas:

JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2021.12.11 10:35:07 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CARAJÁS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADO

Nome	M
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr Paulo Henrique de Ataíde Pereira M Anci Agria M OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 20/04/2021, resolvem segue:

CLÁUSULA PRIM Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um o 24 horas na Enferm Pediátrica **(do dia 19/01/2022 a 31/01/2022 com valor de R$ 3. 600,00 (três mil e seiscentos reais) por plantão 24 horas – Contratação Emergencial).** A partir 01/02/2022 até 17/02/2022 o valor por plantão será de R$ 3.400,00 (três m s reais).

CLÁUSULA SEGUN Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um denação de Enferm e custos operacionais no valor de R$ 20.000,00 (vin te m

CLÁUSULA TERCEIR Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um o 24 horas na UTI Adulto com tocentos reis). valor

CLÁUSULA QUARTA Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um sta UTI / Coordenador / R 24 horas com e quatro m

CLÁUSULA QUINTA – Com a ser conform descritos abaixo:

Única M R$ 97.600,00 (noventa e sete m s); **é**

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco m tos reais);

UTI Adulto: R$ 160.000,00 + R$ 115.900,00 = R$ 275.900,00 (duze ntos e setenta e cinco m novecentos reais);

Endoscopia: R$ 38.500,00 (trinta e oito m);

Colonoscopia : R$ 14.000,00 (quatorze m

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete m

Coordenação Única M R$ 25.000,00 (vinte e cinco reais);

Coordenação Única Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco reais);

Enfermaria Pediátrica: R$ 109.800,00 (cento e nove m **do dia 19/01/2022 a 31/01/2022;**

Enfermaria Pediátrica: R$ 103.700,00 (cento e três m **do dia 01/02/2022 a 17/02/2022;**

Coordenação Enfermaria e Custos Operacionais: R$ 20.000,00 (vinte m

Barista TI / Coordenador / RH: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro m

VALOR TOTAL: R$ 862.600,00 (oitocentos e sessenta e dois m **do dia 19/01/2022 a 31/01/2022.**

VALOR TOTAL: R$ R$ 856.500,00 (oitocentos e cinquenta e seis m **do dia 01/02/2022 a 17/02/2022.**

Perm an

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.03.03 09:01:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM

José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=videoconferencia, cn=PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.02.25 16:08:48 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.02.25 16:30:53 -03'00'

M

Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Nanci Agria M
Sócios-adm

Testemunhas:

JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203

Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2022.02.25 16:31:39 -03'00'

1 - _____ **2 -** _____

Nome: Nome: e:

CPF: CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.18 12:44:28-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.05.18 11:42:54 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.05.18 11:43:56 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 - SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280

Assinado de forma digital por SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=presencial, cn=SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
Dados: 2022.05.18 12:01:31 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

5º ATA O DE SERVIÇOS M

ONTRATE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM O - INDH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS ACETÉS - PRC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli PF 171.893.228-68

ONTRATA

Nome	M
CNPJ/M	15.035.294/0001-64
Representante	D Paulo Henrique de Ataíde Pereira M Nanci Agria M OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 20/04/2021, resolvem segue:

CÁLUA PRIM Exclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um ordenação de Enferm .000,00 (vinte m ar

CÁLUA SEGUN Exclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um ico 24 horas na TUI Adulto, com m

CÁLUA TERCIRA Após as alterações acim passará a ser de R$ 616.900,00 (seiscentos e dezesseis m reais) conform

Clínica M R$ 97.600,00 (noventa e sete m s);

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco m tos reais);

TUI: R$ 160.000,00 (cento e sessenta m

Endoscopia: R$ 38.500,00 (trinta e oito m);

Colonoscopia : R$ 14.000,00 (quatorze m

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete m

Coordenação Clínica M R$ 25.000,00 (vinte e cinco m

Coordenação Clínica Cúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco m

Diarista TUI / Coordenador / R: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro m

Perm ais.

Capanem

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.06.14 09:08:24 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Brasil, Pará, Ourilândia
Data: 2022.06.14 10:12:29-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.06.14 10:12:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH

José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.06.14 09:08:49 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.06.14 09:09:44 -03'00'

Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria

Sócios-adm

Testemunhas:

SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280

Assinado de forma digital por SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=presencial, cn=SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
Dados: 2022.06.14 09:16:18 -03'00'

1 - _____ **2 -** _____

Nome: Nome: e:

CPF: CPF:

6º ETM **M**

OTRNE

Nm /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLIO DOS SANTÉS - RC
RJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

OTRO

Nm	ETR M - M
RJ/M	15.035.294/0001-64
Representante	D Paulo Henrique de Ataíde Pereira RG 7856 Anci Agria M

As partes já qualificadas no contrato acim 20/04/2021, resolvem -lo conform segue:

CÉLUAPRM **Inlui-se** na cláusula 4, tópico OBJETO, o quantitativo de 150 consultas/40 procedim na Cirurgia Geral, com reais e setenta e sete centavos) por plantão 24 horas, totalizando $R 195.200,00 (cento e noventa e cinco m is.

CÉLUASEGN Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviço de clínica m (um) m $R 2.400,00 (dois m 144.000,00 (cento e quarenta e quatro m is.

CÉLUATERR **:** Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, na especialidade clínica m (um) m 800,00 (oitocentos reais), totalizando $R 24.000, 00 (vinte e quatro m is.

CÉLUAQTA **:** Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m adulto 24 horas (18 leitos) com 160.000,00 (cento e sessenta m $R 300.000,00 (trezentos m ais.

CÉLUAQTA Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m com o q (vinte e seis m is.

CÉLUASEXTA Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m Ginecologia com $R 87.700,00 (oitenta e sete m ais.

CÉLUASÉTIM Altera-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m Digestiva Alta), devido ao aum s no m passará de $R 38.500,00 (trinta e oito m m is. il reais

CLÁUSULA SEXTA : Altera-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m devido ao aum da contratada para 120 procedim s no m 14.000,00 (quatorze m .600,00 (dezenove m is.

CLÁUSULA Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m e de epatologia com m ais. ens

CLÁUSULA Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m Cirurgia Vascular com os m o q sete m is. il

CLÁUSULA PRIM – O m para R$ 1.055.100,00 (um), conform

ESPECIFICAÇÕES	R$
Serviços M	R$ 195.200,00
Serviços M	R$ 144.000,00
Única M	R$ 24.000,00
Serviços M	R$ 50.000,00
Serviços M	R$ 300.000,00
Coordenação Única M	R$ 25.000,00
Coordenação Única Cirúrgica	R$ 25.000,00
Serviços M	R$ 19.600,00
Serviços M	R$ 17.500,00
Cirurgia Vascular / Coordenador / R	R$ 44.100,00
Serviços M	R$ 26.000,00
Serviços M	R$ 87.700,00
Serviços M	R$ 10.000,00
Cirurgia Vascular + Coordenação	R$ 87.000,00
Total	**R$ 1.055.100,00**

CLÁUSULA SEGUNDA : Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INTERM

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigorar com seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022** . Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m em rescindirá ao m de nenhum haverá a com enhum nenhum

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD** conforme **:**

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm
inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem
com as PARTES, declarando -se o p
cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se
a adotar todas as m
em lizem preg

2 - As PARTES arm
execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam os
prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam -se por m
suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em
indevido de dados, se com orrido, bem
Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que
possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressam gente responsável pelo tratam
a qualquer m
tratam e
Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em c
PARTE sobre as atividades de tratam
Relatório de Im o à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariam
ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra form
garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras inform o tratam
de dados pessoais a qualquer terceiro sem

6 - Em c
de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em
com pet
com uni
m essoais. odalid

7 - O com
consentim
situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados P essoais (Lei Federal nº 13.709/2018 –
LGPD) que dispensam

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos
term ederal nº os
13.709/2018 – LGPD), a utilizar e com
legítim a

Perm

Capanem 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 05/07/2023 17:24:16 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH

José Carlos Rizoli
Presidente

Electronically signed by:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Date: 7/12/2023 5:03:33 PM -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 25/07/2023 14:01:23 -03:00

M - ETRO M

Paulo Henrique de Ataíde Pereira Nanci Agria M

Sócios-adm es

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 05/07/2023 15:45:10 -03:00

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 05/07/2023 16:18:30 -03:00

2 - _____
Nome:
CPF:

7º ALTM M

OTNRNE

Nm /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLIO DOS CETÉS - RC
NPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228 -68

OTNRD

Nm	M - ETNR M
NPJ/M	15.035.294/0001-64
Representante	Dr Paulo Henrique de Ataíde Pereira M Nanci Agria M

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

CÉLUAPRM – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m Psiquiatria com quantitativo de 150 consultas, no valor unitário de $R 200,00 (duzentos reais) , totalizando $R 30.000,00 (trinta m is. il reais).

CÉLUASEGDA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m Gastropediatria com quantitativo de 80 consultas, no valor unitário de $R 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando $R 12.000,00 (doze m is.

CÉLUATERDA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m Reum quantitativo de 80 consultas, no valor unitário de $R 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando $R 12.000,00 (doze m is.

CÉLUAQUDA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m Pneum quantitativo de 80 consultas, no valor unitário de $R 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando $R 12.000,00 (doze m ais.

CÉLUAQUNTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reum Pneum , no valor de $R 10.000,00 (dez m is.

CÉLUASEXTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, equipe m Atendim

Terapeuta Ocupacional, Educador Físico, Assistente Social, Enferm Psiquiatra, conform

CÉLUASÉTIM – Inclui-se no tópico OBRGAÇÕES DA OTNRTADA:

7.1. A gestão da agenda (do acesso) dos usuários em pela OTNRTANTE e de acordo com -estabelecidos, sendo esta responsável pelo Contrato de Gestão.

7.2. É exclusivam usuários do ANTEA.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBNZ-ETBXD-4CHJK-GN42C

7.3. A CONTRATADA com -se à prática do perfil assistencial atual respeitando os ciclos de avaliação, podendo haver alteração.

7.4. A CONTRATADA deverá respeitar os ciclos de avaliações que ocorrem 6 (seis) m construção do relatório e do Plano Terapêutico Singular – PTS em alterações deverão ser definidas previam .

7.5. A CONTRATADA deverá utilizar os protocolos de avaliação já im especialidades, e quaisquer alterações deverão ser definidas previam participação da CONTRATANTE .

7.6. Em e m CONTRATANTE em conseguir viabilizar a substituição de im m ele não fique sem

7.7. Em a CONTRATANTE sem descontinuidade de cuidado nos usuários m vo.

7.8. Todos os profissionais da equipe da CONTRATADA passarão por Integração Institucional m pela Gestão de Pessoas da CONTRATANTE.

7.9. As transições de cuidados, altas e desligam Equipe Técnica (Coordenação e Supervisão) da CONTRATANTE.

7.10. Responsabilidade da equipe técnica da CONTRATANTE, dentro do Software de Gestão ABA+ , adicionar novos perfis, acom

7.11. A gestão de docum Clínicos, Protocolo de Segurança, Procedim Indicadores, Política de Institucional, Fluxogram Docum Externos, M responsabilidade da Equipe Técnica da CONTRATANTE, e para inclusão, exclusão e/ou alteração, será necessário subm

7.12. A CONTRATADA se com não seja o estritam dos docum -los com autorização por escrito da CONTRATANTE.

7.13. Caso a CONTRATADA necessite utilizar os docum serviços, deverá solicitar expressam -la m condições e lim

7.14. Qualquer violação das cláusula acim cabíveis, sem .

7.15. A CONTRATADA deverá apresentar relatórios e planos terapêuticos devidam atualizados sem de troca de profissionais a CONTRATADA deve viabilizar a continuidade d o tratam

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Terapêutico Singular para o ciclo estabelecido bem
profissionais considerando os vínculos afetivos form

7.16. A CONTRATADA deverá seguir o fluxo de atendim
das terapias, devolutiva diária aos responsáveis, evolução diária no sistem e busca ativa de usuários faltosos.

7.17. A CONTRATADA se com
participar dos treinam
experiências necessárias para desem

7.18. A CONTRATADA se com form
ativa e engajada, contribuindo para a m .

7.19. Caso a CONTRATADA não possa com
ausência com

7.20. A CONTRATANTE se reserva o direito de exigir a com
treinam
com

7.21. A CONTRATADA se com
cujos cargos e atribuições são:

PERFIL E QUALIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS

Psicólogo	30h	Diplom do Curso de Graduação em Psicologia, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo M .
Fonoaudiólogo	30h	Diplom do Curso de Graduação em Fonoaudiologia, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo M .
Terapeuta Ocupacional	30h	Diplom do Curso de Graduação em Terapia Ocupacional, expedido porinstituição de Ensino Superior reconhecida pelo M .
Terapeuta Ocupacional Integração Sensorial	30h	Diplom , expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo M Form com em Integração Sensorial reconhecidos pela Associação Brasileira de Integração Sensorial ou certificação em carga horária m de 60 horas em cursos nacionais e internacionais.
Supervisor de Atendim	30h	Diplom em Instituição de Ensino Superior reconhecida pelo M Form Lato Sensu e/ou m em Análise do Com Aplicada para o autism ou na área do autism ou em algum das 28 práticas com evidências científicas.
Profissionais da áreada saúde/educação	30h	Diplom ou Fonoaudiologia ou Terapia Ocupacional ou Educação Física ou M ou Pedagogia, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo M .
Psicólogo ou Fonoaudiólogo ou Terapeuta Ocupacional	30h	Diplom ou Fonoaudiologia ou Terapia Ocupacional, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo M
Assistente Social	30h	Diplom do Curso de Graduação em Serviço Social, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo M
Enferm	30h	Diplom , expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo M
M Especialista	Conform escala	Diplom do Curso de Graduação em M , expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo M

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

PROFISSIONAIS X ATRIBUIÇÕES

Profissional	Atribuições
Terapeuta Ocupacional e Terapeuta Ocupacional da área de IS	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, program necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar m e técnicas baseadas em evidências cientificas, para o autism • Desenvolver ações de m dem sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, program ATEAS; • Inform • Em ; • Em coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem todas as norm norm • Orientar aplicadores e dem , quando solicitado; • Planejar e executar o Program dem solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo m • Realizar atendim • Realizar consulta, anam encam • Planejar, acom cuidados; • Realizar dem com • Com dos usuários e da fam socioeducativas e discussão de casos; • Participar de reuniões adm sobre Diagnóstico, tratam • Realizar avaliação do desem acom • Avaliar, prescrever, confeccionar, treinar e adaptar usuários para utilização de recursos de Tecnologia Assistiva; • Realizar consulta, triagem interconsulta e encam • Realizar avaliação ocupacional, dos com -cognitivos, psicossociais, psicom desem • Avaliar os fatores pessoais e os am determ • Avaliar as restrições sociais, atitudinais e as do am • Realizar avaliação da função cotidiana AVD e AIVD • Planejar tratam e restaurar a saúde em

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Planejar, acom • Desenhar as atividades em reequilíbrio dos com -cognitivos, psicossociais, psicom ocupacional; • Desenhar as atividades em am transform terapêutico) para facilitar, capacitar, desenvolver e reequilibrar os com • Planejar, reorganizar e treinar as Atividades da Vida Diária (AVD) De as Atividades Instrum • Proporcionar m ocupacional; • Orientar, educar e capacitar a fam • Registrar e guardar a evolução clínica e relatórios em
Fonoaudiólogo	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, program desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar m e técnicas baseadas em autism • Desenvolver ações de m dem sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, program • Inform institucionais; • Em • Em coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem todas as norm norm • Orientar aplicadores e dem • Planejar e executar o Program dem solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo m • Realizar atendim • Realizar consulta, anam encam • Planejar, acom cuidados; • Realizar dem com • Com dos usuários e da fam • Participar, em discussão de casos; • Participar de reuniões adm sobre Diagnóstico, tratam Transição de cuidados; • Realizar avaliação, diagnóstico, prognóstico, habilitação e reabilitação fonoaudiológicos e de com

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Avaliar, prescrever, confeccionar, treinar e adaptar usuários para utilização de recursos de Tecnologia Assistiva; • Orientar usuários, fam • Realizar terapia fonoaudiológica dos problem escrita; • Atuar junto a indivíduos com com com • Registrar e guardar a evolução clínica e relatórios em
Psicólogo	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, program desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar m e técnicas baseadas em autism • Desenvolver ações de m dem • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, program • Inform institucionais; • Em • Em coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem todas as norm norm • Orientar aplicadores e dem • Planejar e executar o Program program
Psicólogo (treinam parental)	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, program necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar m e técnicas baseadas em evidências cientificas, para o autism • Desenvolver ações de m dem • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, program • Inform • Em • Em coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem todas as norm norm • Orientar aplicadores e dem • Planejar e executar o Program program

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Supervisor de atendim	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, program desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar m e técnicas baseadas em autism • Desenvolver ações de m dem sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, program • Inform • Em • Em coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem todas as norm norm • Orientar aplicadores e dem • Planejar e executar o Program program • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo m • Realizar atendim • Realizar consulta, anam encam • Planejar, acom cuidados; • Realizar dem com • Com dos usuários e da fam • Participar, em discussão de casos; • Participar de reuniões adm sobre Diagnóstico, tratam • Explicitar parâm -com indivíduos com • Explicitar possibilidades de atuação sob as expectativas da fam usuário; • Explicitar estratégias e possibilidades de atuação da relação entre profissionais da equipe; • Separar contingências estressoras entre a fam intervenção; • Orientar, treinar e avaliar o desem aplicadores/técnicos na im • M para garantir que os objetivos definidos estejam procedim • M equipe terapêutica, fam criando condições para que o andam objetivos decididos pela equipe; • Desenvolver, orientar um • Capacitar a equipe para utilizar o sistem

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Avaliar o progresso dos usuários na intervenção a partir da análise dos dados e, sem protocolos de intervenção; • Desenvolver e supervisionar planos de transição de cuidados do usuário; • Participar, em discussão de casos; • Acom toda a equipe de profissionais; • Fornecer orientação in loco durante os atendim com • Realizar avaliação, atendim dem • M m • Proceder a registros em • Planejar e executar o Program • Orientar aplicadores e dem • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem todas as norm norm • Inform
Educador Físico	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, program necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar m e técnicas baseadas em autism -antropom funcional, psicofisiológica e de com • Desenvolver ações de m dem • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, program • Inform • Em • Em coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem todas as norm norm • Orientar aplicadores e dem • Planejar e executar o Program program

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Terapeuta de atendim coletivo (Psicólogo de grupo)	• Realizar avaliação, atendim individual e em grupo de acordo com a dem • Elaborar folhas de registros dos atendim necessário; • Desenvolver atividades em diferentes níveis de tratam sua principal tarefa a avaliação e acom sociais; • Elaborar relatórios de avaliação e reavaliação no prazo m m • Atualizar frequentem com • Participar das decisões em relação à conduta adotada pela equipe no trabalho m • Participar de reuniões adm sobre diagnostico, tratam • Realizar dem atividades de natureza sem e m grau de com • Proceder a registros em
Enferm	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, program necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar m e técnicas baseadas em para o autism • Desenvolver ações de m dem sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, program • Inform • Em coletiva; • Em a rede; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem todas as norm norm • Orientar aplicadores e dem • Planejar e executar o Program integridade física e todos os dem intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo m • Realizar atendim individual e coletiva; • Realizar consulta, anam encam • Planejar, acom cuidados; • Realizar dem com • com dos usuários e da fam • Participar, em discussão de casos;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Participar de reuniões adm sobre D agnóstico, tratam • R ealizar consulta de enferm bem • Adm • M • Prescrever cuidados de enferm • Participar da equipe m • Prom e suas fam • R egistrar e guardar a evolução clínica e relatórios em • Participar, em discussão de casos; • D efinir os riscos assistenciais e estabelecer intervenções de prevenção; • Planejar e executar a Sistem paciente; • Prom dos eventos adversos; • Analisar os eventos adversos ocorridos junto com dem • Proceder a registros em • Participar do plano de ação diante das notificações;
Assistente social	• D iagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, program necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar m e técnicas baseadas em autism • D esenvolver ações de m dem sociais; 3. C oordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, program viço Social; • Inform • Em • D em coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem todas as norm norm • Orientar aplicadores e dem • Planejar e executar o Program dem solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo m • R ealizar atendim • R ealizar consulta, anam interconsulta e encam • Planejar, acom cuidados; • R ealizar dem com • com dos usuários e da fam • Participar, em discussão de casos;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Participar de reuniões adm sobre D agnóstico, tratam • Participar processo desde a adm serviço) até a transição de cuidados; • Identificar e trabalhar os aspectos sociais apresentados para garantir a participação deles no processo de reabilitação; • Articular com que respondam • Assegurar intervenção interdisciplinar capaz de responder as dem dos pacientes individualm • Fom social e com • Sensibilizar o usuário e/ou sua fam saúde proposto pela equipe; • Registrar e guardar a evolução clínica e relatórios em • Consolidar a cidadania com políticos; • Identificar dem atuação;

STOS NEA

Quantidade	Especialidade	Consultas	Valor unitário	Valor Total
1	Supervisor ABA	12h	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00
1	Supervisor Técnico	12h	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00
2	Assistente Social	6h	R$ 8.000,00	R$ 16.000,00
2	Enferm	6h	R$ 10.000,00	R$ 20.000,00
6	Educador Físico	6h	R$ 8.000,00	R$ 48.000,00
4	Psicólogo em	6h	R$ 8.000,00	R$ 32.000,00
8	Psicólogo Individual	6h	R$ 8.000,00	R$ 64.000,00
2	Terapia Ocupacional	6h	R$ 8.000,00	R$ 16.000,00
2	Terapia Ocupacional IS	6h	R$ 10.000,00	R$ 20.000,00
2	Fonoaudiólogo	6h	R$ 8.000,00	R$ 16.000,00
1	Neuro Pediatra	600	R$ 200,00	R$ 120.000,00
1	Pediatra	400	R$ 200,00	R$ 80.000,00
1	Psiquiatra	400	R$ 200,00	R$ 80.000,00
Coordenação				R$ 25.000,00
Total				**R$ 570.000,00**

CLÁUSULA OITAVA – O m o contrato para R$ **1.701.100,00 (um milhão e setecentos e um mil e cem reais),** conform .

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco m

Única M R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro m

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Cirurgia Geral – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro m

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta m

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos m

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco m reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco m reais);

Colonoscopia : R$ 19.600,00 (dezenove m

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete m

Cirurgia Vascular / Coordenador / R: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro m

Serviços M R$ 26.000,00 (vinte e seis m

Serviços M R$ 87.700,00 (oitenta e sete m

Serviços M R$ 10.000,00 (dez m

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete m

Serviços M R$ 30.000,00 (trinta m

Serviços M R$ 12.000,00 (doze m

Serviços M R$ 12.000,00 (doze m

Serviços M R$ 12.000,00 (doze m

Serviço M

Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez m

TOTAL R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta m

VALOR TOTAL: R$ 1.701.100,00 (um milhão e setecentos e um mil e cem reais).

Perm

Copanem 03 de setembro de 2022

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 31/10/2023 13:50:56 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH

José Carlos Rizoli

Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 31/10/2023 16:38:07 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 01/11/2023 14:59:46 -03:00

M - ENTR M

Dr Paulo Henrique de Ataíde Pereira

Nanci Agria M

Sócios-adm es

Testemunhas:

1 - _____

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 01/11/2023 09:34:40 -03:00

Nom

CPF:

2 - _____

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 31/10/2023 17:41:49 -03:00

Nom

CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 31/10/2023 13:50 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 31/10/2023 16:38 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
152.241.53.64	Lat: -1,427252 Long: -48,465396 Precisão: 21 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

6RmV37vALfQDWHe1ibuxjnUe6W7gIPnxLcYVosATwUI= SHA-256

- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 31/10/2023 17:41 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.251	Lat: -1,392566 Long: -48,428546 Precisão: 6768 (metros)

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

yLcR51BPVty/lN4QtiV/DEpCoqmodkrg8+hjd4L6fzQ=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 01/11/2023 09:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
152.241.53.64	Lat: -1,427376 Long: -48,464720 Precisão: 16 (metros)

Autenticação	gerente.multicorp@agriaeataide.com
Email verificado	

rtD6xo9yAceUNz8otjSNo3LwE6ipUwXemegc11SAB/8=

SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 01/11/2023 14:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.24.111.148	Não disponível

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

9LD671pZTfzr9dXoQv4iAz/U396KcmrG1UkXr/lVdIs=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

8º ATA M

OTRA

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - RC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228 -68

OTRA

Nome	M - CTRO M
CNPJ/M	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira M Nanci Agria M

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

CÁLUA PRIMEIRA – Inclui-se no tópico OBJETO, o serviço de Endócrino Pediátrico no quantitativo de 120 consultas m

m m . il e qu

CÁLUA SEGUNDA – Com o contrato para **R$ 1.721.500,00 (um milhão e setecentos e vinte um mil e quinhentos reais)** , conform **:**

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco m

Clínica M R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro m

Clínica M – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro m

Endoscopia Digestiva Alta (EDA) R$ 50.000,00 (cinquenta m

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos m

Coordenação Clínica M R$ 25.000,00 (vinte e cinco m reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e m cinco reais);

Colonoscopia : R$ 19.600,00 (dezenove m

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete m

Diarista UTI / Coordenador / R: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro m

Serviços M R$ 26.000,00 (vinte e seis m

Serviços M R$ 87.700,00 (oitenta e sete m

Serviços M R$ 10.000,00 (dez m

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete m

Serviços M R$ 30.000,00 (trinta m

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/TB9Q3-QAKHE-7M95X-ESUUJ

Serviços M R$ 2.000,00 (doze m

Serviços M R$ 12.000,00 (doze m

Serviços M R$ 12.000,00 (doze m

Serviço de Endócrino Pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte m

Serviço M
Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez m

TOTAL R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta m

VALOR TOTAL: R$ 1.721.500,00 (um milhão e setecentos e vinte um mil e quinhentos reais).

Perm

Capanem 01 de abril 2023

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:10:42 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH

José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:36:19 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:35:49 -03:00

M - ENTR M

Paulo Henrique de Ataíde Pereira

Nanci Agria M

Sócios-adm es

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:51:36 -03:00

1 -

Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:28:31 -03:00

2 -

Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

svILfh5F+jSSftt2R9kVqVeDh+8o00llYAopcfhETQo=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

l1KRyBAUGRMZl7pwCdVk+BBTrUbv+GecggaszKtwlNk=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:36 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459376 Long: -48,492704 Precisão: 5 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

itJLP2oLUI+U5aJY9Yaj2u5a+XIrD0a8iKRaOQ3jucI= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:10 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

KSvpDi2HJVRvwmO5qxkFlW6y672VwQkD83ne6U6rsyw= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

9º ATM **M**

ONTRATE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - RC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228 -68

ONTRATA

Nome	CTRO M - M
CNPJ/M	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira M Nanci Agria M

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

CÁLUA PRIM – Altera-se o quantitativo do serviço m Gastropediatria para 80 consultas no valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze m reais) m is e a partir da consulta 81 até a 120 o pagam realizado sob dem m valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais).

CÁLUA SEGUNDA – Altera-se o quantitativo do serviço m Reumatologia para 250 consultas com e sete m is.

CÁLUA TERCEIRA – Altera-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviço m pneumologia com totalizando R$ 37.500,00 (trinta e sete m

CÁLUA QUARTA – Inclui-se no tópico OBJETO, o serviço de Biópsia Ginecológica e de Colo de Útero no quantitativo de 30 biópsias no valor unitário de R$ 500,00 (quinhentos reais) totalizando R$ 15.000,00 (quinze m m

CÁLUA QUINTA – Inclui-se no tópico OBJETO, o Exame de Colposcopia com 45 exam no valor unitário de R$ 500,00 (quinhentos reais) totalizando R$ 22.500,00 (vinte e dois m e quinhentos reais), a partir do exam com R$ 500,00 (quinhentos reais).

CÁLUA SEXTA – Com o contrato para **R$ 1.810.000,00 (um milhão e oitocentos e dez mil reais),** conform :

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco m

Clínica M R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro m

Clínica M – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro m

Endoscopia Digestiva Alta (EDA) R$ 50.000,00 (cinquenta m

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos m

Coordenação Clínica M R$ 25.000,00 (vinte e cinco m reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco m reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

Colonoscopia : R$ 19.600,00 (dezenove m

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete m

Cirurgia Vascular / Coordenador / R: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro m

Serviços M R$ 26.000,00 (vinte e seis m

Serviços M **Ginecologia:** R$ 87.700,00 (oitenta e sete m

Serviços M R$ 10.000,00 (dez m

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete m

Serviços M R$ 30.000,00 (trinta m

Serviços M R$ 12.000,00 (doze m);

Serviços M R$ 37.500,00 (trinta e sete m ;

Serviços M 37.500,00 (trinta e sete m ;

Biopsia Ginecológica e de Colo de útero: R$ 15.000,00 (quinze m

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte m

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois m reais);

Serviço M **Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia:** R$ 10.000,00 (dez m

TOTAL R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta m

VALOR TOTAL: R$ 1.810.000,00 (um milhão e oitocentos e dez mil reais).

Perm

Caucaia, 01 de m de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:11:34 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH

José Carlos Rizoli

Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:48 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:35:23 -03:00

ETNE M - M

Paulo Henrique de Ataíde Pereira Nanci Agria M

Sócios-adm es

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:52:28 -03:00

1 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:35:19 -03:00

2 -

Nom
CPF:

Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

u8e6sWeVQQ9UWJi+KEhhSWPQQLrpftJlefUfSkeyr8U=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

MVYEyJjEZ89/0i1izr9/EZPh5WlSLtRErQ6ThS/Eyz8=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.106.210	Lat: -1,459404 Long: -48,492728 Precisão: 6 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

wchaHroB6k6NOUF9E8zHKFYR+tzdi1mCm4m+5BVdSL0= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

H2yXBFKsudVrhLkkfvqmE35hxrAs/UEuFXvjuwVrCH4= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

10º ATM **M**

OTRA TE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - RC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228 -68

OTRA TE

Nome	M - CTRO M
CNPJ/M	15.035.294/0001-64
Representante	Dr Paulo Henrique de Ataíde Pereira M Nanci Agria M

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

CÁLULA PRIM – Inclui-se no tópico OBJETO, o exam **Ultrassonic Doppler**, no quantitativo de 100 exam

CÁLULA SEGUNDA – Com inclusão acim haverá aum o contrato para **R$ 1.820.000,00 (um milhão e oitocentos e vinte mil reais),** conform aixo:

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco m

Clínica M R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro m

Clínica M – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro m

Endoscopia Digestiva Alta (EDA) R$ 50.000,00 (cinquenta m

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos m

Coordenação Clínica M R$ 25.000,00 (vinte e cinco m reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco m reais);

Colonoscopia : R$ 19.600,00 (dezenove m

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete m

Diarista UTI / Coordenador / TR: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro m

Serviços M R$ 26.000,00 (vinte e seis m

Serviços M R$ 87.700,00 (oitenta e sete m

Serviços M R$ 10.000,00 (dez m

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete m

Serviços M R$ 30.000,00 (trinta m

Serviços M R$ 12.000,00 (doze m);

Serviços M R$ 37.500,00 (trinta e sete m ;

Serviços M 37.500,00 (trinta e sete m ;

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

Biopsia Ginecológica e de Colo de útero: R$ 15.000,00 (quinze m

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte m

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois m reais);

Exame de Ultrassom com Doppler : R$ 10.000,00 (dez m ;

Serviço M Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez m

TOTAL: R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta m

VALOR TOTAL: R$ 1.820.000,00 (um milhão e oitocentos e vinte mil reais).

Perm

Caxias do Sul, 01 de setembro de 2023

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:11:56 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - INDESH

José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:35 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:34:50 -03:00

M - ENTRE M

Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira Nanci Agria M

Sócios-administradores

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:53:10 -03:00

1 - _____

Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:35:43 -03:00

2 - _____

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

Piq4867+IH6LDg8ZkYG/z+HGyHR626tK7eBA7SLRXXI=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

kGuEgG2pa6PbESgu3JlgC0upgMGn+Me1EJuwtl/3GaU=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.106.210	Lat: -1,459414 Long: -48,492734 Precisão: 6 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

oMiCzeelPuaV+/iehpk1MON32xbAJpnIs0B7lx12hIA= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

TmgP8nzB36nrtX5PXONrFRmTQibQgN8JKZTqlxhD++k= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

11º ATM **M**

ONTRATE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS ACETÉS - RC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228 -68

ONTRATA

Nome	CTNO M - M
CNPJ/M	15.035.294/0001-64
Representante	Dr Paulo Henrique de Ataíde Pereira M Nanci Agria M

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

CÁLUA PRIM – Exclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Neuropediatria (NEA) com

NTEA passará de R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta m cinquenta m

CÁLUA SEGUN – Com exclusão inform acim dim o valor do contrato para R$ 1.700.000,00 (um milhão e setecentos mil reais), conform

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco m

Clínica M R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro m

Clínica M – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro m

Endoscopia Digestiva Alta (EDA) R$ 50.000,00 (cinquenta m

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos m

Coordenação Clínica M R$ 25.000,00 (vinte e cinco m reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco m reais);

Colonoscopia : R$ 19.600,00 (dezenove m

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete m

Diarista UTI / Coordenador / TR: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro m

Serviços M R$ 26.000,00 (vinte e seis m

Serviços M R$ 87.700,00 (oitenta e sete m

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Serviços M R$ 10.000,00 (dez m

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete m

Serviços M R$ 30.000,00 (trinta m

Serviços M R$ 12.000,00 (doze m);

Serviços M R$ 37.500,00 (trinta e sete m ;

Serviços M 37.500,00 (trinta e sete m ;

Biopsia Ginecológica e de Colo de útero: R$ 15.000,00 (quinze m

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte m

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois m reais);

Serviço de exame de Ultrassom com Doppler: R$ 10.000,00 (dez m

Serviço M **Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia:** R$ 10.000,00 (dez m

TOTAL R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta m

VALOR TOTAL: R$ 1.700.000,00 (um milhão e setecentos mil reais).

Perm

Campinem 01 de dezem de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:12:24 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH

José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:22 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:34:04 -03:00

ENTE M - - M

Dr Paulo Henrique de Ataíde Pereira Nanci Agria M

Sócios-adm es

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:53:42 -03:00

1 -

Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:37:23 -03:00

2 -

Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

TFlOz5myyUFUhrRB0DKCeJDPEU5x9ZWuXMh39+8hZZE= SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

eptBYMlutQ9GDnjSIX1lF6JTkA3cwMO0xEtk7HP1gq0= SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459412 Long: -48,492733 Precisão: 5 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

VM02YV9TDVFFypzIWjmctWPXC9EaPJ/wL6JsSAwDNJs= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:12 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

2Gee0reun6aDNghTOIOBHUEx+kYWbSfpehABENScxRQ= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

12º ATM **M**

ONTRATE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - RC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228 -68

ONTRATA

Nome	CTNO M - M
CNPJ/M	15.035.294/0001-64
Representante	Dr Paulo Henrique de Ataíde Pereira M Nanci Agria M

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

CÁLUA PRIMEIRA – Inclui-se no tópico OBJETO, a **especialidade de M** com de R$ 5.000,00 (cinco m

CÁLUA SEGUNDA – Com ão inform a acim aum o valor do contrato para R$ 1.705.000,00 (um reais), conform

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco m

Clínica M R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro m

Clínica M – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro m reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA) R$ 50.000,00 (cinquenta m

UI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos m

Coordenação Clínica M R$ 25.000,00 (vinte e cinco m reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco m reais);

Colonoscopia : R$ 19.600,00 (dezenove m

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete m

Diarista UI / Coordenador / R: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro m

Serviços M Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis m

Serviços M R$ 87.700,00 (oitenta e sete m

Serviços M R$ 10.000,00 (dez m

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete m

Serviços M R$ 30.000,00 (trinta m

Serviços M R$ 12.000,00 (doze m);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Serviços M R$ 37.500,00 (trinta e sete m ;

Serviços M 37.500,00 (trinta e sete m ;

Bopsia Ginecológica e de Colo de útero: R$ 15.000,00 (quinze m

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte m

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois m reais);

Serviço de exame de Ultrassom com Doppler: R$ 10.000,00 (dez m

Serviço especialidade M R$ 5.000,00 (cinco m

Serviço M **Psiquiatria, Gastropediatria, Cirurgia e Pneumologia:** R$ 10.000,00 (dez m

TAXA R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta m

VALOR TOTAL: R$ 1.705.000,00 (um milhão e setecentos e cinco mil reais).

Perm

Caucaia, 01 de m de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:12:46 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH

José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:04 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:33:18 -03:00

ENTR M - M

Paulo Henrique de Ataíde Pereira Nanci Agria M

Sócios-adm es

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:54:07 -03:00

1 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:38:58 -03:00

2 -

Nom
CPF:

Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:38 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

Oh4+coguxrEu2jRlhB+QvDT7vEaBiWYsbi3TDMhG6ZA=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:54 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

H0MUF/TTzJEya7Gy87bVNqLJB8aTfewmzjSnFvM2GuQ=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459418 Long: -48,492739 Precisão: 7 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

ILLt6TOb3YesffA5c08eO1I7MZyhRzAV/oFZ1DyRzn8= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:12 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

i1fHETBkx6mGtjdE4dxIlQlYzMTnQ50yBaWfbd4c4yk= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

13º ETM **M**

OTRNE

Nm /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS GOYTACÉS - FIC
NPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

OTRA

Nm	ETR M - M
NPJ/M	15.035.294/0001-64
Representante	D Paulo Henrique de Ataíde Pereira M Nanci Agria M

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

CÚLUAPRM – Realizar o pagam única no valor de R 120.000,00 (cento e vinte m
cirurgia geral e consultas am , no período de 01 de janeiro de 2024 a 27 de agosto de 2024.

CÚLUSEGN – O OTRTANTE após o cum o de quaisquer cobranças e serviços executados anteriores a este aditivo com

CÚLUA TERIR – O valor do contrato perm de R 1.705.000,00 (um e cinco m).

Perm

Copanem 27 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 03/10/2024 17:33:14 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH
José Carlos Rizoli
Presidente

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 07/10/2024 08:35:07 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 07/10/2024 11:05:27 -03:00

Sócios-adm

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 03/10/2024 17:58:01 -03:00

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 03/10/2024 17:25:47 -03:00

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 03/10/2024 17:25 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193639 Long: -47,165469 Precisão: 12359 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

cgk9Wgcu2ArwXuQNcKhSLLH386ZtoDGPDnFylhKmiq8= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/10/2024 17:33 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 03/10/2024 17:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 189.40.107.219	Geolocalização Lat: -1,409024 Long: -48,460595 Precisão: 560545 (metros)
Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com Email verificado	

Choq6g7uVzTTrPrhO2s/3rzMKK2a63AvH9JWlRj1t8o=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 07/10/2024 08:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 187.112.18.102	Geolocalização Lat: -1,427385 Long: -48,464757 Precisão: 35 (metros)
Autenticação presidente@agriaeataide.com Email verificado	

exUBHRHY6y9FN+CD3Y5/F/LhjVcIItoVu1fQSRVc0vk=

SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 07/10/2024 11:05 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 191.246.228.121	Geolocalização Lat: -1,426679 Long: -48,466188 Precisão: 8 (metros)
Autenticação agriaconsultoria@gmail.com Email verificado	

F2OOeu27a7qqaYiEspaks2Sn+zOAYmGsoQyrtJfAieo=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

14º **M**

OUTORGANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH HOSPITAL REGIONAL PÚBLIO DOS SANTÉS - RC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228 -68

OUTORGADO

Nome	M IOR - ETRO M
CNPJ/M	15.035.294/0001-64
Representante	Dr Paulo Henrique de Ataíde Pereira Nanci Agria M

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

CLÁUSULA PRIM – Altera-se no tópico OBJETO, o Serviço M **Serviço M dico de Cirurgia Geral e Proctologia** com **é** do 7º Term e o acréscim ia.

CLÁUSULA SEGUNDA – Com 1.705.000,00 (um vinte e cinco m

Cirurgia Geral e Proctologia: R$ 315.200,00 (trezentos e quinze m
Clínica M R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro m
Clínica M – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro m
Endoscopia Digestiva Alta (EDA) R$ 50.000,00 (cinquenta m
UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos m
Coordenação Clínica M R$ 25.000,00 (vinte e cinco m
Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco m
Colonoscopia : R$ 19.600, 00 (dezenove m
Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete m
Plantonista UTI / Coordenador / R: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro m
Serviços M R$ 26.000,00 (vinte e s eis m
Serviços M R$ 87.700,00 (oitenta e sete m
Serviços M R$ 10.000,00 (dez m
Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete m
Serviços M tria: R$ 30.000,00 (trinta m

Esse documento foi assinado por Laís Mitiko Macedo Taketa, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Serviços M R$ 12.000,00 (doze m

Serviços M R$ 37.500,00 (trinta e sete m

Serviços M dicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete m

Bopsia Ginecológica e de Colo de útero: R$ 15.000,00 (quinze m

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte m

Exame de Colposcopia: R$ 22.50 0,00 (vinte e dois m

Serviço de exame de Ultrassom com Doppler: R$ 10.000,00 (dez m

M edica d

Serviço M logia: R$

10.000,00 (dez m

TOTAL R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta m

VALOR TOTAL: R$ 1.825.000,00 (um milhão e oitocentos e vinte e cinco mil reais).

Perm

Capanem 01 de setembro de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 03/10/2024 17:57:48 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH

José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 07/10/2024 08:34:42 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 07/10/2024 11:05:55 -03:00

M - ETNO M

Dr Paulo Henrique de Ataíde Pereira Nanci Agria M

Sócios-administradores

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 03/10/2024 17:57:38 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 03/10/2024 18:06:42 -03:00

1 - _____ **2 -** _____

Nome:
CPF:

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Laís Mitiko Macedo Taketa, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 03/10/2024 17:57 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.107.219	Lat: -1,409024 Long: -48,460595 Precisão: 560545 (metros)

Autenticação	gerente.multicorp@agriaeataide.com
Email verificado	

MrZM23WbIml26aCsNT0tOJv5QdaJm7KDHyUrcy3zGMA= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/10/2024 17:57 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 03/10/2024 18:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193639 Long: -47,165469 Precisão: 12359 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

KY/rk9wDqAc7mZfDR8eQqQnKrZuwVMzRs21uCSWAAMs= SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 07/10/2024 08:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.112.18.102	Lat: -1,427385 Long: -48,464757 Precisão: 35 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

gGCy5KcBiMTthjx8j9piXaOMdsgN2YWsWJ/yngDzFfo= SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 07/10/2024 11:05 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.246.228.121	Lat: -1,426679 Long: -48,466188 Precisão: 8 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

Wqvrm45gJvIdQ75EJCvCvnOuBnfIIsp6jG6Sr1aKk84= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

EJF SERVIOS M

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Diretoria técnica
Objeto(s)	Exercício das atividades/atribuições da Diretoria Técnica.
Dias e horários	Carga horária de 12h semanais divididas em 3 (três) turnos.
Responsável técnico	Dr. Isabella Azevedo da Silva Freitas CRM/PA nº 11796
Preço mensal	R$ 15.000,00 (quinze mil reais) / Mensais
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	Do dia 01/06/2021 a 17/10/2021.
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 002/SESPA/2021
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/06/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente, CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nº CRM/PJ PA	3200
CNPJ	27.703.988/0001-01
Endereço	Tv. Conego Luís Leitão, 1875, Centro, Castanhal – PA, CEP: 68.743-020
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Rafael Leite Freitas CRM/PA nº 11135 Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas CRM/PA nº 11796

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma

interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em medicina;
   b) Certificado de conclusão da residência;
   c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   d) Carteira do CRM;
   e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços baseados na Resolução CFM 2.147/16 que estabelece normas sobre a responsabilidade e atribuições e direitos de diretores técnicos, diretores clínicos e chefias de serviço em ambientes médicos.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 914
Página 1863 de 2672

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 19 de 914
Página 1866 de 2672

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 914
Página 1867 de 2672

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de junho de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Isabella A. da Silva Freitas

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas
Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócio- administrador

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. Juliano C. Botero
Nome
CPF 321.028.148-31

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	27.703.988/0001-01	
Representante	Dr. Rafael Leite Freitas	CRM/PA nº 11135
	Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas	CRM/PA nº 11796

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/06/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Isabella A. da Silva Freitas

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas
Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócios- administradores

Testemunhas:

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC/INDSH

1 - _____
Nome: Juliano Cesar Botero
CPF: 321.088.148-31

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	27.703.988/0001-01	
Representante	Dr. Rafael Leite Freitas	CRM/PA nº 11135
	Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas	CRM/PA nº 11796

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.04 11:11:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

RAFAEL LEITE FREITAS:95060391272

Assinado de forma digital por RAFAEL LEITE FREITAS:95060391272
Dados: 2022.06.30 10:45:11 -03'00'

Documento assinado digitalmente
gov.br
ISABELLA AZEVEDO DA SILVA FREITAS
Data: 30/06/2022 11:22:17-0300
Verifique em https://verificador.iti.br

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas — Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócios- administradores

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Scanned with CamScanner

3º ATA **M**

ONTRATE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS ACETÉS - RC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228 -68

ONTRATA

Nome	S F SERVIÇOS M
CNPJ/M	27.703.988/0001-01
Representante	Dr. Rafael Leite Freitas Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas

As partes já qualificadas no contrato acim 01/06/2021, resolvem -lo conform segue:

CÁLUA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INTERVALO

CÁLUA SEGUNDA – Devido a repactuação de m contrato que passará de R$ 15.000,00 (quinze m R$ 25.000,00 (vinte e cinco m m ensal.

CÁLUA TERCEIRA – Altera-se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigorar com

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022** . Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m rescindirá ao m de nenhum haverá a com nenhum

CÁLUA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD** conform **:**

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem com as PARTES, declarando -se o pa cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m em lizem preg

2 - As PARTES arm execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam -se por m suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em indevido de dados, se com

Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) da ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressam
a qualquer m
tratam form e
Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em c
PARTE sobre as atividades de tratam soais, inclusive para elaboração do Relatório de Im
ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra form
garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras inform
de dados pessoais a qualquer terceiro sem

6 - Em c
de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em
com pet
com a execução de outra uni
m odalid

7 - O com
consentim
situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos term tigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº os 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e com
legítim a

Perm ais cláusulas contratuais.

Caapanem , 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 27/06/2023 14:50:58 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Rafael Leite Freitas
CPF: ***.603.912-**
Data: 06/07/2023 08:51:30 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Isabella Azevedo da Silva Freitas
CPF: ***.045.742-**
Data: 07/07/2023 15:46:20 -03:00

S F SERVIÇOS M
Rafael Leite Freitas
Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócios- adm es

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/06/2023 16:55:12 -03:00

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Dayanne Pires Marinho
CPF: ***.038.002-**
Data: 27/06/2023 14:00:06 -03:00

2 - _____
Nom
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS M

QUADRO -RESUMO	
Especialidade(s)	Radiologia
Objeto(s)	Prestação de serviço M ogia
Dias e horários	De acordo com ntratada.
Responsável técnico	Dr. Guilherm M
Preço m	• Disponibilização de 01 (um ariam todos os dias do m : R$ 3.000,00 x 30,5 (dias) = R$ 91.500,00 • 350 Ultrassonografia Geral: U$ 40,00 = R$ 14. 000,00 • 150 Ultrassonografia com $ 7.000,00 • Ultrassonografia Internas: Inclusa no Pacote. • 700 Tom 0 • 100 Tom 3.000,00 • Tom te sem adicionais. • 500 Raio - X: U$ 8,00 = R$ 4.000,00 • Raio – X de Pacientes Internos: Incluso no pacote sem • 100 M • M te sem adicionais. • **Valor Total: R$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais)**
Data de pagam	ente.
M	ulta r
Juros m	
Reajuste	Anual pelo IPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	16/09/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	16/09/2021
Foro	Capanem

CONTRATANTE	
Nom	NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E UM – INH e
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - PIC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanem 05 – Capanem
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nom	e
Nº M	/P
CNPJ	42.089.592/0001-00
Endereço	Para M Offices Sala 401, Bairro: Umbu Belém
Sócio(s) e nºs. do M	Dr. Guilherm M

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por m própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assum eles em

2. A prestação de serviços abrangerá o atendim a todos os pacientes que vierem pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SU (Sistem o que se dará em ONTRATNE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com prevalecendo, porém nstrum

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da ONTRATAD e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos m restarão os serviços, sem interferência, opinião ou ingerência da ONTRATNE . As escalas deverão ser entregues no últim nto e acom

5. As partes deixam ntratando os serviços m prestados pela ONTRATAD, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivam ela ONTRATAD. Para a ONTRATNE interessa que o m e serviços seja com registrado no Conselho Regional de M o estado onde se localiza a filial do ISNH e que atenda os pacientes a contento.

6. A ONTRATAD, utilizando-se de sua total e irres trita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m m os plantões e/ou escalas. O(s) m substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com as úteis de antecedência) e obrigatoriam identificado(s) para a ONTRATNE por m sentação dos docum relacionados abaixo.

7. Obriga-se a ONTRATAD a designar m restar serviços à ONTRATNE que tenham ítulo de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em periodicam for o caso.

8. Para identificação e conhecim ais que prestam de saúde e confecção de crachá para que eles transitem se obriga a apresentar à ONTRATNE relação conten do a qualificação com civil, RG, CPF, MV especialidade, endereços residencial e do consultório, núm r e residência) dos m para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum

a) Diplom
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do MV
e) Certidão de quitação de anuidade do MV o onde se localiza a filial do ISNH

EQUIPAM

9. Para que a ONTRATAD preste os serviços aqui co m utilizar os equipam nte estiverem saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.
10. Os equipam m deverão ser relacionados e identificados em rio específico. Sem

Identificador de autenticação: c 2017-66-4ea4-a1a5-a29d72ab
Nº do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 88487520200
Página 1875 de 2672
Página 8 de 914
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917657000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Eu sou o autor deste documento
Data: 2022.01.06 09:07:53-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:39:44-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

m obiliário ou instrum
deverá ser alterado para registrar sua nova com ção.

OBRIGÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da form ctuados com
2.217/18) e nos term do SUS, do Regim
do Regulam l, tributária e adm
atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em édicos e dem
estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem
designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com
que seus prepostos observem legais aplicáveis à profissão, as internas
do estabelecim rpo Clínico, o Regulam
Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Inform local de trabalho e o serviço a ser
desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm
crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em ssional que não atender as necessidades da
prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipam a oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus
pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm
CONTRATADA deverá encam s docum
efetivo cum ração contratual, cobrança da respectiva m
e rescisão deste contrato por justo m

16. Responsabilizar-se civil e crim eio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor
dos pacientes oriundos do SUS (Sistem de), sendo que tal prática ensejará a
rescisão im ta e a sua denúncia às autoridades políticas e
judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sem icitado, devendo o convite ser enviado com
antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendim áreas específicas com
acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com de certificação e acreditação que forem os
pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclam endim
atendim objeto deste contrato.

21. Não em ses autorizadas pela legislação.

22. Em de prestação de serviços e encam
CONTRATANTE sem l de cada m

23. Enviar m ovação de recolhim
encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem
em restar os serviços contratados, sob pena de
retenção do pagam efetivada.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917960000105, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Eu sou o autor deste documento
Data: 2022.01.06 09:08:19-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=23917960000105, OU=Videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.06 21:37:56-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

24. O[illegible] tária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialm[illegible]s que tratam [illegible]ontrole M[illegible]m [illegible]LTCAT (Laudo Técnico das [illegible]ondições Am[illegible]abalho).

25. Pagar diretam[illegible]a interferência, opinião ou ingerência da [illegible]ONTRATANTE, a rem[illegible]is, tributários e adm[illegible] relativas a seus prepostos, m[illegible]quaisquer outras pessoas por ela exclusivam[illegible]ços, além contribuições atuais ou futuras devidas em[illegible]cia direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já com[illegible]tal acim[illegible]

OBRIGAÇÕES D[illegible]ONTRATANTE

26. Pagar o preço acim[illegible]eviam a ela pelo ente político acim[illegible]

27. Acom[illegible]pela [illegible]ONTRATADA, visando o regular atendim[illegible]

28. Inform[illegible]rência com [illegible]adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cum[illegible]esejar.

PREÇO

29. A [illegible]ONTRATANTE pagará o valor acim[illegible]iante o encam[illegible] fiscal, conform[illegible]m

30. A [illegible]ONTRATADA declara ser sabedora que o dinheir[illegible]o que será utilizado para efetuar o seu pagam[illegible]ente político que m[illegible] [illegible]ONTRATANTE. Havendo atraso em[illegible]e político para a [illegible]ONTRATANTE consequentem[illegible]da [illegible]ONTRATADA, o que não poderá ser entendido com[illegible]deste contrato para todo e qualquer fim

31. A [illegible]ONTRATADA fica proibida de em[illegible]de qualquer duplicata que tenha base ou relacionam[illegible]NTE em

PRAZO, RESCISÃO e [illegible]ESSOREDA

32. O prazo de vigência deste contrato é do dia 16/09/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tem[illegible]e sua intenção à outra, por e-m[illegible] antecedência m[illegible]os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem[illegible]ção a nenhum

33. Este contrato é A[illegible]SSÓRIO do principal que foi assinado entre a [illegible]ONTRATANTE e o ente político acim[illegible]o principal for rescindido por qualquer m[illegible] a qualquer tem[illegible]o tem instantânea, sem[illegible]com nenhum[illegible]m a nenhum[illegible], com partes.

RESPONSABILIDADES D[illegible]

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=(em branco), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: [illegible] para aqui
Data: 2022.01.05 21:35:57-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:35:57-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem junto aos órgãos e poderes com sivas da ONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de am vando-se apenas a abordagem éticos que se envolvem com unidade de saúde filial da ONTRATANTE.

35. Ocorrerão por conta e responsabilidade exclusiva s da ONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, im ntos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias em de adm e que incidirem r desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem lm encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivam os serviços aqui contratados.

36. A ONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cum tantes do SESM qualquer outra obrigação legal em pregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagam a e qualquer autuação que a ONTRATANTE vier a sofrer em inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA

37. Nenhum re a ONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive m restar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em seus serviços profissionais de form sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a ONTRATADA deverá ser considerada com sua única e exclusiva em devendo ser afastada da ONTRATANTE qualquer respon sabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedim ativos.

38. A ONTRATADA obriga-se a reem TE de todas as despesas advindas de eventual reconhecim u subsidiariedade no cum obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da ON TRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem com a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A ONTRATADA autoriza desde já a retenção dos s eus pagam eventual condenação da ONTRATANTE por algum nsabilidade em prepostos daquela nas dependências desta, m a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A ONTRATADA deverá responder pelo ônus finance iro decorrente de eventuais condenações em TRATANTE por seus próprios em s vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim contrato.

41. A ONTRATADA declara que tem da Súm Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se com perante a ONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecim a Justiça do Trabalho por m procedim , ex-em (ONTRATADA), inclusive m TE.

42. A ONTRATADA reconhecerá com eventualm sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em cesso ajuizado por qualquer em

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4 **Nº do Protocolo:** 2025/2678886
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917967000105, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Ponto de assinatura aqui
Data: 2022.01.06 09:09:27-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
Anexo/Cidade: 1.15.a29d72abc586
GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:32:46-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0
Página 1 de 914
Página 1878 de 2672

em al valor que for ajustado am
entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialm
da CONTRATADA, que desde já se com com
CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou ad m
trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e
am r toda e qualquer eventual condenação,
isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, ap licando-se no caso concreto um
form igo de Processo Civil, especialm
denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com ue concorda e aceita incondicionalm
CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assum e se responsabilize direta e integralm
pelo pleno e total funcionam e(s) acim
m inja o seu pleno e adequado funcionam

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e dire tam
seus em ive m
e/ou necessidade de ressarcim s ou m
dem pectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não
podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum
responsabilidade total e com serviços na especialidade acim
está sendo assum CONTRATADA.

46. Sem deste contrato, caso a CONTRATANTE seja
responsabilizada por qualquer form ta, solidária ou subsidiariam
assegurado o direito de regresso (art. 934 do Códig o Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios,
na hipótese de ela sofrer algum por esta ou seus prepostos, com
concorda expressam

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsáv el por quaisquer reclam
e eventuais erros m ericam
prepostos por ela designados, exim E de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações
a terceiros sem TRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum
com a das alterações, caso ocorram

50. Os sócios da CONTRATADA respondem ubsidiariam
em

51. Na hipótese de não cum arcial deste contrato pelo CONTRATADO
lhe será aplicada m e o valor dos serviços prestados no m
que o inadim tia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im
m xclusivo critério desta, sem
necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917850000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: BELEM
Data: 2022.01.05 21:30:28-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0
Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=32917862000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:30:28-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

53. A CONTRATADA se obriga a m ilo e confidenciais todas as inform
cadastrais, com s dos pacientes, obtidas com
CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato , respondendo única, exclusiva e
diretam ção desta regra.

54. Não é perm am
pacientes que não sejam iva e diretam

55. Os com qualquer órgão da m
obrigatoriam da CONTRATANTE.

56. Os form verão ser utilizados unicam
atendim identificada, sendo absolutam
proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em
rescindido im

57. É vedada a utilização e veiculação das m logos e logom
quaisquer finalidades sem ita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão m
rescisão deste contrato, independentem o.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form
m nsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir tot al ou parcialm
subcontratar, no todo ou em erceira pessoa jurídica, sob pena de sua
rescisão im

61. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em cláusulas e condições deste contrato não
im ncia de possível direito, cujos term
continuarão exigíveis a qualquer tem

62. O foro e o local deste contrato constam ro-resum

Belém, 05 de janeiro de 2022.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.06 09:10:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E M – INDH
José Carlos Rizoli
Presidente

GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200

Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:28:08-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

CONTRATADA
Guilherm

Testem

1. _____ 2. _____
CPF CPF

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 8 de 914

1º ATA O DE SERVIÇOS M

CONTRATO

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS ACETÉS - PRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONTRA M
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherm

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 16/09/2021, resolvem conform

CÁLUA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/09/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Perm ais.

apanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.21 10:08:11-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200

Assinado digitalmente por GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.20 17:29:58-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

CONTRA M
Dr. Guilherm
Sócio - Adm

Testemunhas:

1 - _____ **2 -** _____

Nome: Nome: e:

CPF: CPF:

2º ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CLÍNICA M
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr Guilherm

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 16/09/2021, resolvem conform

CLÁUSULA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Perm ais.

panem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.30 16:05:42-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200

Assinado digitalmente por GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.30 11:07:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

CLÍNICA M
Dr Guilherm
Sócio - Adm

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

e:

3° ATM

ONTRATE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS ACETÉS - RC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228 -68

ONTRATA

Nome	ONTA M
CNPJ/M	42.089.592/0001-00
Representante	D Guilherm

As partes já qualificadas no contrato acim 16/09/2021, resolvem -lo conform

CÁUSULA PRIM Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INTERM .

CÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 33**, que passa a vigorar com

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a ONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **ONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022** . Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m se rescindirá ao m necessidade de nenhum ipótese em que hipótese e sob nenhum

CÁUSULA TERCEIRA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço m especialidade de Alergologia Pediátrica, com qua cinquenta reais) m is. e

CÁUSULA QUARTA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço m gia Adulto, com o quantitativo d reais) m is. ensa

CÁUSULA QUINTA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço m com ntitativo de 450 consultas / 30 procedim o qua reais) m is. ensa

CÁUSULA SEXTA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço m com sultas m o quantitativo d cinco reais) m is. ensa

CÁUSULA SÉTIMA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço m quantitativo de 220 exam R$ 10.000,00 (dez m is.

CÁUSULA OITAVA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço m com is. o quantitativo d

CÁUSULA NONA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço m

com o quantitativo c
cinco reais) m ais. ens

CLÁUSULA ÉCIMA - Inclui-se no tópico OBETO, serviço m na especialidade em **A**
Pediátrica, com o q
reais) m is. ensa

CLÁUSULA ÉCIMA PRIMEIRA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço m **A**
em ia Adulto, com atolog
novecentos reais) m is.

CLÁUSULA ÉCIMA SEGUNDA – Altera-se o preço m -resum na especialidade **A**
Radiologia plantão 24 horas, que devido a repactuação de m R$
140.000,00 (cento e quarenta m para R$ 190.000,00 (cento e noventa m m
pacote de exam es a

EXAM	QUANTIDADE	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX	850 EXAM	COM
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME TOTAL	150 EXAM	COM
RM	400 EXAM	COM
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAM	COM
ULTRASSONOGRAFIA COM	180 EXAM	COM
RADIOGRAFIAS (RAIO -X)	2000 EXAM	COM
	TOTAL EXAM	4280 EXAM

CLÁUSULA ÉCIMA – Conform será
alterando conform

ESPECIALIDADES	QUANTIDADE	
ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA	150 CONSULTAS	R$ 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 13.750,00
OTORRINOLARINGOLOGISTA	450 CONSULTAS 30 PEQUENOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	R$ 80.000,00
RM	250 CONSULTAS	R$ 18.975,00
FIBRO / VÍDEO	220 EXAM	R$ 10.000,00
ENDOCRINOLOGIA ADULTO	500 CONSULTAS	R$ 48.000,00
RM LOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 18.975,00
EM LOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 9.900,00
EM LOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 9.900,00
SERVIÇO S M E RADIOLOGIA	PLANTÃO 24 H	R$ 190.000,00
VALOR TOTAL		R$ 413.250,00

CLÁUSULA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD** conforme:

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm
7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD),
bem as PARTES, co
declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m
pessoal, colaboradores, em lizem
extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES arm
execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam -se por m
suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em
indevido de dados, se com
Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressam
tratam e
existência de tratam
conform –
LGPD.

5 - Em
qualquer PARTE sobre as atividades de tratam soais, inclusive para elaboração do Relatório de Im
com uni
com pessoais ou a quaisquer outras inform par
relativas ao tratam
dados.

6 - Em
com de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em par
cum prin
obrigatoriam a
execução de outra m

7 - O com
consentim
situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), que dispensam

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos term tigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e com
legítim a

Perm dem

Capanem , 15 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/06/2023 07:42:46 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 25/06/2023 18:00:15 -03:00

OSCA M
D Guilherm
Sócio – Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 26/06/2023 12:04:03 -03:00

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 25/06/2023 18:06:05 -03:00

2 - _____
Nom
CPF:

4° ATM

ONTRANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS ACETÉS - RC
NPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228 -68

ONTRADA

Nome	ONTA M
NPJ/M	42.089.592/0001-00
Representante	D Guilherm

As partes já qualificadas no contrato acim 16/09/2021, resolvem -lo conform

CÁLUA PRIM : Exclui-se do contrato os exam valor de R$ 10.000,00 (dez m para R$ 180.000,00 (cento e oitenta m

CÁLUA SEGUNDA Com a ser conform quadro abaixo:

EXAM	QUANTIDADE	
TOM OM ONTRASTE	850 EXAM	OM
TOM OM ONTRASTE	150 EXAM	OM
M	400 EXAM	OM
UTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAM	OM
RADIOGRAFIAS (RAIO -X)	2000 EXAM	OM
	TOTAL EXAM	4100 EXAM

ESPECIALIDADES	M	
ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA	150 CONSULTAS	R$ 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 13.750,00
OTORRINOLARINGOLOGISTA	450 CONSULTAS 30 PROCEDIMENTOS	R$ 80.000,00
DERM	250 CONSULTAS	R$ 18.975,00
FIBRO / VÍDEO	220 EXAM	R$ 10.000,00
ENDOCRINOLOGIA ADULTO	500 CONSULTAS	R$ 48.000,00
DERM LOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 18.975,00
HEM LOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 9.900,00
HEM LOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 9.900,00

Esse documento foi assinado por Guilherme Silva Machado , JOSE CARLOS RIZOLI, Jessica Andrade Dalmaso e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

SERVIÇO S M D ADOLOGIA	PLANTÃO 24 H	R$ 1 80.000,00
VALOR TOTAL		R$ 4 03.250,00

Perm

Capanem , 01 de agosto de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 09:23:15 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH

José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 26/03/2024 09:16:27 -03:00

ONTA M
D Guilherm
Sócio – Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 26/03/2024 12:19:14 -03:00

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 26/03/2024 09:59:32 -03:00

2 - _____
Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por Guilherme Silva Machado , JOSE CARLOS RIZOLI, Jessica Andrade Dalmaso e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Guilherme Silva Machado (CPF ***.875.202-**) em 26/03/2024 09:16 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.183.253.87	Lat: -1,436551 Long: -48,491403 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	guimachado00@gmail.com
Email verificado	

MeuaNMpOSan8REbGS8kKrkeCnFj17oOuHf73GJcusLs= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 09:23 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Jessica Andrade Dalmaso (CPF ***.766.192-**) em 26/03/2024 09:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.250.72.147	Não disponível

Autenticação jessicaandradedalmaso@gmail.com

Email verificado

+KLOzkRvgHpGWLCaLT+VZYVyEe9qeMO4Q/cMpsHjSKs= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 26/03/2024 12:19 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

8jJpknTJBY1kR4H2350lSC0B+spys2Dt9T6eQ/tTGEg= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

5° AT M

ONTRANTE

Nom /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM – INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - RC
NPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228 -68

ONTRADA

Nom	OTICA M
NPJ/M	42.089.592/0001-00
Representante	D Guilherm

As partes já qualificadas no contrato acim 16/09/2021, resolvem -lo conform

CLÁUSULA PRIM : Exclui-se do objeto do contrato, a especialidade Otorrinolaringologia no valor de R$ 80.000,00 (oitenta m e os exam ídeo no valor de R$ 10.000,00 (dez m , totalizando R$ 90.000,00 (noventa m il Reais

CLÁUSULA SEGUNDA Com a ser de R$ 313.250,00 (trezentos e treze m l, duzentos e cinquenta reais) m conform quadro abaixo:

EXAM	QUANTIDADE	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO	850 EXAM	OM
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE	150 EXAM	OM
M	400 EXAM	OM
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAM	OM
RADIOGRAFIAS (RAIO -X)	2000 EXAM	OM
	TOTAL EXAM	4100 EXAM

ESPECIALIDADES	M	
ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA	150 CONSULTAS	R$ 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 13.750,00
DERMATOLOGIA	250 CONSULTAS	R$ 18.975,00
ENDOCRINOLOGIA ADULTO	500 CONSULTAS	R$ 48.000,00
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 18.975,00
EMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 9.900,00
EMATOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 9.900,00
SERVIÇO SOCIAL EM RADIOLOGIA	PLANTÃO 24 H	R$ 1 80.000,00
VALOR TOTAL		**R$ 313.250,00**

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Guilherme Silva Machado e Jessica Andrade Dalmaso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

Perm inalteradas as dem

apanem , 16 de janeiro de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:13:33 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH

José arlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 06/10/2024 15:27:43 -03:00
DigiForte

OSTA M
D Guilherm
Sócio – Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 07/10/2024 09:35:19 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 15:31:31 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Guilherme Silva Machado e Jessica Andrade Dalmaso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:13 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 15:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

I5BAwq/UftrklWNLZ2EE+Jlm8B42SVbNA/6KourhrYI= SHA-256

- Guilherme Silva Machado (CPF ***.875.202-**) em 06/10/2024 15:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.36.137.103	Lat: -2,985486 Long: -47,353805 Precisão: 12 (metros)

Autenticação	guimachado00@gmail.com
Email verificado	

002Z/bXML7OSM1+5391zQfU9lqmfZzNC9O6008wAUJM=
SHA-256

✔ Jessica Andrade Dalmaso (CPF ***.766.192-**) em 07/10/2024 09:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.203.197.69	Não disponível

Autenticação	jessicaandradedalmaso@gmail.com
Email verificado	

lCXt8hpHld63PDoQRYUNu1PWT+/H7xAGiQlnfdlC5Ww=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

6° ATM

ONTRANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS ACETÉS - RC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

ONTRADA

Nome	ONTICA M
CNPJ/M	42.089.592/0001-00
Representante	D Guilherm

As partes já qualificadas no contrato acim 16/09/2021, resolvem -lo conform

CÉLULA PRIM : Inclui-se o quantitativo de 556 exam Tom Om sem , com ,00 (vinte oito reais) aum Om em R 15 Rio X com , totalizando o aum de R 180.000,00 para R 200.000,00.

CÉLULA SEGUNDA Om as inclusões acim s ser conform quadro abaixo:

EXAM	**QUANTIDADE**	
TOM OM ONTRASTE	1406 EXAM	OM
TOM OM ONTRASTE	150 EXAM	OM
M	400 EXAM	OM
UTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAM	OM
RADIOGRAFIAS (RIO -X)	2554 EXAM	OM
	TOTAL EXAM	**5210 EXAM**
ESPECIALIDADES	**M**	**VALORES**
ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA	150 ONSULTAS	R 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 ONSULTAS	R 13.750,00
DERM	250 ONSULTAS	R 18.975,00
ENDOLGIA ADULTO	500 ONSULTAS	R 48.000,00
DERM	80 ONSULTAS	R 18.975,00
EM	80 ONSULTAS	R 9.900,00
EM	100 ONSULTAS	R 9.900,00
SERVIÇOS M RADIOLOGIA	PLANTÃO 24 S	R 200.000,00
VALOR TOTAL		**R 333.250,00**

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Guilherme Silva Machado , Juliano César Botero e Jessica Andrade Dalmaso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DA6S9-PG88A-4R25X-KEYSX

Perm

apanem , 01 de m de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL
MULTIPLA G1
Data: 02/12/2024 16:37:22 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH

José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 03/12/2024 07:40:00 -03:00

ONICA M
D Guilherm
Sócio – Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 03/12/2024 10:24:41 -03:00

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 05/12/2024 13:48:06 -03:00

2 - _____
Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Guilherme Silva Machado , Juliano César Botero e Jessica Andrade Dalmaso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DA6S9-PG88A-4R25X-KEYSX

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: DA6S9-PG88A-4R25X-KEYSX

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/12/2024 16:37 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Guilherme Silva Machado (CPF ***.875.202-**) em 03/12/2024 07:40 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.182.249	Lat: -2,985499 Long: -47,353850 Precisão: 15 (metros)

Autenticação	guimachado00@gmail.com
Email verificado	

5ODv7/PuERDxOFPScAFtg99tfVJXCpTVHLQDk/LnTQQ= SHA-256

- ✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 03/12/2024 10:24 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

Gcts5eD7jK7X+vY0f3J/MvQSjdd6NXg4+uzhpQ8SPZg= SHA-256

✔ Jessica Andrade Dalmaso (CPF ***.766.192-**) em 05/12/2024 13:48 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.210.126	Não disponível

Autenticação jessicaandradedalmaso@gmail.com

Email verificado

0Soq5hEp4PXfntH/EYUHpSotxT3tnWzXwBGA9vGOvG0= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/DA6S9-PG88A-4R25X-KEYSX

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

VESTIBULAR DE ESPECIALIDADE

OTRATO E PESTAÇO E SERIOS M

QE -BSM	
Especialidade(s)	M
Objeto(s)	Prestação de serviço m ogia: - Onsultas Am - ealizar Biopsia de M
Das e horários	Acordo com ntratada.
esponsável técnico	Breno Costa M que M
Preço m	Escrição dos Serviços / Quantidade / Valor bitário / Valor M Onsultas de M / 200 / $ 58,50 / $ 11.700,00 Biopsias de M / 40 / $ 175,50 / $ 7.020,00 **Total** / / / **$ 18.720,00**
Data de pagam	ente.
M	ulta m
Juros m	
ajuste	Anual pelo INC e houver reajuste do Ont rato de Gestão
Prazo de vigência	01/11/2021 a 15/04/2022
Ontrato principal / Acessoriedade	Ontrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/11/2021
Foro	Capanem

OTRATANTE	
Nom	AIONAL E ESEMOLVIM SOIAL E M – ISH e
Filial	Hospital egional Público dos Caetés - PC
NJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanem ntro – Cep: 68700-005 – Capanem PA
epresentante	José Carlos Rizoli, Presidente. PF 171.893.228/68

OTRATADO	
Nom	e
Nº M	/P
NJ	21.110.768/0001-98
Endereço	Av. Agenor Alves, S/N Andar 01 Prom I, Bairro: Prom Paragom - Pará, EP: 68.628-030.
Sócio(s) e nºs. do M	Breno Costa M 0

OBETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por m própria OTRATADO ou por ela designados, cabendo a ela assum eles em

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQU Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:6084695 0278 17:32:48 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.02.24 09:44:32-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
Identificador de autenticação: e10a7d0d-2021-0278-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 8

2. A prestação de serviços abrangerá o atendim a todos os pacientes que vierem pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistem o que se dará em CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com prevalecendo, porém nstrum

ESCALAS E TEMPO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos m restarão os serviços, sem interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE . As escalas deverão ser entregues no últim nto e acom

5. As partes deixam ntratando os serviços m prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivam ela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o m e serviços seja com registrado no Conselho Regional de M o estado onde se localiza a filial do HSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irres trita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m m os plantões e/ou escalas. O(s) m substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com as úteis de antecedência) e obrigatoriam identificado(s) para a CONTRATANTE por m sentação dos docum relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar m restar serviços à CONTRATANTE que tenham ítulo de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em periodicam for o caso.

8. Para identificação e conhecim ais que prestam de saúde e confecção de crachá para que eles transitem se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação conten do a qualificação com civil, RG, CPF, RQE especialidade, endereços residencial e do consultório, núm r e residência) dos m para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum

a) Diploma
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do RQE
e) Certidão de quitação de anuidade do RQE o onde se localiza a filial do HSH

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui co m utilizar os equipam nte estiverem saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2022.02.23 [illegible]

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Data: 2022.02.24 09:44:56-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 1 de 914
Página 1901 de 2672

10. Os equipam m
deverão ser relacionados e identificados em rio específico. Sem
m obiliário ou instrum
deverá ser alterado para registrar sua nova com ção.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da form ctuados com
2.217/18) e nos term do ISH do Regim
do Regulam l, tributária e adm
atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em édicos e dem
estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem
designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com
que seus prepostos observem legais aplicáveis à profissão, as internas
do estabelecim rpo Clínico, o Regulam
Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Inform local de trabalho e o serviço a ser
desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm
crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em ssional que não atender as necessidades da
prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipam a oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus
pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm
CONTRATADA deverá encam s docum
efetivo cum ração contratual, cobrança da respectiva m
e rescisão deste contrato por justo m

16. Responsabilizar-se civil e crim eio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor
dos pacientes oriundos do SUS (Sistem de), sendo que tal prática ensejará a
rescisão im ta e a sua denúncia às autoridades políticas e
judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sem icitado, devendo o convite ser enviado com
antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendim áreas específicas com
acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com de certificação e acreditação que forem os
pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclam endim
atendim objeto deste contrato.

21. Atuar em ses autorizadas pela legislação.

22. Em de prestação de serviços e encam
CONTRATANTE sem l de cada m

23. Enviar m ovação de recolhim
encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2025.02.25 17:33:56 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste Localização: sua localização Data: 2022.02.24 09:45:10 -03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

em restar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagam efetivada.

24. Cum tária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialm s que tratam Controle M m LTCAT (Laudo Técnico das Condições Am abalho).

25. Pagar diretam a interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a rem is, tributários e adm relativas a seus prepostos, m quaisquer outras pessoas por ela exclusivam ços, além contribuições atuais ou futuras devidas em cia direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já com tal acim

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acim eviam a ela pelo ente político acim

27. Acom pela CONTRATADA, visando o regular atendim

28. Inform rência com adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cum esejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acim iante o encam fiscal, conform m

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheir o que será utilizado para efetuar o seu pagam ente político que m CONTRATANTE. Havendo atraso em e político para a CONTRATANTE consequentem da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido com deste contrato para todo e qualquer fim

31. A CONTRATADA fica proibida de em de qualquer duplicata que tenha base ou relacionam NE em

PRAZO, RESCISÃO e ASSESSORIA

32. O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/11/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tem e sua intenção à outra, por e-m antecedência m os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem ção a nenhum

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acim o principal for rescindido por qualquer m a qualquer tem o tem instantânea, sem com nenhum m a nenhum , com partes.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 17:34:15 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 09:45:27-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 1903 de 2672

RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem junto aos órgãos e poderes com sivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de am vando-se apenas a abordagem éticos que se envolvem com unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusiva s da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, im ntos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias em de adm e que incidirem r desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem lm encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivam os serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cum tantes do SESMT qualquer outra obrigação legal em pregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagam a e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em inércia.

RESPONSABILIDADES TRABALHISTAS DA CONTRATANTE

37. Nenhum re a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive m restar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em seus serviços profissionais de form sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada com sua única e exclusiva em devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer respon sabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedim ativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reem TE de todas as despesas advindas de eventual reconhecim u subsidiariedade no cum obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem com a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos s eus pagam eventual condenação da CONTRATANTE por algum nsabilidade em prepostos daquela nas dependências desta, m a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus finance iro decorrente de eventuais condenações em TRATANTE por seus próprios em s vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem da Súm Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se com perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecim a Justiça do Trabalho por m procedim , ex-em (CONTRATADA), inclusive m TE.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2022.02.23 17:34:35 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Data: 2022.02.24 09:46:32-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 7 de 914
Página 1904 de 2672

42. A CONTRATADA reconhecerá como eventualm
sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em cesso ajuizado por qualquer em
em al valor que for ajustado am
entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialm
da CONTRATADA, que desde já se com com
CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou ad m
trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e
am r toda e qualquer eventual condenação,
isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, ap licando-se no caso concreto um
form igo de Processo Civil, especialm
denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com ue concorda e aceita incondicionalm
CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assum e se responsabilize direta e integralm
pelo pleno e total funcionam e(s) acim
m inja o seu pleno e adequado funcionam

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e dire tam
seus em ive m
e/ou necessidade de ressarcim s ou m
dem pectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não
podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum
responsabilidade total e com serviços na especialidade acim
está sendo assum CONTRATADA.

46. Sem deste contrato, caso a CONTRATANTE seja
responsabilizada por qualquer form ta, solidária ou subsidiariam
assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios,
na hipótese de ela sofrer algum por esta ou seus prepostos, com
concorda expressam

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsáv el por quaisquer reclam
e eventuais erros m ericam
prepostos por ela designados, exim E de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações
a terceiros sem TRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum
com a das alterações, caso ocorram

50. Os sócios da CONTRATADA respondem ubsidiariam
em

51. Na hipótese de não cum arcial deste contrato pelo CONTRATADO
lhe será aplicada m e o valor dos serviços prestados no m
que o inadim tia ser retido pelo CONTRATANTE.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2022.02.23 17:44:30 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.02.24 09:46:59-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Identificador de autenticação: c19d7864-7a60-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 914
Página 1905 de 2672

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im
m xclusivo critério desta, sem necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A OTNARTAD se obriga a m ilo e confidenciais todas as inform cadastrais, com s dos pacientes, obtidas com OTNARTANTE, inclusive as constantes deste contrato , respondendo única, exclusiva e diretam ção desta regra.

54. Não é perm am pacientes que não sejam iva e diretam

55. Os com qualquer órgão da m obrigatoriam da OTNARTANTE.

56. Os form verão ser utilizados unicam atendim identificada, sendo absolutam proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em rescindido im

57. É vedada a utilização e veiculação das m logos e logom quaisquer finalidades sem ita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da OTNARTAD perdurarão m rescisão deste contrato, independentem o.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form m nsabilidade solidária.

60. A OTNARTAD não poderá ceder ou transferir tot al ou parcialm subcontratar, no todo ou em erceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão im

61. Qualquer tolerância da OTNARTANTE em cláusulas e condições deste contrato não im ncia de possível direito, cujos term continuarão exigíveis a qualquer tem

62. O foro e o local deste contrato constam ro-resum

Capanem

JOSÉ CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 09:47:31-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E M – INDH

José Carlos Rizoli
Presidente

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278

Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 17:36:14 -03'00'

BASES DE LIM
Breno Costa M

Testem

LUCIANO VIEIRA:79257968715

Assinado de forma digital por LUCIANO VIEIRA:79257968715
Dados: 2022.02.24 09:18:20 -03'00'

1. _____ 2. _____

Nom
CPF

CPF

1º ATA O DESERVIÇOS M

OTRA

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM O - INDH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS ACETÉS - PRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

OTRA

Nome	BARROS DE LIM
CNPJ/MF	21.110.768/0001-98
Representante	Dr. Breno Costa M 8190

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 01/11/2021, resolvem segue:

CÁLUA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/11/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Perm ais.

Apanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.24 16:01:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM O - INDH
José Carlos Rizoli
Presidente

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278

Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.05.24 14:12:23 -03'00'

BARROS DE LIM
Dr. Breno Costa M
Socio Adm

Testemunhas:

LUCIANO VIEIRA:79257968715

Assinado de forma digital por LUCIANO VIEIRA:79257968715
Dados: 2022.05.24 14:17:06 -03'00'

1 - _____ **2 -** _____

Nome: Nome:

CPF: CPF:

2° ATM **M**

ONTRATE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS ACETÉS - RC
NPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228 -68

ONTRATA

Nome	BARROS DE LIM - M
NPJ/M	21.110.768/0001-98
Representante	Dr. Breno Costa M

As partes já qualificadas no contrato acim 01/11/2021, resolvem -lo conform segue:

CÁLUA PRIM **-** Altera-se o prazo de vigência do contrato 16/04/2022 a 14/07/2022 para INTERVIN

CÁLUA SEGUN **-** Incluir no tópico OBJETO, Cirurgias em Mastologia com 10 (dez) cirurgias, valor unitário de R$ 728,00 (setecentos e vinte e oito reais) totalizando o valor de R$ 7.280,00 (sete m is.

CÁLUA TERCIR **-** Com haverá aum 26.000,00 (vinte e seis m ais.

Descrição dos Serviços	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor M
Consultas de M	200	R$ 58,50	R$ 11.700,00
Biopsias de M	40	R$ 175,50	R$ 7.020,00
Cirurgias em m	10	R$ 728,00	R$ 7.280,00
Total			**R$ 26.000,00**

CÁLUA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais LGPD, tópico **APROTEÇÃO DE DAS** – **LGPD** conform **:**

APROTEÇÃO DE DAS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro **-** Os dados pessoais coletados no presente contrato têm disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem as PARTES, declarando -se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m pessoal, colaboradores, em lizem extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo **-** As PARTES arm exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manterem adequadas medidas técnicas e administrativas aptas a proteger os dados pessoais de acessos não autorizados e de situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou difusão, bem como se comprometem a manter sigilo em relação aos dados pessoais tratados, obrigando-se a comunicar à Autoridade Nacional de Proteção de Dados e ao titular dos dados pessoais a ocorrência de qualquer incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente à CONTROLADORA, a qualquer momento e mediante requisição pelo tratamento de seus dados pessoais, a confirmação da existência de tratamento, o acesso aos dados, a correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados, a anonimização, bloqueio ou eliminação de dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com o disposto na Lei Federal nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso de necessidade de coleta de dados pessoais para a execução do presente instrumento, a CONTROLADORA informará ao titular dos dados pessoais, inclusive para ações de elaboração do Relatório de Impacto à Proteção de Dados Pessoais, quais dados pessoais serão necessariamente coletados, bem como a metodologia utilizada para a coleta, a garantia da segurança da informação e a análise da CONTROLADORA com relação a medidas, salvaguardas e mecanismos de mitigação de risco adotados.

Parágrafo Sexto - Em caso de uso compartilhado de dados pessoais, o compartilhamento e uso posterior pela CONTROLADORA e pelo OPERADOR com terceiros de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de obrigações legais ou regulatórias ou para a execução de outra finalidade.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais pela CONTROLADORA com terceiros é proibido, exceto em caso de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam o consentimento.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados pessoais para a execução do presente instrumento, legítimo e específico.

Permanecem demais cláusulas e condições inalteradas.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 21/06/2023 14:10:27 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Breno Costa Maciel Albuquerque
CPF: ***.469.502-**
Data: 27/06/2023 18:23:25 -03:00

BARROS E LIMA - ME
Breno Costa Maciel Albuquerque
Socio Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 21/06/2023 11:34:15 -03:00

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Alan Pontes Galvão
CPF: ***.618.463-**
Data: 21/06/2023 15:20:03 -03:00

2 - _____
Nome:
CPF:

3° ALTERAÇÃO CONTRATUAL

OUTORGANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228 -68

OUTORGADO

Nome	BARROS DE LIMA - ME
CNPJ/MF	21.110.768/0001-98
Representante	Dr Breno Costa Maciel

As partes já qualificadas no contrato acima 01/11/2021, resolvem -lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Faz-se necessário formalizar a Razão Social da OUTORGADA, passando de "BARROS DE LIMA - ME", para "VESALIUS BAHIA ESPECIALIZADA LTDA".

Permanecem

Caapanema, 06 de março de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 26/11/2024 10:56:09 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Breno Costa Maciel Albuquerque
CPF: ***.469.502-**
Data: 10/12/2024 11:01:18 -03:00

BARROS DE LIMA BORRACHAS LTDA - ME
Dr Breno Costa Maciel
Socio Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Alan Pontes Galvão
CPF: ***.618.463-**
Data: 05/12/2024 12:58:53 -03:00

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 26/11/2024 18:51:00 -03:00

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Alan Pontes Galvão e Breno Costa Maciel Albuquerque. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZS9TE-YT9V9-XXZCL-ULVY2

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: ZS9TE-YT9V9-XXZCL-ULVY2

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/11/2024 10:56 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 26/11/2024 18:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

KVN6Y4UKeZv0Ax1bJSTFS3nxu81+OwVRVqVFuOOI1Vg= SHA-256

- Alan Pontes Galvão (CPF ***.618.463-**) em 05/12/2024 12:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.182.253	Não disponível

Autenticação alanpgalvao@gmail.com

Email verificado

za9ZES5qadEr44S3CWtPqB8qKKYm9q/GVa2iud15Vgw=

SHA-256

✔ Breno Costa Maciel Albuquerque (CPF ***.469.502-**) em 10/12/2024 11:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.218.5	Lat: -1,191272 Long: -47,172312 Precisão: 21 (metros)

Autenticação albuquerque.bcm@gmail.com

Email verificado

Q64f6gb87pptOBbXWvUjas67W0ffxn863b3VjLvf59A=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/ZS9TE-YT9V9-XXZCL-ULVY2

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

M
SERVIOS M

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS M

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Ortopedia e Traumatologia
Objeto(s)	Disponibilização de 02 (dois) mes especialistas em traum horas todos os dias. A equipe m responsável por todas as atividades relacionadas ao serviço de ortopedia da unidade conform - M plantonista especialista em -ortopedia presencial 24 horas/dia, todos os dias; - Visita de interconsultas na especialidade de Traum -ortopedia, pelo m ico plantonista; - Visita clínica diária e prescrição m aos pacientes sob cuidados da equipe; - Elaboração de protocolos assistenciais voltados a especialidade de Traum -ortopedia; - Atendim , com eta de 600 consultas/m - Realização das cirurgias ortopédicas eletivas e de urgência da unidade, de acordo com - Coordenação m ica no plantão, para gestão clínica das atividades e serviços de Traum -ortopedia.
Dias e horários	De acordo com ala enviada a contratada.
Responsável técnico	Dr(a) Dr Gilflavio Rabelo Norm MV PA nº 6044
Preço m	

SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)	**56 plantões (28 dias)**	**R$ 3.289,00**	**R$ 184.184,00**
	60 plantões (30 dias)	**R$ 3.289,00**	**R$ 197.340,00**
	62 plantões (31 dias)	**R$ 3.289,00**	**R$ 203.918,00**
Ambulatório Ortopedia e Traumatologia (600 consultas/Mês)	**01**	**R$ 30.000,00**	**R$ 30.000,00**
Coordenação Médica - Ortopedia e Traumatologia	**01**	**R$ 10.000,00**	**R$ 10.000,00**
TOTAL DOS SERVIÇOS		**28 dias**	**R$ 224.184,00**
		30 dias	**R$ 237.340,00**
		31 dias	**R$ 243.918,00**

OBS: No primeiro mês (dezembro) de contrato devido a urgência o valor da coordenação médica paga será de R$ 20.000,00 (vinte mil reais).

Data de pagam	20º (vigésim m subsequente.
M	Não há .
Juros m	Não há.

Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	30/11/2021 a 15/04/2022
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 00 3/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	30/11/2021
Foro	Capanem

ONTRATANTE	
Nom	INSTITUTO ACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E M INSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - RC
NPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanem nº 3191, Bairro: Centro , Capanem - PA, Cep: 68700-005
Representa nte	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/ 68

ONTRATADA	
Nom	M DQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS M IOS S/S LTDA
Nº NPJ PA	2874
NPJ	32.218.488/0001-14
Endereço	Avenida Governador José M lcher, nº 168, Centro Em resarial Bolonha, sala 110, Bairro: Nazaré . Belém – PARÁ, CEP: 6604 0-281.
Sócio(s) e nºs. do NPJ	D Lucas da Silva Geralde NPJ PA nº :11943

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por m ntes ao quadro de pessoal da própria ONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assum inteira responsabilidade por eles em os os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendim entes que vierem pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistem nico de Saúde), o que se dará em física específica indicada pela ONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com apresentada pela ONTRATADA , prevalecendo, porém nicam o com rum .

4. Rotina do Serviço de Ortopedia:

   4.1. Pré-requisitos e norm
   - Profissionais com ência m ortopedia / RQE / SBOT para prestação do serviço no RHC;
   - Estar devidam adastrado na Em ra de serviços vigente com docum ;
   - Enviar dados para o cadastro PRÉ re viamente ao início dos trabalhos no RHC cont actando ao NIR local no e-m il nir.hrpc@idnsh.org.br enviando dados pessoais (Nom função, RG, CPF, Data de Nasci m nto e RQE) vez que seu cadastro no sistem ara a assistência já estará realizado;
   - Troca de equipes som nuência do coordenador;

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Data: 2022.01.26 14:39:33-03'00' Versão: 10.0.1

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Dados: 2022.01.24 12:26:01 -03'00'

- Passar o plantão presencialm óxim inform sobre o quadro clínico dos pacientes sob cuidados da especialidade, de acordo com resolução nº 2.077/14 do CEM ;
- Os plantões são realizados em presencial de acordo com encam ão referida.

4.2. Atribuições do Ortopedista

- Assistir aos pacientes do hospital com trimônio público;
- Operar os pacientes de acordo com evisto no plano de trabalho do hospital;
- Operar as urgências / emergências que chegam a e via regulação em adequado;
- Realizar atendim
- Avaliar solicitações do sistem de regulação do estado em tem as de aceite pelos pacientes;
- Realizar assistência m diária dentro dos setores hospitalares. (Enferm diariam 8h da m tes no CTI q uando solicitado.

4.3. 08:00h → Visita m

- Visita integrada m el pela unidade de internação, nutricionista, assistente social e farm construir m cirúrgico e o plano terapêutico dos internados e discutir m para os casos de perm
  OBS: A prescrição dos pacientes internados pela clínica ortopédica caberá ao profissional ortopedista.

4.4. 09:00h → Am

- 30 pacientes / dia;
- 15 retornos dem rna pós-operatórios;
- 15 vagas externa m .

4.5. Sala de urgência → 24h

- Considerando o perfil "porta aberta" do RIC para atendim rtopédicos de baixa e m a com ssidade eventual de avaliação global do paciente seguindo ATLS, ficará responsável pela sala de urgência o m ortopédicos solicitará avaliação do ortopedista e, caso necessária internação esta deverá ser feita exclusivam pelo m , com preenchim prescrição m exam ara internação;

4.6. NR

- Atender em ulados para o RIC, tendo com m xim para resposta o tem ora (01h). A exceção se dará em com e o profissional estiver atendendo algum urgência no hospital.

4.7. Centro Cirúrgico → 24h

- Realizar as cirurgias de urgência / em prioritária;
- Em rnados);

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:12 -03'00'

- Em m io (cirurgias eletivas);

4.8. Detalhes na Internação dos pacientes ortopédicos
- Internação realizada pelo clínico, que ficará responsável tam
  paciente internado no hospital;

4.9. Detalhes na Internação dos pacientes ortopédicos:
- Internação realizada pelo Ortopedista, que ficará responsável também
  do paciente internado no hospital;
- Preencher docum ;
- Iniciar antibióticos nos prim internação ainda no ambiente do pronto socorro;
- Im s com
  uso de heparina bastante disponível no setor de farm
  heparina não fracionada com or dificuldade de fornecim nto em ;
- Caso necessário solicitar avaliação do m para realizar a reconciliação m
- Checar exam a lateralidade, solicitar OPM
  e programar o paciente no m irúrgico. O m cirúrgico deverá obedecer a ordem
  serem cirurgias eletivas (depois de elaborado o m
  cirúrgico) só poderá ocorrer com o(a) chefe do centro cirúrgico.
- Aviso de cirurgia com colocar necessidade de perfurado, OPM
  Especificar e quantificar). Colocar necessidade do intensificador. Atentar para classif icação de cirurgia pelo potencial de contam ;
- OPM do que o SIGTAP prevê pode ser utilizado e no ato da descrição cirúrgica deve ser discrim
  cobrança. Solicitar RX é im o da im
  com uso;

4.10. Detalhe da alta dos pacientes ortopédicos:
- As altas dos pacientes ortopédicos deverão ser feitas exclusivam m ortopedista, o qual deverá orientar os cuidados pós alta, o período de retorno para reavaliação e prescrição m para casa;
- No at o da alta hospitalar entregar o pedido de raio x de controle do paciente, para que o m sm ório já com radiografia em ãos.

4.11. Gerenciam .
Checar docum deve conter o prontuário ao final de cada cirurgia:
- Prescrição;
- Nota operatória ;
- Anatom ;
- solicitação do RX ;
- Im ;
- Descrição Cirúrgica ;
- Alta do procedim ;
- Term ;
- Solicitação de antibióticoprofilaxia;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:23 -03'00'

Parágrafo único - Estes são necessários para a liberação dos pacientes da RA e serão checados pela enferm gem etor. Preencher form prontuários em não tenha sido gerado por outrem equipe de ortopedia.

ESA S E TE E /PL NÃ

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da ONTRATAD e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos m estarão os serviços, sem interferência, opinião ou ingerência da ONTR ATANTE. As escalas deverão ser entregues no últim hecim ham

6. As partes deixam serviços m icos a serem prestados pela ONTRATAD A, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivam CONTRATAD. Para a ONTRATANTE interessa que o m iços seja com tecnicam , registrado no Conselho Regional de M (CR do estado onde se localiza a filial do ISH e que atenda os pacientes a contento.

7. A ONTRATAD, utilizando -se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m em o de seu interesse ou dos m previam e/ou escalas. O(s) m (s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com de antecedência) e obrigatoriam nte identificado(s) para a ONTRATANTE por m io da apresentação dos docum pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a ONTRATAD a designar m tenham necessária e obrigatoriam residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em , devendo apresentar periodicam comprovante de recertificação, se for o caso.
9. Para identificação e conhecim fissionais que prestam aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem as, a ONTRATAD se obriga a apresentar à ONTRATANTE relação contendo a qualificação com civil, R , PF, R registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, núm e residência) dos m signará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum

a) D lom de graduação em
b) C rtific ado de conclusão da residência;
c) C rtific ado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) C rteira do R
e) C rtid ão de quitação de anuidade do R do estado onde se localiza a filial do ISH .

EQUIPAM NTOS

10. Para que a ONTRATAD preste os serviços aqui com nados a ONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipam que eventualm íveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com e seus fossem e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipam strumentos e dem prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 (em branco) Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.01.24 14:40:35 -03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Dados: 2022.01.24 12:26:35 -03'00'

m nsferência de qualquer equipam obiliário ou instrum
deverá ser alterado para registrar sua nova com ão.

OB G ÕES D A ONTRA

12. Prestar os serviços da form m olução EM 2.217/18) e nos term ódigo de Ética e Conduta do ISH , do Regim do Regulam hospital, respondendo civil, penal, tributária e adm tivam atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar -se em ectos pelos m (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à ONTRATADA fazer com que seus prepostos observem legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecim to, especialm orpo Clínico, o Regulam ento Interno e o Código de Ética e Conduta do ONTRATANTE .

14. Inform ONTRATANTE a qualificação com cal de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm tir à ONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da ONTRATANTE .

16. tilizar equipam entos e program ficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm em . A ONTRATADA deverá encam efetivo cum rim ena de infração contratual, cobrança da respectiva m e rescisão deste contrato por justo m

17. Responsabilizar -se civil e criminalm dos pacientes oriundos do SUS (Sistem , sendo que tal prática ensejará a rescisão im diata deste contrato, a cobrança de m judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sem devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendim acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com ditação que forem pela ONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclam ões do setor de atendim atendim o ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não em vo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir m nsalm vas notas fiscais de prestação de serviços e encam -las à ONTRATANTE sem 25º (vigésim dia útil de cada mês.

24. Enviar m à ONTRATANTE cópia da com ação de recolhim s e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem em stos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagam l providência seja efetivada.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917265000170, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=AC SOLUTI Multipla (em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:40:22-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:46 -03'00'

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as regulamentadoras do Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO, PPRA (Programa de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais do Trabalho).

26. Pagar diretamente, sem interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, mensalistas e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento.

29. Informar à CONTRATADA eventual ocorrência com pessoal para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim for necessário.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima mencionado, incluindo encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos, conforme pactuado neste contrato, em estrita observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém a CONTRATANTE. Havendo atraso em repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento, não podendo ser entendido como inadimplemento para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ASSESSÓRIO

33. O prazo de vigência deste contrato é do dia 30/11/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem ônus a nenhum deles.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima. Assim, se o contrato principal for rescindido por qualquer motivo a qualquer tempo, o mesmo acontecerá de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma notificação formal, sem nenhuma indenização, multa e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADE TÉCNICA E INSTRUÇÕES DA CONTRATANTE

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como junto aos órgãos e poderes competentes, ficará a cargo da CONTRATADA e de seus sócios,

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferência, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:42:11 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:57 -03'00'

que gozarão de am iberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem éticos que se envolvem com a prestação de serviços com unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, im tos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias em ão pública que forem e que incidirem o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem com outros que eventualm encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus em ados ou prepostos que forem exclusivam or ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cum igações constantes do SESMT ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus em , sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagam CONTRATANTE vier a sofrer em entual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA CONTRATUAL

38. Nenhum pregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive m contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em os executarão seus serviços profissionais de form s e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada com devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsab ilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedim istrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reem CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecim iedade ou subsidiariedade no cum das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA , inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem , servindo os com , recibos com docum ntos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagam dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por algum responsabilidade em da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, m que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em s contra a CONTRATANTE por seus próprios em regados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem o Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se comprom a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE po r todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecim Justiça do Trabalho por m procedim nto que vier a ser prom por em -em ou preposto dela (CONTRATADA), inclu sive m dicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá com valor total eventualm xecução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer em - empregado ou preposto, inclusive m s, ou eventual valor que for ajustado am

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=24857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.01.26 14:42:39-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Dados: 2022.01.24 12:27:08 -03'00'

entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialm com da CONTRATADA, que desde já se com a acatar com is feitas entre a OTRATANTE e o res pectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a OTRATANTE acionada judicial ou adm nclusive reclam ões trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da OTRATADA - que é total e am - esta assum a si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a OTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto um form ntervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil , especialm denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalm OTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assum bilize direta e integralm pelo pleno e total funcionam nto da(s) especialidade(s) acim icada, aí incluídos os serviços m que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionam

46. A OTRATADA responderá única, exclusiva e diretam por seus em egados, ex-em epostos, inclusive m e/ou necessidade de ressarcim nos m (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil) ,não podendo a OTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum responsabilidade total e com tação de serviços na especialidade acim identificada está sendo assum e pela OTRATADA .
47. Sem icação de qualquer cláusula deste contrato, caso a OTRATANTE seja responsabilizada por qualquer form a, solidária ou subsidiariam a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios , na hipótese de ela sofrer algum rejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com concorda expressam .

48. A OTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclam , ações judiciais e eventuais erros m dicos (term izado genericam s integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, exim TRATANTE de toda e qual quer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a OTRATADA sub -rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem prévia e por escrito da OTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum nto constitutivo da OTRATADA, com om tendo-se esta a entregar à OTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da OTRATADA responde m em da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não c um o ou cum rim deste contrato pelo OTRATADO lhe será aplicada m dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no m em que o inadim , devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE .

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im cisão e a cobrança de m OTRATANTE m diante correspondência a exclusivo critério desta, sem necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:43:23-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115

Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:27:19 -03'00'

54. A CONTRATADA se obriga a a m r em edo, sigilo e confidenciais todas as inform ções cadastrais, com e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo ú nica, exclusiva e diretam zação correspondente à violação desta regra.

55. Não é perm a a utilização de quaisquer m entos e/ou m teriais no atendim pacientes que não sejam adquiridos única, exclusiva e diretam CONTR ATANTE .

56. Os com cados à im om o com qualquer órgão da m a deverão ser feitos obrigatoriam por m ssessoria de im da CONTRATAN TE.

57. Os form e/ou im CONTRATANTE deverão ser utilizados unicam atendim tes da unidade de saúde acim entificada, sendo absolutam nte proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido im

58. É vedada a utilização e veiculação das m ogom E para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão m a eventual rescisão deste contrato, independentem do m

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form de sociedade, associação, m ndato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.
61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialm contrato nem subcontratar, no todo ou em objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão im

62. Qualquer tolerância da CONTR TANTE em sulas e condições deste contrato não im , alteração ou renúncia de possível direito, cujos term continuarão exigíveis a qualquer tem .

63. O foro e o local deste contrato constam -resumo acim .

Ap anem , 30 de novem de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:44:16-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E M – INDH
José Carlos Rizoli
Presidente

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115

Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:27:33 -03'00'

M QUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS M OS S/S LTDA
Lucas da Silva Geralde
Sócio Administrador

Testem

1. _____
Nom e
CPF

2. _____
Nom
CPF

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 914
Página 1923 de 2672

1º ATA O DESERVIÇOS M

OTRA NE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM O - INDH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS ACETÉS - PRC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

OTRA NRA

Nome	M
CNPJ/M	32.218.488/0001-14
Representante	D Lucas da Silva Geralde M

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 30/11/2021, resolvem segue:

CÁLUA PRI Altera-se o prazo de vigência do contrato de 30/11/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Perm ais.

apanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:37:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM O - INDH
José Carlos Rizoli
Presidente

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115

Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.05.25 11:49:36 -03'00'

M
Lucas da Silva Geralde
Sócio Adm

Testemunhas:

1 - _____ **2 -** _____
Nome Nome e:
CPF: CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Maria Cecilia Reis Geralde

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 34** que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se o tópico OBJETO, no quadro-resumo, que passa a vigorar com o seguinte teor: 02 (dois) médicos especialistas em ortopedia e traumatologia, 24 horas todos os dias, mais 1 (um) médico 24 horas todas as segundas, terças e quartas-feiras e mais 1 (um) médico 12 horas todas as quintas-feiras período diurno, com o valor do plantão 24 horas de R$ 3.780,00 (três mil e setecentos e oitenta reais), 1 (uma) coordenação médica ortopedia e traumatologia com o valor R$ 9.000,00 (nove mil reais), alterando o valor conforme quadro abaixo:

SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)	**61* plantões (30,5 dias)**	**R$ 3.780,00**	**R$ 230.580,00**
Plantões médicos de 24 horas (01 médicos) – Segunda a quarta 24h e quinta 12h	**16* (média por mês por ano)**	**R$ 3.780,00**	**R$ 60.480,00**
Coordenação Médica - Ortopedia e Traumatologia	**1**	**R$ 9.000,00**	**R$ 9.000,00**
TOTAL			**R$ 300.060,00**

CLÁUSULA QUARTA - Altera-se a **cláusula de n° 04,** no tópico **OBJETO, ROTINA DO SERVIÇO DE ORTOPEDIA,** que passa a vigorar com o seguinte teor:

4.1 Profissionais com residência médica em ortopedia / RQE / SBOT para prestação do serviço no HRPC;
4.2 Troca de equipes somente com anuência do coordenador e previamente comunicado a instituição;
4.3 Passar o plantão presencialmente para o próximo plantonista, repassando informações sobre o quadro clínico dos pacientes sob cuidados da especialidade, de acordo com resolução nº 2.077/14 do CFM.
4.4 Assistir aos pacientes do hospital com ética aos envolvidos e zelo pelo patrimônio público;
4.5 Operar os pacientes de acordo com o escopo de metas previsto no plano de trabalho do hospital (podendo haver um maior número conforme demanda);
4.6 Operar as urgências / emergências que chegam via porta e via regulação em tempo adequado;
4.7 Realizar atendimentos ambulatoriais: 25 consultas pela manhã e 15 pelo período da tarde (podendo haver um maior número conforme demanda);
4.8 Avaliar solicitações do sistema de regulação do estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações específicas que possuam justificar o atraso;
4.9 Realizar assistência médica (visita) diária dentro dos setores hospitalares. (Enfermaria diariamente às 8h da manhã com equipe multidisciplinar) e pacientes no UTI quando solicitado, e pronto atendimento 24h sempre que houver demanda, e também os pacientes no pós-operatório internados na UTI.
4.10 Elaborar de forma obrigatória o plano terapêutico dos pacientes que forem ser internados;
4.11 Preencher obrigatoriamente no ato de internação e no ambulatório, o formulário de solicitação de OPME de alto custo;
4.12 Realizar de forma obrigatória o aviso cirúrgico no máximo às 15:00 horas do dia anterior da realização do procedimento para elaboração do mapa cirúrgico, à exceção se dará a casos que precisem ser operados com emergência ou previamente agendados pela lista de pacientes de cirurgias eletivas.
4.13 Considerando o número de 03 (três) ortopedistas de plantão de segunda à quinta-feira e 02 (dois) profissionais aos finais de semana, define-se a seguinte rotina:

4.13.1 SEGUNDA À QUINTA-FEIRA - ORTOPEDISTA 01 - 08:00h - Visita multidisciplinar à enfermaria:

- Visita integrada médico ortopedista, médico clínico, enfermeiro responsável pela unidade de internação, nutricionista, assistente social e farmacêutico. Finalidade passar a rotina diária, construir mapa cirúrgico do próximo dia, aplicação do plano terapêutico dos internados e discutir medidas de melhoria para os casos de maior permanência.
- Aviso de cirurgia completo: colocar necessidade de perfurador, OPME (fios e caixas. Especificar e quantificar). Colocar necessidade do intensificador, hemoderivados e atentar para classificação de cirurgia pelo potencial de contaminação.
- Caberá ao médico clínico geral a realização das prescrições. Alta hospitalar é de responsabilidade do ortopedista, que deverá solicitar no Sistema de Gestão Hospitalar, antes da finalização da mesma, exames complementares e solicitação de retorno ambulatorial caso necessário, e já deixar o formulário de retorno preenchido e encaminhado.
- Caberá ao médico clínico geral o preenchimento diário do formulário do plano terapêutico, sempre sobre orientação do médico ortopedista.

- Após encerramento das visitas a enfermaria e realização de altas hospitalares, o profissional deverá se dirigir ao bloco cirúrgico para realização das cirurgias agendadas pelo período da manhã e da tarde.
- 24h: Operar as emergências que chegam via porta aberta.

4.13.2 ORTOPEDISTA 2 - 7h:30 – Iniciar as cirurgias previamente agendadas no mapa cirúrgico nos turnos da manhã e da tarde.

- Realizar as cirurgias de emergência de forma prioritárias;
- Demandas da enfermaria (pacientes internados);
- Demandas do ambulatório (cirurgias eletivas);

- 24h: Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Prescrição de antibióticoprofilaxia no Sistema de Gestão Hospitalar. Na chegada ao centro cirúrgico inicia liberação pela farmácia e já mantém a ficha digitalizada para fins de checagem e cobrança posterior.
- OPME necessário e utilizado além do que o SIGTAP prevê pode ser utilizado e no ato da descrição cirúrgica deve ser discriminado e colocado em formulário apropriado para cobrança. Solicitar RX e impressão da imagem para comprovação do uso além de relatório com justificativa técnica para o uso (ver fluxo para solicitação de OPME, eletivo e de urgência).
- Gerenciamento de pendencias de documentos do prontuário pelos médicos de plantão.
- Checar documentos básicos que deve conter o prontuário ao final de cada cirurgia:
  - Prescrição;
  - Nota operatória;
  - Anatomopatológico (casos que se aplicar);
  - solicitação do RX, antes e depois dos procedimentos com OPME;
  - Imagem impressa RX;
  - Descrição Cirúrgica;
  - AIH do procedimento;
  - Termo de consentimento;
  - solicitação de antibióticoprofilaxia.

- Estes são necessários para a liberação dos pacientes da RPA e serão checados pela enfermagem do setor.

4.13.3 ORTOPEDISTA 3 - 08h:00 – Iniciar os atendimentos ambulatoriais:

- 25 pacientes pelo período da manhã e 20 pelo período da tarde;

- Avaliar os pacientes do PA, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.

- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.

- Preencher formulários necessários para fechamentos dos prontuários em pendência no faturamento, mesmo que não tenha sido gerado por outrem da equipe de ortopedia.

- O plano terapêutico é obrigatório para todos os pacientes;

4.13.4 Detalhes na Admissão dos pacientes:

- Admissão realizada pelo clínico, que deve solicitar exames necessários, imagem do membro afetado e/ou rotina politrauma;

- Implementar protocolos institucionais como prevenção de TEV e antibiótico profilaxia. Realizar a reconciliação medicamentosa. Acionar ortopedia.

- Ortopedista: Checar exames e definir conduta. Se necessária internação deverá o médico ortopedista fazê-la, preenchendo, caso necessário, formulário de solicitação de OPME de alto custo. Deverá ser preenchida de forma obrigatória o formulário do plano terapêutico.

- Implementação do protocolo de TEV em pacientes com fraturas. Sugestão de otimização do uso de heparina bastante disponível no setor de farmácia hospitalar em detrimento da heparina não fracionada com maior dificuldade de fornecimento em cenário da pandemia.

- Os pacientes previamente aceitos através do sistema de regulação pelo ortopedista deverão ser internados pelo médico clínico geral, que deverá fazer o preenchimento do formulário do plano terapêutico com orientação do ortopedista e verificar junto ao especialista a necessidade de OPME de alto custo, que caso necessário, deverá ser solicitado pelo ortopedista.

4.13.5 ROTINA AS SEXTAS-FEIRAS AOS FINAIS DE SEMANA:

- ORTOPEDISTA 01 - 08h:00 - Visita multidisciplinar à enfermaria:
- Visita integrada médico ortopedista, médico clínico, enfermeiro responsável pela unidade de internação, nutricionista, assistente social e farmacêutico. Finalidade passar a rotina diária, construir mapa cirúrgico do próximo dia, aplicação do plano terapêutico dos internados e discutir medidas de melhoria para os casos de maior permanência.
- Aviso de cirurgia completo: colocar necessidade de perfurador, OPME (fios e caixas. Especificar e quantificar). Colocar necessidade do intensificador, hemoderivados e atentar para classificação de cirurgia pelo potencial de contaminação.
- Caberá ao médico clínico geral a realização das prescrições. Alta hospitalar é de responsabilidade do ortopedista, que deverá solicitar no Sistema de Gestão Hospitalar, antes da finalização da mesma, exames complementares e solicitação de retorno ambulatorial caso necessário, e já deixar o formulário de retorno preenchido e encaminhado.
- Caberá ao médico clínico geral o preenchimento diário do formulário do plano terapêutico, sempre sobre orientação do médico ortopedista
- Após encerramento das visitas a enfermaria e realização de altas hospitalares, o profissional deverá se dirigir ao bloco cirúrgico para realização das cirurgias agendadas pelo período da manhã e da tarde.
- Atendimento 24 horas:
- Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Passagens no setor de pronto atendimento sempre que solicitado para avaliar os casos e instituir condutas, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.

- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.

4.13.6 ORTOPEDISTA 2 - 7h:30 – Iniciar as cirurgias previamente agendadas no mapa cirúrgico nos turnos da manhã e da tarde:

- Realizar as cirurgias de emergência de forma prioritárias;
- Demandas da enfermaria (pacientes internados);
- Demandas do ambulatório (cirurgias eletivas);

- Atendimento 24 horas:
- Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Passagens no setor de pronto atendimento sempre que solicitado para avaliar os casos e instituir condutas, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.
- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.
- Preencher formulários necessários para fechamentos dos prontuários em pendência no faturamento, mesmo que não tenha sido gerado por outrem da equipe de ortopedia.
- MARCAÇÃO CIRÚRGICA DE SEGUNDA À SÁBADO: Incluir marcações de cirurgias eletivas de segunda à sábado.
- AIH pendentes: Necessidade de comparecimento ao faturamento para avaliação e correção de AIH's pendentes diariamente. Liberar pendências mesmo que não tenham sido geradas no seu plantão.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se no tópico OBJETO, prestação de serviço de médicos na especialidade Urologia para realizar todos os atendimentos de triagem e acompanhamento pré-operatórios necessários com o quantitativo de 250 consultas mês com o valor unitário de R$ 70,00 (setenta reais) totalizando R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais), realização de 30 cirurgias urológicas benignas mensais com o valor unitário de R$ 1.650,00 (mil e seiscentos e cinquenta reais) totalizando R$ 49.500,00 (quarenta e nove mil e quinhentos reais) e acompanhamento diário desses pacientes no pós-operatório internados juntamente com o médico hospitalista da unidade de acordo com a escala médica. Coordenação médica de todos os serviços acima, dando apoio a gestão clínica da unidade, e gerenciando a equipe com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) mensal. Segue a baixo os tipos de cirurgias a serem realizadas:

- Nefrolitotomia Percutânea;
- Ureterolitotripsia Rígida + Colocação de Duplo J / Ureterolitotomia;
- Ressecção Endoscópica da Próstata;
- Ressecção de Lesão Vesical;
- Implante de Cateter Duplo J;
- Retirada de Cateter Duplo J;
- Nefrectomia Total;
- Pieloplastia + Colocação de Duplo J;
- Cistolitotomia;
- Prostatectomia Supra Púbica;
- Postectomia;
- Uretrotomia Interna;

- Uretroplastia Autógena;
- Meatoplastia;
- Orquiectomia;
- Correção Cirúrgica de Hidrocele;
- Correção Cirúrgica de Varicolece;
- Biópsia de Próstata;
- Biópsia de Lesão Peniana.

CLÁUSULA SEXTA – Incluir-se no tópico OBJETO, locação de equipamentos de vídeo (novo) necessários para cirurgias urológicas com o valor de R$ 18.000,00 (dezoito mil reais) menal. Serão empregados os seguintes equipamentos:

- Torre de Vídeo completa (monitor, de 17", câmera ecocam, fonte de luz xênon e cabo de fibra ótica);
- Ureteroscopio rígido;
- Ressectoscopios completos (ótica 4mm 30º, camisa de resseção interna e externas e cabo de bisturi diatermia);
- Cistoscópios (ótica e camisas);
- Pinças de corro estranho;
- Uretrotomo (camisa 21 fr e madril)
- Nefroscópio;
- Uretrotomi;
- Litotridor balístico
- Pinças de corpo estranho.

SERVIÇO MÉDICO DE UROLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Consultas Ambulatoriais de Urologia	250	R$ 70,00	R$ 17.500,00
Cirurgias Urológicas Benignas	30	R$ 1.650,00	R$ 49.500,00
Coordenação Médica	1	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
Locação de Equipamento	1	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00
TOTAL			R$ 90.000,00

CLÁUSULA SÉTIMA – Incluir-se no tópico OBJETO, prestação de serviço de médicos especialistas, para 500 atendimento de consultas na especialidade cardiologia adulto presencial (geral e pré-operatório) mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 20.000,00 (vinte mil reais), 800 consultas em cardiologia aduldo pré-operatório presencial mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 32.000,00 (trinta e dois mil reais), 100 consultas em cardiologia pediátrica na modalidade telemedicina mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 4.000,00 (quatro mil reais). Disponibilizar médico especialista para execução de exames de ecocardiograma com quantitativo de 400 exames com o valor de unitário R$ 115,00 (cento e quinze reais) totalizando R$ 46.000,00 (quarenta e seis mil reais), realização de 200 teste ergométrico com o valor unitário de R$ 119,00 (cento e dezenove reais) totalizando R$ 23.800,00 (vinte e três mil e oitocentos reais), elaboração de laudos de 1200 exames de eletrocardiograma com o valor unitário de R$ 10,00 (dez reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais), laudar 250 exames de MAPA com o valor unitário de R$ 81,20 (oitenta e um reais

e vinte centavos) totalizando R$ 20.300,00 (vinte mil e trezentos reais) e laudar 140 exames HOLTER com o valor unitário de R$ 85,00 (oitenta e cinco reais) totalizando R$ 11.900,00 (onze mil e novecentos reais). Será obrigação da equipe:

- Disponibilizar mensalmente agenda médica para execução da meta contratual;
- Realizar todos os atendimentos ambulatoriais na especialidade acima descrita, de usuários egressos de primeira consulta;
- Preencher todos os documentos médicos obrigatórios e os institucionais relacionados ao atendimento ambulatorial médico.

SERVIÇO AMBULATORIAL E DE DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANTIDADE MENSAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Consultas em Cardiologia Adulto Geral - Presencial	500	R$ 40,00	R$ 20.000,00
Consultas em Cardiologia Adulto Pré-operatório-Presencial	800	R$ 40,00	R$ 32.000,00
Consultas em Cardiologia Pediátrica	100	R$ 40,00	R$ 4.000,00
MAPA	250	R$ 81,20	R$ 20.300,00
HOLTER	140	R$ 85,00	R$ 11.900,00
Eletrocardiograma	1200	R$ 10,00	R$ 12.000,00
Ecocardiograma	400	R$ 115,00	R$ 46.000,00
Teste Ergométrico	200	R$ 119,00	R$ 23.800,00
TOTAL			R$ 170.000,00

CLÁUSULA OITAVA – Inclui-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo:

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração

do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA NONA – Com as inclusões informadas acima, haverá aumento no valor do contrato para R$ 560.060,00 (quinhentos e sessenta mil e sessenta reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Maria Cecilia Reis Geralde
Sócia Administradora

Testemunhas:

1 - Eanick Roberto Vanzelu Viana
Nome:
CPF: 027.095.072-93

2 - [signature]
Nome: MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519341594-68

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

3º ADITIVO

CONTRATANTE

Nome/Filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CARAJÁS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	M ASSESSORIA E SERVIÇOS M S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	M OAB/PA nº :44115

As partes já qualificadas no contrato acim identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conform segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Realizar o pagam com em parcela única no valor de R$ 180.000,00 (cento e oitenta m executados de cirurgias ortopédicas e consultas am junho a agosto de 2024.

CLÁUSULA SEGUNDA – O CONTRATANTE após o cum da CLÁUSULA PRIMEIRA ficará isento de quaisquer cobranças de serviços executados anteriores a este aditivo com a CONTRATADA.

CLÁUSULA TERCEIRA – O valor do contrato perm

e sessenta reais) m

Perm inalteradas as dem cláusulas contratuais.

Capanem 27 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 07/10/2024 13:20:51 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO E M - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Maria Cecília Reis Geralde
CPF: ***.885.969-**
Data: 08/10/2024 01:49:51 -03:00
DigiForte

M ASSESSORIA E SERVIÇOS M S/S LTDA
M
Sócio Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Carlos Airton Sampaio Barros
CPF: ***.633.513-**
Data: 07/10/2024 12:13:06 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 07/10/2024 14:30:20 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Carlos Airton Sampaio Barros (CPF ***.633.513-**) em 07/10/2024 12:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.70.223.197	Lat: -1,404451 Long: -48,449684 Precisão: 34 (metros)

Autenticação	Carlosbsampaio@gmail.com
Email verificado	

FzCs9VilmFyh9GqLH6raCquDBhUywwjlAhrpBG/u6sg= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 07/10/2024 13:20 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 07/10/2024 14:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193629 Long: -47,168517 Precisão: 12505 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

EJlHTmXQoqWLeVcutp0u0BeGbIIMFts6Q+wmwu3f7qA= SHA-256

✔ Maria Cecília Reis Geralde (CPF ***.885.969-**) em 08/10/2024 01:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.96.224.213	Lat: -23,583130 Long: -46,671462 Precisão: 165742 (metros)

Autenticação	savemedsaude@gmail.com (Verificado)
Login	

42u700UxBYw2vK5/EWJMV+6RLIL37t0BfxbKEFd6A3Y= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

4º ATM AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS M

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS ACETÉS - RC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	M ASSESSORIA E SERVIÇOS M S/S LTDA
CNPJ/M	32.218.488/0001-14
Representante	M OAB/PA nº :44115

As partes já qualificadas no contrato acim identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conform segue:

PARA O SERVIÇO M ORTOPEDIA E TRAUMA

CÉLULA PRIMEIRA – Altera-se o valor unitário dos plantões m para R$ 5.000,00 (cinco m reais), totalizando R$ 305.000,00 (trezentos e cinco m reais) m

CÉLULA SEGUNDA - Altera -se o valor unitário dos plantões m para R$ 5.000,00 (cinco m segunda a quarta - feira e quinta-feira 12 horas, totalizando R$ 80.000,00 (oitenta m m

CÉLULA TERCEIRA – Insere-se 800 consultas am (cinquenta reais), totalizando R$ 40.000,00 (quarenta m reais) m

CÉLULA QUINTA - Altera-se o valor o serviço de Coordenação M para R$ 11.970,00 (onze m novecentos e setenta reais) m il

PARA O SERVIÇO M ONCOLOGIA

CÉLULA QUINTA – Altera-se o quantitativo da m 350 consultas m (vinte e quatro m reais) m

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

CLÁUSULA SEXTA - Altera-se o quantitativo de cirurgias urológicas para 45 cirurgias m o valor unitário de R$ 1.500,00 (m e quinhentos reais) totalizando R$ 67.500,00 (sessenta e sete m e quinhentos reais) m

CLÁUSULA SÉTIMA - Altera-se o valor da Coordenação M para R$ 12.000,00 (doze m reais) m ensais.

CLÁUSULA OITAVA - Altera-se o valor da locação de equipam 27.000,00 (vinte e sete m m

CLÁUSULA NONA - Inclui-se plantão presencial 24 horas por 15 dias no m 3.202,00 (três m e duzentos e dois reais) totalizando R$ 48.030,00 (quarenta e oito m e trinta reais) m ensais.

CLÁUSULA DÉCIMA - Inclui-se sobreaviso de 15 dias sob dem no valor unitário de R$ 2.500,00 (dois m quinhentos reais) m il

CLÁUSULA DÉCIMA - Inclui-se locação de equipam e OPM novecentos e cinquenta reais), totalizando R$ 23.800,00 (vinte e três m e oitocentos reais) m

CLÁUSULA DÉCIMA - Inclui-se locação de equipam e OPM cinquenta reais) m

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Inclui-se o serviço de 7 biópsias de próstata guiada por ultrassonografia, com reais), totalizando R$ 7.000,00 (sete m reais) m

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - Inclui-se o serviço de biópsia de próstata guiada por ultrassonografia, com diante), sob dem no valor unitário de R$ 1.000,00 (um m reais) m

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geraldo. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGT-LAATUQ

PR O SERIÇ M E D GNÓSTIO EM DOLOGIA

CÉLUA ÉDIM QUTA – Altera-se o valor unitário de consultas em ardiologia Adulto Geral para $ 45,00 (quarenta e cinco reais), totalizando $ 22.500,00 (vinte e dois m e quinhentos reais) m ensais.

CÉLUAÉDIM - Altera-se o valor unitário de consultas em - Operatório para $ 45,00 (quarenta e cinco reais), totalizando $ 36.000,00 (trinta e seis m quinhentos reais) m

CÉLUAÉDIM - Altera-se o valor unitário de consultas em para $ 45,00 (quarenta e cinco reais), totalizando $ 4.500,00 (quatro m m ensais.

CÉLUA ÉDIM OITAVA - Altera-se o quantitativo da m contratual do exam de M para 150 (cento e cinquenta) e o valor unitário para $ 82,00 (oitenta e dois reais), totalizando $ 12.300,00 (doze m reais) m

CÉLUA ÉDIM NA - Altera-se o quantitativo da m contratual do exam de Eletrocardiogram 13.000,00 (treze m m

CÉLUA VIGÉSIM – Com as alterações acim havará aum no valor do contrato passando para $ 816.800,00 (oitocentos e dezesseis m reais) m conform descrito abaixo:

SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)	61* plantões (30,5 dias)	R$ 5.000,00	R$ 305.000,00
Plantões médicos de 24 horas (01 médicos) – Segunda a quarta 24h e quinta 12h	16* (média por mês por ano)	R$ 5.000,00	R$ 80.000,00
Consultas Ambulatoriais	800	R$ 50,00	R$ 40.000,00
Coordenação Médica - Ortopedia e Traumatologia	1	R$ 11.970,00	R$ 11.970,00
TOTAL			**R$ 436.970,00**

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geraldo. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

SERVIÇO MÉDICO DE UROLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Consultas Ambulatoriais de Urologia	350	R$ 70,00	R$ 24.500,00
Cirurgias Urológicas Benignas	45	R$ 1.500,00	R$ 67.500,00
Coordenação Médica	1	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00
Locação de Equipamento de Vídeo Convencional	1	R$ 27.000,00	R$ 27.000,00
Plantão Presencial 24h - 15 dias do mês	15	R$ 3.202,00	R$ 48.030,00
Sobreaviso por Demanda Acionamento	1 (sob demanda)	R$ 2.500,00	Sob demanda
Locação de Equipamento a laser para cirurgia e OPME	4	R$ 5.950,00	R$ 23.800,00
Locação de Equipamento a laser para cirurgia e OPME (a partir da 5º cirurgia em diante)	1 (sob demanda)	R$ 5.950,00	Sob demanda
Biopsia de Próstata Guiada por Ultrassom, com disponibilidade da pistola core biopsy	7 (pacote mensal)	R$ 1.000,00	R$ 7.000,00
Biopsia de Próstata Guiada por Ultrassom, com disponibilidade da pistola core biopsy (a partir do 8° procedimento em diante)	1 (sob demanda)	R$ 1.000,00	Sob demanda
TOTAL			**R$ 209.830,00**

SERVIÇO AMBULATORIAL E DE DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Consultas em Cardiologia Adulto Geral - Presencial	500	R$ 45,00	R$ 22.500,00
Consultas em Cardiologia Adulto Pré-operatório-Presencial	800	R$ 45,00	R$ 36.000,00
Consultas em Cardiologia Pediátrica	100	R$ 45,00	R$ 4.500,00
MAPA	150	R$ 82,00	R$ 12.300,00
HOLTER	140	R$ 85,00	R$ 11.900,00
Eletrocardiograma	1000	R$ 13,00	R$ 13.000,00
Ecocardiograma	400	R$ 115,00	R$ 46.000,00
Teste Ergométrico	200	R$ 119,00	R$ 23.800,00
TOTAL			**R$ 170.000,00**

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecilia Reis Geraldo. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Perm inalteradas as dem cláusulas contratuais.

Capanem 01 de setem de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 07/10/2024 13:24:30 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM E M - INDH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Maria Cecília Reis Geralde
CPF: ***.885.969-**
Data: 08/10/2024 01:51:41 -03:00

M ASSESSORIA E SERVIÇOS M S/S LTDA
M
Sócio Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Carlos Airton Sampaio Barros
CPF: ***.633.513-**
Data: 07/10/2024 12:12:49 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 07/10/2024 14:30:40 -03:00

1 - _____ **2 -** _____
Nome: Nome:
CPF: CPF:

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Carlos Airton Sampaio Barros (CPF ***.633.513-**) em 07/10/2024 12:12 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.70.223.197	Lat: -1,404477 Long: -48,449698 Precisão: 100 (metros)

Autenticação	Carlosbsampaio@gmail.com
Email verificado	

2sJ5Tln7Ijk2DHS8vSCcM2FSnNvVof/abz2m+TXxbUE=
SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 07/10/2024 13:24 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 07/10/2024 14:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193629 Long: -47,168517 Precisão: 12505 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

37b/ZGsuPVhRmubKQR7bBl3B8l/rU9twQjB5VXPLsYU= SHA-256

✔ Maria Cecília Reis Geralde (CPF ***.885.969-**) em 08/10/2024 01:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.96.224.213	Lat: -23,583130 Long: -46,671462 Precisão: 165742 (metros)

Autenticação	savemedsaude@gmail.com (Verificado)
Login	

ZKo6NRRIhGqpERfiyGOZ3ZoNJyi5TCm4ALvbE58+xQg= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

5º ATA **M**

ONTRATE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - RC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228 -68

ONTRATA

Nome	M
CNPJ/M	32.218.488/0001-14
Representante	M OAB/PA nº : 44115

As partes já qualificadas no contrato acim 30/11/2021, resolvem -lo conform

CÁLUA PRIM : Inclui-se no tópico OBJETO no **Serviço Especialidade M Traumatologia** o seguinte procedim que será realizado sob dem aditivo com

- Cirurgia de Artroscopia.

SERVIÇOS M			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE M**	**VALOR UNITÁRIO**	**VALOR TOTAL**
CIRURGIA DE ARTROSCOPIA	Por Em	$ 600,00	Conform produtividade

Perm

Capanem , 01 de outubro de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 16/12/2024 15:25:12 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO M - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Maria Cecília Reis Geralde
CPF: ***.885.969-**
Data: 16/12/2024 18:22:22 -03:00

M
M
Sócio Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 17/12/2024 10:05:43 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Carlos Airton Sampaio Barros
CPF: ***.633.513-**
Data: 16/12/2024 15:56:58 -03:00

1 - _____ **2 -** _____
Nome Nome
CPF: CPF:

[illegible]

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS M

QUADRO RESUMO	
Especialidade(s)	Nefrologia
Objeto(s)	Prestação de serviço m logia: - Garantir cobertura dos serviços m Nefrologia aos pacientes adultos e pediátricos, em sobre aviso 24 horas; - Garantir cobertura dos serviços m Nefrologia aos pacientes adultos e pediátricos, em sobre aviso 24 horas, com atendimento das cham as no prazo m de 2 horas; - Garantir cobertura aos pacientes adultos e pediátricos quanto a em pareceres na especialidade Nefrologia por 24 horas , com m cham as no prazo de 12 horas; - Garantir confecção de acesso venoso para hem fazendo uso de Cateter Duplo Lum ; - Oferecer consultas m especialidade Nefrologia aos pacientes adultos e pediátricos; - Oferecer aos pacientes acom am itoram evolução e altas da especialidade Nefrologia; - Oferecer acom das sessões de diálise dos pacientes nos estágios crônicos e agudos.
Dias e horários	De acordo com m .
Responsável técnico	Dr. Rafael Teixeira Ribeiro M PA nº 8595
Preço m	R$ 200.000,00 (duzentos m ais) m sal para atender até 65 paciente/m
Data de pagam	20º (vigésim m
M	Não há .
Juros m	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	Indeterm
Contra to principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 00 5/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/08/2022
Foro	Capanem

CONTRATANTE	
Nom	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E MI – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - RC
CNJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanem nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700 -005 – Capanem - PA
Representa nte	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 17 1.893.228/68

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 8 de 914

OTNRTAD	
Nm	ETNR D EM LTD - EM
N° R PA	1617
RJ	13.536.655/0001-20
Endereço	Av. Governador élio da Mota Gueiros, N 30, Bairro: Quarenta oras (Coqueiro), Ananindeua-PA, EP : 67120-370
Sócio(s)	Ana arolina Gonçalves de Alm ida Nbre - PF: 739.637. -04 Ana Rbia Barretos Gonçalves - PF : 118.250.302-00 Denise do Socorro Barreto – PF : 181.795.092-49 Maria Resinete Franco as - PF : 255.998.362-15

OBETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por m quadro de pessoal da própria ON TRTAD ou por ela designados, cabendo a ela assum eles em

2. A prestação de serviços abrangerá o atendim nto a todos os pacientes que vierem pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SS (Sistem nico de Saúde), o que se dará em física específica indicada pela OTNRTANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com apresentada pela OTNRTAD , prevalecendo, porém nicam o com ado neste instrum .

ESAS D TEE /PLTÃ

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da OTNRTAD e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos m estarão os serviços, sem interferência, opinião ou ingerência da OTNR ATANTE. As escalas deverão ser entregues no últim ham

5. As partes deixam está contratando os serviços m icos a serem prestados pela OTNRTAD A, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivam OTNRTANTE interessa que o m a prestação de serviços seja com tecnicam registrado no Conselho Regional de M (R do estado onde se localiza a filial do ISH e que atenda os pacientes a contento.

6. A OTNRTAD, utilizando -se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m nto, em o de seu interesse ou dos m previam e/ou escalas. O(s) m (s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com de antecedência) e obrigatoriam identificado(s) para a OTNR TANTE por m io da apresentação dos docum pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a OTNRTAD a designar m tenham necessária e obrigatoriam residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em , devendo apresentar periodicam ecertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecim fissionais que prestam aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem as, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação com do civil, RG, CPF, nº registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, núm e residência) dos m para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum :

a) Diplom de graduação em
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certific ado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do nº
e) Certidão de quitação de anuidade do nº do estado onde se localiza a filial do ISH .

EQUIPAM NTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os se rviços aqui com dos a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipam que eventualm íveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com e seus fossem e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipam os, m strumentos e dem ção dos serviços deverão ser relacionados e identificados em
m obiliário ou instrum ntário deverá ser alterado para registrar sua nova com ão.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da form m olução CFM 2.217/18) e nos term ódigo de Ética e Conduta do ISH , do Regim do Corpo Clínico e do Regulam hospital, respondendo civil, penal, tributária e adm tivam atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar -se em (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem adores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecim to, especialm ínico, o Regulam to Interno e o Códi go de Ética e Conduta do CONTRATANTE .

13. Inform CONTRATANTE a qualificação com desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm tir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE .

15. tilizar equipam entos e program iais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm em
CONTRATADA deverá encam e atestem efetivo cum rimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva m e rescisão deste contrato por justo m

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 3 de 914
Página 1947 de 2672

16. Responsabilizar-se civil e crim
dos pacientes oriundos do SUS (Sistem que tal prática ensejará a rescisão im
judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sem devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendim
acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com certificação e acreditação que forem
pela ONTARTANTE.

20. Responder a todas as reclam
atendim

21. Não em nores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir m alm as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encam -las à ONTARTANTE sem 25º (vigésim dia útil de cada mês.

23. Enviar m à ONTARTANTE cópia da com ação de recolhim
encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem
em stos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagam l providência seja efetivada.

24. Um legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialm s regulam
Controle M Saúde Ocupacional), PPRA (Program m) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Am

25. Pagar diretam terferência, opinião ou ingerência da ONTARTANTE, a rem , encargos sociais, fiscais, tributários e adm
relativas a seus prepostos, m os, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivam as para a prestação de serviços, além im tos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em rrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já com preço total acim .

OBRIGAÇÕES DA ONTARTANTE

26. Pagar o preço acim indicado, desde que haja previam o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acim

27. Acom e fiscalizar a prestação de serviços pela ONTARTADA, visando o regular atendim

28. Inform para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cum serviços contratados, se assim .

PREÇO

29. A ONTARTANTE pagará o valor acim m o encam ta fiscal, conform pactuado neste contrato, em tida em ao art. 1º da lei 8.846/94.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página 1** de 914

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagam unicam proveniente de repasse pelo ente político que m om CONTRATANTE. H avendo atraso em pelo ente político para a CONTRATANTE consequentem raso no pagam ser entendido com ra todo e qualquer fim

31. A CONTRATADA fica proibida de em plicata que tenha base ou relacionam nto com ores devidos pela CONTRATANTE em

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é INTERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tem que com nique sua intenção à outra, por e-m com de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem qualquer m o a nenhum lo.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acim . Assim a qualquer tem rescindirá ao m o tem e de m neira autom instantânea, sem que haja a necessidade de nenhum icação form nenhum a nenhum e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam partes.

RESPONSABILIDADE DE INSTRUÇÕES DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem junto aos órgãos e poderes com entes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios , que gozarão de am iberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem éticos que se envolvem unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Ocorrerão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, im obrigações previdenciárias em veis de adm ão pública que forem e que incidirem o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus em ados ou prepostos que forem exclusivam or ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cum nto de todas as obrigações constantes do SESM qualquer outra obrigação legal em relação a seus em , sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagam CONTRATANTE vier a sofrer em entual inércia.

RESPONSABILIDADE TÉCNICA DA CONTRATADA

37. Nenhu m vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive m contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em os executarão seus serviços profissionais de form itos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada com ora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade di reta e indireta em eventuais ações judiciais e procedim istrativos.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página 2** de 914

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento de obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos com documentação, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mediante o reconhecimento de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em ações contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento contratual.

41. A CONTRATADA declara que tem conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento em ação na Justiça do Trabalho por meio de procedimento que vier a ser promovido por empregado ou ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive mediante

42. A CONTRATADA reconhecerá como valor total eventualmente devido na execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado ou preposto, inclusive mediante acordo entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sem anuência da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar como verdadeiras as tratativas feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente (inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA) - que é total e irrestritamente - esta assume o polo passivo da eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CONTRATUAL

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima indicada, aí incluídos os serviços meios para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por seus empregados, inclusive ex-empregados, prepostos, inclusive mediante e/ou necessidade de ressarcimento de danos morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil), não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela execução de serviços na especialidade acima descrita está sendo assumida.

46. Sem prejuízo de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, solidária ou subsidiariamente, a ela é

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 914
Página 1950 de 2672

assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros materializado genericamente contra integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, com obrigando-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem em assumem em da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pendência a exclusivo critério desta, sem necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, com e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente respondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer materiais no atendimento pacientes que não sejam adquiridos única, exclusiva e diretamente CONTRATANTE.

55. Os contatos com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio assessoria de imprensa CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 7 de 914
Página 1951 de 2672

61. Qualquer tolerância da OUTORGANTE em deste contrato não im , alteração ou renúncia de possível direito, cujos term continuarão exigíveis a qualquer tem .

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

62. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem om do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m zoáveis para garantir, por si, bem m pessoal, colaboradores, em ontratados que utilizem extensão autorizada pela Lei.

63. As PARTES arm execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam os prazos legais ou regulatórios.

64. As PARTES responsabilizam -se por m er m suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em ncia de vazam indevido de dados, se com icar os seus titulares sobre o ocorrido, bem à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

65. O titular dos dados poderá requerer expressam a qualquer m nto e m tratam , a correção ou a elim ão de dados, em com Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

66. Em so da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar inform qualquer PARTE sobre as atividades de tratam ssoais, inclusive para elaboração do Relatório de Im Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariam e com qualquer outra form garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras inform ratam conhecim

67. Em com artilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprim ntidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriam fica para a execução de outra m

68. O com lham de obrigatoriam consentim situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam

69. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos term eção de Dados Pessoais (Le i Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e com os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítim

70. O foro e o local deste contrato constam -resum .

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 5 de 914

Copanema, 01 de agosto de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/07/2023 14:32:37 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Ana Carolina Gonçalves de Almeida Nobre
CPF: ***.637.202-**
Data: 05/07/2023 13:26:26 -03:00

ENTRE E EMPREENDIMENTOS LTDA - EMPREENDIMENTO
Ana Carolina Gonçalves de Almeida Nobre
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 03/07/2023 17:29:45 -03:00

1. _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Maria Rosinete Franco Dias
CPF: ***.998.362-**
Data: 05/07/2023 08:47:32 -03:00

2. _____
Nome:
CPF:

LABIONUTA E DIAGNOSTIOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE IMPLANTAÇÃO, OPERAÇÃO E GESTÃO DO SERVIÇO DE ELETROENCEFALOGRAMO QUE ENTRE SI CELEBRAM INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO E A EMPRESA LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA.

Pelo presente Instrumento, de um lado a **INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**, sociedade civil sem fins lucrativos, com personalidade jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n°. 23.453.830/0023-85, qualificada como Organização Social, declarada gestora temporária do **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, estabelecida na Avenida Barão de Capanema, nº. 3191, CEP: 68.700-005, Centro, Capanema – Pará, representada por seu presidente, José Carlos Rizoli, CPF: 171.893.228-68, infra-assinado, neste ato denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado a empresa **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 06.208.484/0001-45, estabelecida na Avenida Barão de Capanema, número 928, Centro, Capanema - PA, CEP: 68.700-005, neste ato representada pelo sua socia Francilane da Costa Silva Acácio, brasileira, casada, empresária, CPF nº 648.535.942-72, doravante denominada **CONTRATADA**, firmam o presente contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto a contratação de empresa **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA** para execução do serviço de exames de Eletroencefalograma com emissão de laudos, que serão realizados na dependência da **CONTRATADA**, localizado na Avenida Barão de Capanema, 928, Capanema – PA, CEP: 68700-005.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO

A prestação de serviço, objeto do presente contrato, será realizada no endereço da **CONTRATADA**, sem nenhum custo adicional, com os preços praticados na proposta comercial que passará ser o anexo do contrato.

Parágrafo Primeiro – A **CONTRATADA** deverá prestar os serviços, o objeto do presente contrato, em conformidade com a proposta comercial que integra como parte do contrato no Anexo I, o qual detém a DESCRIÇÃODO(S) SERVIÇO(S), QUANTITATIVOS E VALORES.

Parágrafo Segundo. Os exames serão realizados conforme agendamento realizado entre CONTRATANTE e CONTRATADA, o espaço será da CONTRATADA, em suas dependências, no endereço previsto na cláusula primeira.

Parágrafo Terceiro. O serviço será realizado mediante emissão de ordem de serviço ou de qualquer documento que indique o serviço a ser realizado e a identificação do paciente, devendo ambas as partes manter controle dos pacientes atendidos para fins de cumprimento do contrato e controle de pagamentos.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

A **CONTRATADA** se obriga a:

a) atender os pacientes/clientes da CONTRATANTE com observância de suas necessidades, cumprindo os agendamentos prévios, privilegiando sempre que solicitado os casos de emergência ou urgência;
b) realizar a prestação de serviço, objeto do presente instrumento, em estrita atenção às normas técnicas impostas pelos órgãos controladores/reguladores, a exemplo da ANVISA e demais órgãos governamentais.
c) respeitar e fazer com que sejam respeitadas as normas atinentes ao funcionamento da **CONTRATANTE** e aquelas relativas ao objeto do presente instrumento;
d) fazer com que os seus funcionários**,** responsáveis pela entrega e realização do serviço, estejam devidamente uniformizados e identificados, devendo ainda atender as exigências da NR-32;
e) cumprir e fazer cumprir com fidelidade o cronograma e prazos estabelecidos pela **CONTRATANTE**;
f) zelar pela conservação e funcionamento dos equipamentos que lhes forem confiados, informando imediatamente qualquer intercorrência nos equipamentos;
g) comunicar imediatamente a CONTRATANTE as falhas técnicas que obriguem a interrupção do serviço e providenciar para que essas falhas sejam sanadas de imediato, restaurando o funcionamento dos serviços no menor tempo possível.

CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR CONTRATUAL

O valor do contrato depende do número de exames efetivamente realizados, conforme previsto nos parágrafos seguintes.

Parágrafo Primeiro. A CONTRATANTE pagará mensalmente à CONTRATADA, pelos exames realizados de acordo com o preço da proposta comercial que integra como parte do contrato.

Parágrafo Segundo - A CONTRATADA disponibilizará o serviço de segunda a sexta-feira, nos horários de 8h às 17h, comprometendo-se a manter o funcionamento dos equipamentos e disponibilidade de pessoal no local.

Parágrafo Terceiro – A CONTRADA enviará todo dia 25 do mês a fatura com discriminação de todos os exames realizados, observados os termos do contrato, para que seja realizado o pagamento pela CONTRATANTE.

Parágrafo Quarto – Os valores são fixos e irreajustáveis pelo período de vigência deste contrato, podendo ser reajustado mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUINTA – DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado mensalmente, até o 20º (vigésimo) dia do mês subsequente.

Parágrafo Primeiro – Para fins de pagamento deverá ser considerado a data de início da efetiva prestação de serviço.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

Parágrafo Segundo – A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Parágrafo Terceiro – O pagamento será realizado mediante a Nota Fiscal devidamente apresentada até último dia do mês em vigor.

CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência deste contrato é **INDETERMINADO** e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Parágrafo Primeiro – A vigência deste contrato é vinculada à vigência do Contrato de Gestão, deste modo a extinção de um, opera, imediatamente, a extinção do outro, podendo ocorrer a qualquer tempo. Neste caso, tornando inexigível a continuidade do contrato, na falta do cumprimento da totalidade do objeto aqui contratado, não existirá nenhum ônus para as partes, à exceção de saldo residual dos produtos entregues/ serviços prestados.

Parágrafo Segundo – As prorrogações deverão ser previamente ajustadas por meio de termo aditivo.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO

O presente contrato poderá ser rescindido:

a) Por resilição unilateral (desistência ou renúncia), desde que haja comunicação prévia, por escrito, com no mínimo **30 (trinta) dias** de antecedência, com exceção da hipótese da extinção do Contrato de Gestão, conforme descrito na cláusula da vigência.
b) Por resilição bilateral (distrato), não incorrendo em ressarcimento de perdas e danos para nenhum dos partícipes;
c) Por dissolução (resolução), em decorrência de inadimplência de quaisquer cláusulas e condições, seja de forma culposa, dolosa ou fortuita, **a qualquer tempo**, desde que as infrações sejam comprovadas; caso em que poderá haver ressarcimento por perdas e danos, sem prejuízo das demais cominações contratuais e legais.

d) Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA OITAVA - DA AUSÊNCIA DO VÍNCULO

O presente contrato é de natureza estritamente civil, não se estabelecendo, por força deste instrumento, qualquer vínculo empregatício ou responsabilidade da **CONTRATANTE** com relação à **CONTRATADA**, pela execução dos serviços ora pactuados seja no âmbito tributário, trabalhista, ambiental, previdenciário, assistencial e/ou securitário.

CLÁUSULA NONA – DA ANTICORRUPÇÃO

Na forma da lei 12.846/13, regulamentada pelo decreto 8.420/15, para a execução deste contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar; aceitar ou se comprometer a aceitar, de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto através de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção sob as leis de qualquer país, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, ou de outra forma que não relacionada a este contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA- DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

a) A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.
b) A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.
c) A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.
d) O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

O **CONTRATANTE** elege o foro da comarca de Capanema-PA, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas de interpretação e aplicação deste contrato.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente contrato em **três vias**, de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, que abaixo subscrevem, para que se produzam seus efeitos legais.

Capanema, 01 de dezembro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 14/01/2025 08:03:07 -03:00
DigiForte

INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Francilane da Costa Silva Acácio
CPF: ***.535.942-**
Data: 14/01/2025 14:08:06 -03:00
DigiForte

LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA
Francilane da Costa Silva Acácio
Socia Administradora

Testem

1. Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 15/01/2025 12:22:25 -03:00
DigiForte
Nome:
CPF:

2. Assinado eletronicamente por:
Edileuza Araújo Chaves
CPF: ***.490.622-**
Data: 16/01/2025 09:19:07 -03:00
DigiForte
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

ANEXO I

LABCLIN
CONSULTAS E DIAGNÓSTICOS
Centro/CEP: 68700-005
Fone: (91)3462-1129 Av: Barão de Capanema, nº 928, Centro
CNPJ: 06.208.484/0001-45

Ao Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
CNPJ- 234.453.830/0023-85
Avenida Barão de Capanema, 3191 – Centro
CEP – 68700-005
Capanema – Pá.

A LABCLIN CONSULTAS E DIAGNÓSTICOS, v em através desta proposta visando atender n o serviço de exame de ELETROENCEFALOGRAMA com laudo, com fechamento de 30 dias de acordo com a demanda, com pagamento realizado diretamente em conta bancária.

NOME	DIAS DE REALIZAÇÃO	VALOR	PRAZO DE ENTREGA
• ELETROENCEFALOGRAMA	SEGUNDA À SEXTA	R$ 142,00	2 DIAS ÚTEIS

Sem mais para o momento colocamo-nos à disposição para melhores esclarecimentos que se façam necessários pelos fones:
(91)3462-1129 / 9-8357-1685 (Edileuza - Gerente) / 9-8177-6483 (Francilane – Gestora)

Atenciosamente,

À Direção

Dra. Francilane Acácio

Francilane da Costa S. Acácio
Diretora - Administrativa
CPF: 648.[illegible].942-72

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 14/01/2025 08:03 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Francilane da Costa Silva Acácio (CPF ***.535.942-**) em 14/01/2025 14:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.109	Não disponível

Autenticação	lanne0303@hotmail.com
Email verificado	

w3L4giMNMtEcEx9G9Kbq3VO5wOV+N4yfjIKR7NacGss= SHA-256

- ✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 15/01/2025 12:22 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

/N1i0hUsIHJyxCDPooQ7P2xOFO7Hn3EHoP6KPAy2g6A=
SHA-256

✔ Edileuza Araújo Chaves (CPF ***.490.622-**) em 16/01/2025 09:19 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.109	Não disponível

Autenticação	edileuzaraujo1707@gmail.com
Email verificado	

vsBCQz6b4X3H+2rQw7Yz/SmlRF+tdpFz7qYJjdi6ZDU=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

WHITE M
INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO LTDA

WHITE MARTINS

PROTOCOLO DE ENTREGA DA FISPQ

Recebi da White Martins, o(s) exemplar(es) da(s) Ficha(s) de Informação de Segurança de Produtos Quimicos- FISPQ atualizado(s), referente(s) ao(s) produto(s) listado(s) abaixo:

Produto
Oxigênio Liquido
Oxigênio Medicinal Cil T
Ar Medicinal Cil K
Oxigênio Tipo G e W Med.
CO2 Medicinal
Oxido Nitroso
Nitrogênio Gás

Nome: JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:48:45-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Razão Social da Empresa: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85

Wilton Barros Ferreira

Orlando J G Amorim
Orlando J G Amorim (9 de February de 2022 10:31 GMT-3)

Assinatura da White Martins

Data

Nome:

CPF:

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 8 de 914
Página 1965 de 2672

CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E OUTROS PACTOS

CONTRATO Nº 1-2Z4QR8P

FORNECEDORA:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA., sociedade comercial localizada na Avenida Pastor Martin Luther King Jr., nº 126, Bloco 10, Ala A, Sala 401, Del Castilho, na cidade do Rio de Janeiro – RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 35.820.448/0001-36;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA., sociedade comercial localizada na Rodovia BR 101 Sul, KM 17, bloco 3, Prazeres, na cidade de Jaboatão dos Guararapes – PE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 24.380.578/0001-89;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA., sociedade comercial localizada na Rodovia Augusto Montenegro, Km 12, Icoaraci, na cidade de Belém – PA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 34.597.955/0001-90, todas neste ato representadas nos termos de seus documentos societários, doravante denominadas simplesmente "**FORNECEDORA**" ou "**FORNECEDORAS**";

COMPRADORA:

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
situado(a) em: CAPANEMA
Estado: PA CEP: 68.700-005
na Rua / Av. Av Barao de Capanema, 3191 Bairro: CENTRO
Inscrição no CNPJ No. 23.453.830/0023-85 Inscrição Estadual Nº ISENTO

Considerando que a COMPRADORA deseja contratar a FORNECEDORA e que a FORNECEDORA deseja fornecer produtos e/ou serviços para a COMPRADORA;

Considerando que a COMPRADORA foi informada das peculiaridades relativas ao fornecimento de gases, tais como; produção, logística, controle de qualidade, adequação regulatória, segurança e assistência técnica, cuja composição é essencial à confiabilidade do fornecimento;

Considerando que a COMPRADORA selecionou a FORNECEDORA como a empresa que oferece as melhores condições para o fornecimento da composição supramencionada do(s) produto(s) e/ou serviço(s) ora contratado(s), onde os termos comerciais consensualmente ajustados são compatíveis com as premissas relacionadas ao fornecimento do(s) produto(s) e/ou serviço(s) estipulado(s) e baseiam-se, entre outros aspectos, no prazo contratual e nos volumes mínimos estipulados ao longo de todo o período contratual.

Considerando que a COMPRADORA reconhece expressamente que o(s) produto(s) e/ou serviço(s) ora contratado(s) são utilizados na sua atividade lucrativa/cadeia econômica para o atendimento de terceiros, não sendo, portanto, considerada, para efeitos do Código de Defesa do Consumidor, como destinatária final do(s) produtos e/ou serviço(s);

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização da assinatura aqui
Data: 2022.03.24 15:44:19
Foxit PDF Reader Version: 11.2.0

Considerando que as PARTES leram, entenderam e concordam com todas as condições e obrigações estabelecidas no presente contrato, não tendo qualquer dúvida quanto às suas cláusulas e condições;

As PARTES concordam em firmar o presente Contrato, sob os seguintes termos e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

O presente contrato e seus anexos regulam as condições de fornecimento de PRODUTOS pela FORNECEDORA à COMPRADORA bem como, quando cabível, o aluguel de equipamentos e os serviços de assistência técnica correspondentes.

CLÁUSULA SEGUNDA - PRAZO

2.1 - O presente contrato vincula as PARTES e seus sucessores e vigorará pelo prazo indicado no item 2 do Anexo 1, contado a partir da data de sua assinatura, renovando-se automaticamente por períodos iguais e sucessivos caso qualquer das PARTES não se manifeste em contrário sempre por escrito com antecedência mínima correspondente a um número de dias calculado conforme tabela abaixo. O presente contrato será igualmente renovado, após o término do ciclo em vigência e por igual período, se durante a sua vigência, houver substituição, adição ou modificação de quaisquer equipamentos e/ou instalações referentes à distribuição ou aplicação do produto no local de consumo.

Prazo de Duração do Contrato	Prazo de Denúncia
Até 3 (três) anos	20 % (vinte por cento)
Acima de 3 (três) a 5 (cinco) anos	15 % (quinze por cento)
Acima de 5 (cinco) a 7 (sete) anos	12 % (doze por cento)
Acima de 7 (sete) anos	10 % (dez por cento)

2.2 - O início do fornecimento deverá acontecer no prazo de 60 (sessenta) dias contados da assinatura do presente contrato. Em caso de atraso no início do fornecimento, desde que não motivado por culpa da FORNECEDORA ou por caso fortuito/força maior, a FORNECEDORA poderá rever as condições contratuais.

CLÁUSULA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES DA FORNECEDORA

a) Definir a modalidade de fornecimento do PRODUTO e especificação técnica do(s) equipamento(s), podendo, a seu critério, substituir os equipamentos utilizados no fornecimento sempre que entender necessário e/ou alterar a modalidade de fornecimento do PRODUTO, visando a atender ao perfil da demanda da COMPRADORA, permanecendo as condições comerciais vigentes.

Produto na modalidade	Equivalente ao Produto na modalidade
Oxigênio Gasoso Cilindro	Oxigênio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Nitrogênio Gasoso Cilindro	Nitrogênio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Argônio Gasoso Cilindro	Argônio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Dióxido de Carbono Gasoso Cilindro	Dióxido de Carbono Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto

b) Instalar/entregar no estabelecimento da COMPRADORA os equipamentos necessários para o fornecimento do(s) PRODUTO(s) e/ou SERVIÇO(s) contratado(s);

c) Entregar o PRODUTO em veículos adequados dentro de uma programação por ela estabelecida;

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:45:53 00'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

d) Atender a todos os requisitos de segurança e de garantia dos sistemas de suprimento do PRODUTO, bem como os procedimentos quanto à sua correta e segura utilização e armazenamento, conforme instruções técnicas que acompanham a FISPQ – Folha de Informação de Segurança de Produtos Químicos;

e) Prover o devido treinamento aos seus funcionários/prepostos que de alguma maneira estejam envolvidos no manuseio do gás, objeto deste contrato sobre as regras estabelecidas pelos órgãos regulamentadores e regulatórios, em especial as estabelecidas pela ANVISA, quando aplicável, e de SSMA - Saúde, Segurança e Meio Ambiente;

f) Disponibilizar à COMPRADORA um telefone para contato e suporte para atendimento a situações emergenciais relacionadas a segurança dos produtos e serviços alvo deste contrato, 24 horas por dia nos 7 dias da semana.

CLÁUSULA QUARTA - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA

a) Adquirir os PRODUTOS com exclusividade da FORNECEDORA, ficando também expressamente vedada a utilização como suprimento primário ou secundário, pela COMPRADORA, de Usina Geradora de Gás, bem como de qualquer outro sistema, equipamento, substância e/ou produto que possa porventura substituir os PRODUTOS contratados, sem a prévia e expressa autorização por escrito da FORNECEDORA, sob pena de facultar, à FORNECEDORA, a cobrança de multa equivalente à 06 (seis) vezes o maior faturamento mensal até então realizado de cada PRODUTO, por evento, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b) Garantir, à FORNECEDORA, o direito de preferência em casos de (i) não renovação automática do presente contrato, (ii) criação de novos pontos de consumo, incluindo novos estabelecimentos, ou ainda, (iii) fornecimento de novos produtos, implantação de outros sistemas e/ou tecnologias que venham a ser usados em substituição aos PRODUTOS, sob pena de aplicação da multa descrita na letra “a” da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b.1) Por força do direito de preferência descrito na letra “b” acima, fica acordado entre as partes que a COMPRADORA se obriga a assegurar à FORNECEDORA o direito de igualar a última proposta firme, por escrito, de outro fornecedor idôneo, reconhecidamente estabelecido no mercado, que se responsabilize em vender o PRODUTO de qualidade igual, em quantidade satisfatória e condições idênticas de abastecimento. Para exercer este direito a COMPRADORA se obriga a notificar a FORNECEDORA, enviando cópia integral da proposta final recebida deste outro fornecedor, e a FORNECEDORA terá o prazo de até 30 (trinta) dias corridos para informar se aceita fornecer para COMPRADORA, nas mesmas condições apresentadas, sob pena de aplicação da multa descrita na letra “a” da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b.2) Na hipótese de não renovação automática do CONTRATO, o direito de preferência da FORNECEDORA permanecerá, mesmo após o fim do prazo de vigência do CONTRATO, devendo, a COMPRADORA, realizar o procedimento descrito no item “b.1” acima, e, ao final do processo de seleção, conceder à FORNECEDORA o direito de igualar a melhor proposta na forma acima prevista, sob pena de aplicação da multa descrita na letra “a” da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

c) Não vender ou ceder os PRODUTOS a terceiros salvo autorização expressa da FORNECEDORA, sob pena de pagar à FORNECEDORA multa equivalente às 03 (três) maiores compras até então realizadas, multiplicado pelo preço vigente à época em que for constatada a infração;

d) Seguir todos os requisitos de segurança e de garantia dos sistemas de suprimento dos PRODUTOS, bem como os procedimentos quanto à sua correta e segura utilização e armazenamento, conforme instruções técnicas que

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura é válida em todo o mundo
Data: 2022.02.07 12:58:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

acompanham a FISPQ – Folha de Informação de Segurança de Produtos Químicos, entregue neste ato, e Certificado de Procedimento de Garantia e Segurança dos Sistemas de Suprimento de Gases Medicinais, quando aplicável, cujos termos a COMPRADORA declara ter conhecimento;

e) Comunicar por escrito à FORNECEDORA, se na vigência deste contrato mudar o(s) local(is) de consumo, acrescentar novos locais de consumo ou vier a apresentar variações significativas no seu consumo mensal, bem como sempre que o(s) tanque(s) de armazenagem do(s) PRODUTO(S) atingir sua faixa crítica;

f) Permitir a entrega do produto em qualquer horário do dia ou da noite, dentro da programação automática feita pela FORNECEDORA, ciente de que qualquer restrição de entrega / recebimento, incluindo aquelas relativas a horário e volume, dependerá da disponibilidade da FORNECEDORA e ensejará a cobrança dos valores descritos no Anexo 2, isentando a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade advinda dos riscos dessa restrição;

g) Manter em arquivo toda a documentação relacionada ao presente contrato, disponibilizando-a para a FORNECEDORA sempre que esta solicitar;

h) Assumir toda e qualquer responsabilidade associada a equipamentos próprios e/ou de terceiros, bem como dos sistemas/instalações de distribuição dos gases, que venham a ser usados no fornecimento e utilização dos PRODUTOS, incluindo o dever de mantê-los em perfeitas e seguras condições, exonerando desde já a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade por danos que eventualmente sejam provocados em razão de falha nos referidos equipamentos/instalações;

i) Não alterar as condições do local de entrega, uso e armazenamento do PRODUTO, bem como as instalações/equipamentos a eles associados sem a prévia e expressa aprovação da FORNECEDORA, arcando, do contrário, com todos os riscos e custos associados às alterações unilateralmente implementadas;

j) Prover o devido treinamento aos seus funcionários/prepostos que de alguma maneira estejam envolvidos no manuseio do(s) gas(es), objeto deste contrato, ou ainda, que estejam envolvidos no atendimento aos pacientes usuários do(s) gas(es) medicinal(is) sobre as regras estabelecidas pelos órgãos regulamentadores e regulatórios, em especial as de SSMA - Saúde, Segurança e Meio Ambiente e da ANVISA, quando aplicável;

CLÁUSULA QUINTA - COMPRA MÍNIMA

5.1 - A COMPRADORA fica obrigada a uma compra mínima mensal equivalente ao volume indicado no item 5.4 do Anexo 1.

5.2 - Caso a compra mínima mensal da COMPRADORA seja inferior ao indicado no item 5.4 do Anexo 1, a FORNECEDORA terá o direito de cobrar da COMPRADORA, a qualquer tempo, o valor obtido da diferença entre a compra mínima estabelecida e o volume efetivamente consumido, multiplicado pelo preço vigente a época. Eventual falta de cobrança pela FORNECEDORA da compra mínima devida pela COMPRADORA não impede a referida cobrança no futuro.

5.3 - O volume mensal indicado no item 5.4 do Anexo 1 será automaticamente atualizado sempre que sofrer um incremento de no mínimo 30%, o que deverá ser apurado semestralmente.

5.4 Fica acordado entre as partes que a apuração da obrigação de consumo mínimo prevista no item 5.1 supra, será realizada somente para o produto oxigênio líquido. A COMPRADORA fica desobrigada do consumo mínimo para os demais produtos, sendo mantida a obrigada consumir os produtos com exclusividade na forma prevista na alínea "a" da Cláusula Quarta.

5.5 As PARTES acordam que a COMPRADORA, ficará isenta, pelo período de 06 (seis) meses a partir da assinatura do contrato, do pagamento mínimo previsto no item 5.1

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura do assinador aqui
Data: 2025.04.08 14:08:22
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

CLÁUSULA SEXTA - PREÇOS E REAJUSTE

6.1 - Os preços a serem pagos pela COMPRADORA à FORNECEDORA encontram-se estipulados no Anexo 1 e serão acrescidos de todos os tributos incidentes, nesta data ou no futuro, bem como de todas as taxas e encargos de quaisquer natureza que vierem a ser suportados pela FORNECEDORA para o fiel atendimento ao presente contrato;

6.2 - A cobrança dos preços e de quaisquer outros valores decorrentes do presente contrato será realizada através de Boleto Bancário, ficando desde já estabelecido que nenhuma outra forma de pagamento será considerada válida, com exceção das vendas realizadas mediante pagamento à vista.

6.2.1 – A falta de recebimento do boleto bancário não isentará a COMPRADORA de sua obrigação de pontualidade;

6.2.2 - Todas as reclamações da COMPRADORA relacionadas com o faturamento deverão ser feitas por escrito e no prazo máximo de 30 (trinta) dias a contar do recebimento da fatura. A falta de tal notificação por escrito constituirá em renúncia de qualquer reclamação com relação ao anterior, não se aplicando, portanto, o disposto no item 9.7 do presente instrumento;

6.3 - O(s) preço(s) do(s) PRODUTO(S) será(ão) reajustado(s) na medida em que ocorrer alteração em qualquer dos componentes do custo, obedecendo-se, quanto ao índice (IGP-DI), a periodicidade mínima permitida em lei, conforme fórmula abaixo:

PR = PO [(85% EE + 15% IGP-DI) + 1]

PR = Preço Reajustado.

PO = Preço a ser Reajustado (Preço Inicial).

EE = Variação Percentual positiva de Energia Elétrica.

IGP-DI = Variação Percentual positiva do Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

6.4 – Os demais itens especificados no Anexo1, sofrerão reajustes automáticos a partir da assinatura do presente contrato, a cada intervalo de 12 (doze) meses, ou menor periodicidade permitida em lei, sem necessidade de aviso prévio ou negociação, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

6.5 - A medição do PRODUTO na forma líquida, para efeito de cobrança, será realizada através de medidor de vazão dos veículos de entregas ou com base na capacidade padronizada dos equipamentos. Desde que acordado pelas partes, poderá ser usado outro critério de medição compatível com o PRODUTO.

6.6 - Os encargos financeiros a incidirem sobre o(s) preço(s) serão estabelecidos pelas normas vigentes no mercado, de acordo com o prazo de pagamento pactuado.

CLÁUSULA SÉTIMA - INADIMPLÊNCIA

7.1 - O atraso de qualquer pagamento devido por força do presente contrato e de seus Anexos importará no acréscimo para a COMPRADORA de multa moratória no percentual de 2 % sobre o valor da prestação vencida e

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.03.24 15:44:41 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

demais despesas acessórias de cobrança, inclusive juros, taxas, comissões bancárias, despesas judiciais e honorários advocatícios, calculados até a data do efetivo pagamento.

7.2 - Independente da cobrança dos valores em atraso e sem prejuízo do disposto na Cláusula Oitava, sempre que a inadimplência for superior a 30 dias a FORNECEDORA poderá:

a) condicionar futuros fornecimentos do PRODUTO ao pagamento à vista ou antecipado;

b) suspender os fornecimentos até que seus valores em mora e os respectivos encargos sejam devidamente pagos.

7.2.1 - O pagamento antecipado previsto na letra "a" do item 7.2 deverá ocorrer mediante depósito bancário identificado na conta-corrente a ser indicada pela FORNECEDORA, devendo a COMPRADORA informar o seu número no CNPJ/MF, sendo que o fornecimento do produto estará condicionado também ao envio do comprovante de depósito com o prazo de antecedência estabelecido e informado pela FORNECEDORA. Neste caso, a COMPRADORA será a única e exclusiva responsável pelo controle do volume de produto, isentando expressamente a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade por eventual desabastecimento.

7.2.1.1 – Caso o pagamento seja efetuado por meio de cheque, será considerado para efeito do disposto no item acima a data da compensação.

7.2.2 – Caso, em decorrência de questões técnicas ou operacionais, venha a ocorrer diferença, a maior ou a menor, entre o valor pago e o volume de produto entregue, ela será compensada nos próximos abastecimentos.

7.3 - A COMPRADORA declara ter ciência dos riscos associados a eventual falta ou escassez do(s) PRODUTO(S), ficando a FORNECEDORA desde já eximida de qualquer tipo de responsabilidade caso o fornecimento venha a ser suspenso e/ou reduzido em razão da inadimplência da COMPRADORA.

CLÁUSULA OITAVA - RESCISÃO

8.1 - O presente contrato será rescindido, de pleno direito, nas seguintes hipóteses:

a) No caso de notória insolvência, decretação de falência e/ou pedido de recuperação judicial ou extrajudicial de qualquer uma das partes;

b) Ocorrência de caso fortuito ou de força maior que torne definitivamente impraticável o cumprimento das obrigações assumidas pelas Partes;

c) Em caso de (i) violação ao disposto na Cláusula Quarta, letras "a" e "b" do Contrato; (ii) violação à Cláusula Quinta, e (iii) rescisão antecipada e imotivada do presente instrumento contratual;

d) Descumprimento das demais cláusulas e condições deste contrato, desde que a falha não seja remediada no prazo de 60 (sessenta) dias contados do recebimento de notificação escrita, que deverá ser enviada pela parte inocente à parte infratora.

Parágrafo Primeiro: Caso ocorra a hipótese prevista na letra "c" supra, deverá a Parte Infratora pagar à Parte Inocente, a título indenizatório, a quantia equivalente a 50% (cinquenta por cento) do valor total do Contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

Parágrafo Segundo: Caso não haja ainda decorrido 40% (quarenta por cento) do prazo de vigência contratual, a multa compensatória a ser paga pela parte que der causa à rescisão, na forma do Parágrafo Primeiro, a critério da outra parte, será equivalente à média das compras mensais ocorridas ou a compra mínima de cada PRODUTO, o que for maior, multiplicado pelo preço vigente à época da rescisão e pelo número de meses que faltar para a expiração deste contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Para verificar acesse o site gov.br/validar e informe o código aqui impresso
Data: 2025.03.17 14:48:37 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Parágrafo Terceiro: Nas hipóteses previstas nas letras “a” e “d” supra, a parte que der causa à rescisão pagará à outra, a título de multa compensatória, o valor correspondente a 20% (vinte por cento) do valor total do Contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

8.2 - Para efeito do cálculo das multas elencadas nos parágrafos primeiro e terceiro do item 8.1 supra, fica estabelecido como valor total estimado do presente contrato, na data de sua assinatura, a quantia definida no item 8 do Anexo 1, valor este equivalente ao resultado da multiplicação do preço e volume de cada produto pelo prazo contratual. O valor total estimado do contrato será automaticamente atualizado sempre que um desses componentes (preço, prazo e/ou volume) sofrer alteração.

8.3 - Em qualquer hipótese de rescisão a COMPRADORA deverá contratar novo fornecedor, no prazo máximo de 45 (quarenta e cinco) dias contados do recebimento de notificação da FORNECEDORA nesse sentido, disponibilizando, no mesmo período, todos os equipamentos da FORNECEDORA que estiverem sendo utilizados em razão do presente contrato, sob pena de pagamento de multa diária de 1% do valor dos bens não devolvidos.

8.4 - A Parte que der causa à rescisão arcará também com os custos associados à remoção dos equipamentos da FORNECEDORA. No caso de término regular do contrato os referidos custos serão suportados pela COMPRADORA.

CLÁUSULA NONA - DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1 - As partes comprometem-se a manter confidencialidade sobre toda informação técnica e/ou comercial associada à execução do presente Contrato, sendo expressamente vedado dar conhecimento das informações a terceiros que não façam parte de seu quadro de funcionários.

9.2 - O presente Contrato continuará em vigor ainda que qualquer das partes contratantes seja objeto de incorporação, fusão ou qualquer alteração contratual ou societária, obrigando-se, desde já, a comunicar imediatamente o ato à outra, bem como a dar ciência aos eventuais sucessores da existência deste Contrato e de suas eventuais complementações, a fim de que sejam observados todos os seus termos e condições.

9.2.1 A FORNECEDORA fica desde já autorizada a ceder, no todo ou em parte, as obrigações decorrentes do presente contrato a empresa subsidiária, coligada, controlada ou controladora, devendo, para tanto informar à COMPRADORA com 30 dias de antecedência.

9.3 - Nenhuma das PARTES será responsável perante a outra por danos indiretos, consequentes e/ou lucros cessantes que sejam decorrentes ou que guardem alguma relação com a execução do presente contrato.

9.4 – A FORNECEDORA não será responsável por falhas no cumprimento do presente contrato que tenham como origem a impossibilidade de obtenção de matéria prima para fabricação e fornecimento do(s) PRODUTO(S), desde que tal impossibilidade seja proveniente de fatores alheios à vontade da FORNECEDORA.

9.5 - Serão de responsabilidade exclusiva da COMPRADORA todos os prejuízos que porventura sejam causados em decorrência do uso inadequado dos PRODUTOS.

9.6 - Nenhuma das PARTES será responsável pelo cumprimento de suas obrigações contratuais quando o não cumprimento for motivado por caso fortuito ou força maior na forma da lei.

9.7 - O não exercício de qualquer direito assegurado pelo presente contrato não implicará em renúncia ou novação, caracterizando tão somente liberalidade da PARTE.

9.8 - Ocorrendo qualquer hipótese que gere um acréscimo não previsto nos custos de produção e/ou distribuição da FORNECEDORA, incluindo aumentos superiores a 30% no consumo da COMPRADORA, a FORNECEDORA poderá rever as condições comerciais vigentes.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor desta assinatura
Localização: sua assinatura
Data: 2022.02.07 12:47:43-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

9.9 - A FORNECEDORA poderá, quando cabível, efetuar a cobrança de tributos, encargos de qualquer natureza, bem como repassar quaisquer custos associados ao cumprimento de normas regulamentadoras/regulatórias e ambientais, incluindo aquelas relativas à compensação pela emissão de gases de efeito poluente.

9.10 - Este contrato substitui e cancela qualquer contrato e/ou acordo anteriormente celebrado entre as partes contratantes com o mesmo objeto, ressalvadas as obrigações contratuais pendentes de cumprimento.

9.11 - O presente contrato constitui título executivo extra judicial, podendo a FORNECEDORA valer-se da via executiva para cobrar quaisquer valores dele resultantes.

9.12 – As PARTES declaram, sob as penas da lei, que os signatários do presente contrato são seus procuradores/representantes legais, devidamente constituídos na forma dos respectivos estatutos e/ou contratos sociais, com poderes para assumir as obrigações ora contraídas.

CLÁUSULA DÉCIMA - FORO

As partes elegem, desde já, o foro do Rio de Janeiro com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir todas e quaisquer dúvidas e/ou controvérsias oriundas do presente Contrato. E, por estarem de acordo, firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença de duas testemunhas abaixo assinadas.

Rio de Janeiro , 20 de Janeiro de 2022.

Orlando J G Amorim
Orlando J G Amorim (9 de February de 2022 10:31 GMT-3)

Wilton Barros Ferreira

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:51:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Fornecedora
Nome
CPF

Compradora
Nome
CPF

Testemunhas:

Ana Oliveira
Ana Oliveira (8 de February de 2022 17:01 GMT-3)

Nome
CPF 884.304.802-34

Taine dos Santos
Taine dos Santos (8 de February de 2022 17:04 GMT-3)

Nome
CPF 002.616.522-81

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 9 de 9

ANEXO 1 – CONDIÇÕES COMERCIAIS
CONTRATO Nº 1-2Z4QR8P

1 - Objeto

(x) Fornecimento de Gases

(x) Locação de Equipamentos / Cilindros

(x) Assistência Técnica

---

2 - Prazo de Vigência: 60 (Sessenta) meses

---

3 - Condição de Pagamento: 280-CR 28 DDL

---

4 - Local(is) de Consumo do(s) Produto(s):

Av Barao de Capanema, 3191, Centro, Capanema/PA, CEP: 68.700-005

---

5 - Condições Comerciais

5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço GROSS (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)
Oxigênio Liquido	6,69	0,78	10000
Oxigênio Medicinal Cil T	21,22	23,32	10
Ar Medicinal Cil K	23,52	0,78	7
Oxigênio Tipo G e W Med.	58,48	1,36	5
CO2 Medicinal	78,64	1,36	1
Oxido Nitroso	39,55	1,36	28
Nitrogênio Gás	110,69	1,36	9

6 - Locação de Equipamentos

6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.2 -Quantidade	6.3 -Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Locação Tanque	1	1492,00
Locação Cilindro (Tipo T, K, Q)	27	35,00
Locação Cilindro (Tipo G, W Med. e Viproxy)	1	35,00

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura
Data: 2022.12.14 11:01:
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

6.4 - Telemetria	6.5 -Quantidade	6.6 -Valor (R$/mês/unidade)
App GerenciAr	1	995,00

7 - Assistência Técnica

7.1 - Assistência Técnica	7.2 -Valor GROSS (R$/mês)
Assistencia Tecnica Preventiva Diferenciada	1031,00

8 – Valor Total Estimado do Contrato: R$ 5.002.074,60 (cinco milhões dois mil e setenta e quatro reais e sessenta centavos)

Obs.:
(1) Estão incluídos nos preços acima os seguintes impostos: PIS, COFINS e ICMS.
(2) Assistência técnica relacionada a instalação driox (tanque, vaporizadores, misturador e painel).
(3) Os preços ora pactuados estão condicionados, caso existente, à manutenção do contrato de prestação de serviços de vaporização e/ou mistura de gases firmado pelas partes. Sendo assim, eventual encerramento do contrato de prestação de serviços pela COMPRADORA facultará à FORNECEDORA a rescisão imediata do presente contrato de fornecimento sem qualquer ônus para a FORNECEDORA

ANEXO 2 - SERVIÇOS ESPECIAIS

DESCRIÇÃO	PREÇO
Entrega com restrição de horário	R$ 300,00
Retenção do veículo além do tempo normal do procedimento de descarga (R$/hora)	R$ 500,00
Não recebimento do produto "entrega zero"	R$ 600,00
Restrição do volume a ser entregue	R$ 500,00
Entrega de Certificado de Qualidade do Lote	R$ 200,00

(1) Valores sem impostos (ICMS)
(2) Os valores dos serviços especiais acima serão cobrados por evento e reajustados no mês subseqüente ao de assinatura do presente contrato (data base) de acordo com a variação dos últimos 12 meses do IGP-DI (Variação Percentual do Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna), calculado pela Fundação Getúlio Vargas - FGV ou índice oficial que venha substituí-lo, ou na menor periodicidade permitida em lei.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:52:40-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 10.1.0

ANEXO 3 – LOCAÇÃO

1 - DISPOSIÇÕES GERAIS

1.1 - Para armazenamento e/ou fornecimento do PRODUTO, a FORNECEDORA, na qualidade de legítima possuidora, aluga à COMPRADORA os equipamentos listados no item 6.1 do Anexo 1, doravante denominados EQUIPAMENTOS.

1.2 - A COMPRADORA declara ter recebido os EQUIPAMENTOS, reconhecendo que os mesmos estão em perfeito estado de funcionamento e conservação e obrigando-se a devolvê-los nesse mesmo estado quando do término do contrato, ressalvados os desgastes decorrentes do uso normal dos mesmos.

1.3 - Sem prejuízo do disposto na cláusula anterior, no caso de locação de cilindros, a COMPRADORA reconhece que os mesmos foram entregues com capacetes.

1.4 - A COMPRADORA cederá à FORNECEDORA, para a instalação dos EQUIPAMENTOS e sem ônus de qualquer espécie para a FORNECEDORA, os locais adequados, inclusive efetuando as obras civis necessárias, de forma a conter cumulativamente os requisitos abaixo:

a) Ponto de energia elétrica;

b) Torneira de água com esguicho;

c) Área de terreno, com base de concreto, de acordo com as especificações fornecidas pela FORNECEDORA;

d) Cerca, com portão, em torno da área para proteção dos EQUIPAMENTOS;

e) Ponto de aterramento;

f) Ponto de dreno para purga.

2 - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA

a) Utilizar e manter os EQUIPAMENTOS em perfeitas condições de uso, asseio e segurança, zelando pelo seu perfeito funcionamento e conservação, não permitindo que resíduos de graxa ou óleo se depositem nos EQUIPAMENTOS, nem que os rótulos, avisos e/ou demais informações nele(s) contidas sejam destruídas ou de qualquer forma adulteradas;

b) Usar os EQUIPAMENTOS exclusivamente para acondicionamento dos gases adquiridos da FORNECEDORA, no(s) local(is) mencionado(s) no item 4 do Anexo 1, sob pena de responder por perdas e danos, na forma da lei;

c) Ligar os EQUIPAMENTOS somente ao sistema de tubulação do(s) PRODUTO(S) citado(s) no item 5.1 do Anexo 1 e no estabelecimento de sua propriedade, após aprovação da FORNECEDORA;

d) Permitir que os funcionários da FORNECEDORA examinem os EQUIPAMENTOS sempre que necessário e a qualquer hora do dia e/ou da noite, proibindo que pessoas estranhas os manipulem, seja para regulagem ou para reparos;

e) Permitir que a FORNECEDORA, a qualquer momento e a seu exclusivo critério, substitua o(s) EQUIPAMENTO(S) existente(s) de sua propriedade, objetivando melhorar a operação do sistema;

f) Disponibilizar para retirada os EQUIPAMENTOS que, por qualquer motivo, deixarem de ser utilizados;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.02 12:52:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.0

g) Dar ciência a seus funcionários das informações a serem seguidas quanto à correta e segura utilização dos EQUIPAMENTOS objeto deste Instrumento;

h) Pagar à FORNECEDORA, após aprovação do orçamento, ao seu preço de tabela, as peças e/ou acessórios substituídos nos EQUIPAMENTOS objeto deste Instrumento;

i) Arcar com todos os impostos e taxas que incidam ou que venham a incidir sobre as operações previstas no presente Instrumento ou, ainda, sobre os EQUIPAMENTOS entregues;

j) Não transferir ou sublocar os EQUIPAMENTOS a terceiros, bem como os direitos e obrigações decorrentes deste Instrumento, sob pena de responder por perdas e danos na forma da lei;

k) Não realizar, por si ou por intermédio de terceiros, pinturas, reparos ou consertos nos EQUIPAMENTOS;

l) Comunicar à FORNECEDORA, com 30 (trinta) dias de antecedência, qualquer mudança de local de consumo dos produtos, ciente de que qualquer mudança dos EQUIPAMENTOS somente será permitida mediante prévio consentimento, por escrito, da FORNECEDORA, hipótese em que todas as despesas correrão por conta exclusiva da COMPRADORA. A remoção de qualquer EQUIPAMENTO sem consentimento da FORNECEDORA sujeitará a COMPRADORA ao pagamento de uma multa de 20% sobre o valor do EQUIPAMENTO removido;

m) Efetuar o pagamento do aluguel, conforme condições comerciais constantes no Anexo 1;

n) Pagar trimestralmente à FORNECEDORA, ainda a título de retribuição locatícia, o valor equivalente a um aluguel mensal por equipamento alugado, em razão dos custos envolvidos no sistema de fornecimento do PRODUTO;

o) Interligar os equipamentos ao ponto de aterramento com resistência de terra menor que 10 Ohms.

3 - REAJUSTE DO ALUGUEL

O valor da locação será reajustado na menor periodicidade permitida em lei e, na falta de previsão legal, mensalmente, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

.

4 - DANOS E EXTRAVIOS

No caso de danos e/ou extravio do(s) EQUIPAMENTO(S), a COMPRADORA ficará obrigada a efetuar o respectivo ressarcimento, tomando como base o preço de mercado de cada EQUIPAMENTO, sem prejuízo de aplicação das demais sanções previstas no presente contrato e do pagamento de eventuais perdas e danos provocados por seu ato.

5 - RESCISÃO

Sem prejuízo do disposto na cláusula oitava do contrato de fornecimento de gases, do qual esse Anexo é parte integrante, em caso de rescisão, a COMPRADORA deverá contratar novo fornecedor, no prazo máximo de 45 (quarenta e cinco) dias contados do recebimento de notificação da FORNECEDORA nesse sentido, disponibilizando, no mesmo período, todos os equipamentos da FORNECEDORA que estiverem sendo utilizados em razão do presente contrato, sob pena de pagamento de multa diária de 1% do valor dos bens não devolvidos, sem prejuízo das perdas e danos que o seu ato vier a provocar.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.0[illegible]
Foxit PDF Reader Version: [illegible]

6 - DISPOSIÇÕES FINAIS

6.1 - Constituirá infração contratual e motivo para imediata rescisão contratual, sem prejuízo das sanções cíveis e penais aplicáveis à espécie, toda e qualquer adulteração e danificação de cilindros e/ou de quaisquer outros equipamentos com a marca White Martins, e/ou seu enchimento com gases de outra procedência, que não as unidades produtoras da White Martins.

6.2 - A quantidade de EQUIPAMENTOS, quando se tratar de cilindros, mencionado neste contrato poderá variar, para mais, ou para menos, em função da necessidade da COMPRADORA. Assim sendo as partes desde logo pactuam que tal alteração dispensará a assinatura de aditivos contratuais, sendo que o único comprovante da mesma, tanto para fins de responsabilidade patrimonial, quanto para ressarcimento, será(ão) a(s) nota(s) fiscal(is) de aplicação e recolhimento de cilindros emitida(s) pela White Martins.

6.3 - Este instrumento é parte integrante e inseparável do contrato de fornecimento de gases firmado entre as partes, regendo-se subsidiariamente pelas disposições nele contida.

6.4 - Os cilindros que ficarem sem recarga por período igual ou superior a 3 (três) meses, ficarão à disposição para serem retirados a qualquer tempo pela FORNECEDORA. Caso a COMPRADORA permaneça com o cilindro, pagará mensalmente quantia correspondente a 30% do valor do patrimônio constante na nota fiscal de aplicação.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:53:54-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1 de 14
Página 1978 de 2672

ANEXO 4 – ASSISTÊNCIA TÉCNICA

1 - DO OBJETO:

1.1 - A FORNECEDORA prestará Assistência Técnica Preventiva de forma programada, com intervalo mínimo de 6 meses na INSTALAÇÃO CENTRALIZADA e/ou nos EQUIPAMENTOS instalados na propriedade da COMPRADORA, sob as seguintes condições:

a) Os serviços contemplarão as atividades descritas no Anexo 5 deste Contrato, ficando, desde já, autorizado pela COMPRADORA o livre acesso de funcionário(s) e/ou preposto(s) da FORNECEDORA ao(s) local(is) onde encontram-se as INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS.

b) Denomina-se INSTALAÇÃO CENTRALIZADA, de propriedade da FORNECEDORA, como o conjunto de Tubulações, Válvulas, Registros, Vaporizadores, Painéis e Blocos de Controle, Misturadores, Central Reserva de Cilindros, enfim, todos os equipamentos e acessórios existentes até o limite de bateria, juntamente com o(s) Tanque(s) Criogênico(s) e/ou Carretas, que se encontram instalados em perímetro delimitado com acesso restrito. Entende-se como limite de bateria, as conexões de saída do(s) sistema(s) com a rede(s) de distribuição da COMPRADORA. Desta forma, este Anexo não inclui a manutenção da REDE de distribuição, existente à jusante da INSTALAÇÃO CENTRALIZADA, delimitada pelo limite de bateria.

c) Visitas solicitadas pela COMPRADORA para manutenção corretiva ou outros serviços serão cobradas pela FORNECEDORA, a partir do momento em que houver o acionamento do Técnico através da Central de Relacionamento até o retorno à base, conforme valores abaixo:

Hora Homem (HH): R$ 250,00
Quilometragem (Km): R$ 2,00

1.2 - A solicitação de manutenção corretiva ou outros serviços através da Central de Relacionamento da FORNECEDORA implicará no aceite automático dos valores a serem cobrados descritos na letra “c” do item 1.1 deste anexo.

2 - OBRIGAÇÕES DA FORNECEDORA:

a) Executar as atividades de manutenção preventiva conforme plano descrito no anexo 5 do Contrato, e manutenção corretiva quando solicitado pelo COMPRADORA, das INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS de propriedade da FORNECEDORA, através de pessoal autorizado e devidamente treinado, a solicitação da compradora implicará no aceite automático dos valores cobrados descritos no item 1.1 deste anexo;

b) Emitir Comprovantes/Relatórios de Assistência Técnica, ao final de cada intervenção realizada, descrevendo os serviços e/ou troca de peças executadas;

c) Sanar os defeitos porventura existentes nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, mantendo os mesmos nas condições de operação e segurança necessárias.

3 - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA:

a) Fornecer, em tempo hábil, todas as informações e/ou dados necessários à execução da Assistência Técnica Preventiva ou Corretiva objeto deste contrato;

b) Firmar os Relatórios de Assistência Técnica correspondentes aos serviços executados pela FORNECEDORA;

c) Arcar com os custos de mão de obra e serviços realizados pela FORNECEDORA, não contemplados no Plano de Manutenção da Instalação Centralizada e/ou Equipamentos descritos no Anexo 5 deste contrato;

d) Arcar com os custos de todas as peças substituídas na Instalação Centralizada e/ou Equipamentos;

e) Efetuar o pagamento da(s) fatura(s) apresentada(s) no prazo e condições estabelecidos neste contrato;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025-04-14 10:09:00
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

f) Não efetuar modificações que afetem as instalações sem a prévia autorização por escrito da FORNECEDORA, a fim de manter as condições de operação e segurança necessárias;

g) Eximir a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade ou obrigação pelo mau funcionamento ou dano causado às INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, provenientes de erro, uso indevido ou falha operacional da COMPRADORA, assim como por Assistência Técnica realizada por terceiros não autorizados pela FORNECEDORA.

4 - TROCA DE PEÇAS:

4.1 - Na hipótese da necessidade de troca de peças ou substituição de componentes, a FORNECEDORA apresentará um orçamento à COMPRADORA, cuja aprovação ensejará a execução dos serviços nele citados. O valor daí resultante será debitado pela FORNECEDORA à COMPRADORA, no documento fiscal próprio, para pagamento nas condições previstas no referido orçamento.

4.2 - Em caso de risco iminente à segurança e/ou situação emergencial, a FORNECEDORA executará os serviços ou a substituição de peças ou componentes necessários, sem prévia autorização da COMPRADORA, obrigando-se a COMPRADORA a arcar com os custos correspondentes.

5 - REAJUSTE:

Os valores estipulados no item 7.2 do Anexo 1, e na letra "c" do item 1.1 deste Anexo, sofrerão reajustes automáticos, sem necessidade de aviso prévio ou negociação, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

6 - DISPOSIÇÕES GERAIS:

6.1 - Correrão por conta exclusiva da COMPRADORA as despesas com produtos consumíveis imprescindíveis à realização de testes nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, bem como com os materiais e execução de obras civis, hidráulica e elétrica porventura necessários para o perfeito funcionamento das INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS e para a realização dos serviços de Assistência Técnica.

6.2 - Qualquer alteração ou modificação que ocorrer nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, de modo a produzir diferenciação em relação às especificações inicialmente negociadas, implicará obrigatoriamente na revisão do valor fixado no item 7.2 do Anexo 1.

6.3 - Ocorrendo qualquer das hipóteses mencionadas acima e tendo a FORNECEDORA que sanar os defeitos porventura existentes, compromete-se a COMPRADORA pagar à FORNECEDORA uma importância a ser acordada, independentemente do pagamento previsto no item 7.2 do Anexo 1.

6.4 - Incorrendo a COMPRADORA em atraso no pagamento das obrigações aqui assumidas, poderá a FORNECEDORA, a seu exclusivo critério, suspender a Assistência Técnica Preventiva até que os valores em mora e os respectivos encargos sejam devidamente quitados.

6.5 - As INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, objeto da Assistência Técnica Preventiva, são as descritas e especificadas abaixo:

Descrição	Quantidade
Recipiente Criogênico	01

6.6 - Este instrumento é regido subsidiariamente pelas disposições contidas no contrato de fornecimento de gases.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025.04.04 15:08:45 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

ANEXO 5 – PLANO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ITEM	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	TRIMESTRAL
1	Executar inspeção e teste zero do indicador de nível do tanque	x
2	Executar inspeção e teste zero do m	x
3	Realizar a lim	x
4	Verificar vazam	x
5	Verificar a integridade dos discos de ruptura do tanque	x
6	Verificar condições do isolam	x
7	Verificar integridade do bocal de enchim	x
8	Verificar integridade da válvula de dreno do tanque	x
9	Verificar o funcionam	x
10	Verificar a validade da calibração das válvulas de segurança	x
11	Verificar a placa de pessoal treinado (Gente)	x
12	Verificação funcionam	x
13	Verificar ajuste do sistem	x
14	Inspecionar sistem	x
15	Verificar vazam	x
16	Verificar funcionam	x
17	Verificar validade da calibração dos pressostatos do sistem aplicável	x
18	Verificar funcionam	x
19	Verificar as condições de operação do sistem	x
20	Realizar a lim	x
21	Verificar validade da calibração dos analisadores do sistem	
22	Realizar a troca de óleo e filtro do equipam	
23	Realizar o serviço de substituição das peças do equipam	
24	Verificar a validade da inspeção NR-13 dos vasos de pressão	x
25	Verificar nível de produto do sistem	x

Os custos referentes a troca de peças serão cobradas da COMPRADORA

As atividades não previstas neste anexo serão de responsabilidade da COMPRADORA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:55:14-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 9.0.0

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 7/8 Wbf
Página: 1981 de 2672

1 º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E OUTROS PACTOS MEDICINAL CONTRATO N º: 1-2Z4QR8P

FORNECEDORA:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA., sociedade comercial localizada na Avenida Pastor Martin Luther King Jr., nº 126, Bloco 10, Ala A, Sala 401, Del Castilho, na cidade do Rio de Janeiro – RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 35.820.448/0001-36;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA., sociedade comercial localizada na Rodovia BR 101 Sul, KM 17, bloco 3, Prazeres, na cidade de Jaboatão dos Guararapes – PE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 24.380.578/0001-89;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA., sociedade comercial localizada na Rodovia Augusto Montenegro, Km 12, Icoaraci, na cidade de Belém – PA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 34.597.955/0001-90, todas neste ato representadas nos termos de seus documentos societários, doravante denominadas simplesmente "FORNECEDORA" ou "FORNECEDORAS";

COMPRADORA:
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
situado(a) em: CAPANEMA
Estado: PA CEP: 68.700-005
na Rua / Av. Av Barao de Capanema, 3191 Bairro: CENTRO
Inscrição no CNPJ No. 23.453.830/0023-85 Inscrição Estadual Nº ISENTO

Considerando que:

a) as **PARTES** firmaram o Contrato de Fornecimento de Produtos acima citado, doravante denominado simplesmente **CONTRATO**;
b) o livre diálogo e a boa fé mantidos entre as **PARTES**;
c) que, por razões comerciais e de comum acordo, após livre negociação havida entre a **COMPRADORA** e a **FORNECEDORA**, as **PARTES** decidiram rever certos termos e condições do **CONTRATO**;

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA VINCULAÇÃO AO CONTRATO DE GESTÃO

1.1 A FORNECEDORA reconhece que a COMPRADORA possui contrato com a Administração Pública e que tal relação viabiliza a administração das unidades que recebem produtos e serviços negociados neste pacto. Assim sendo, se houver rescisão da relação mantida entre a COMPRADORA e a Administração Pública, de forma que a mesma não seja mais responsável pelas unidades objeto do presente contrato, a FORNECEDORA isentará a COMPRADORA da multa rescisória prevista no instrumento, desde que a rescisão do contrato de gestão tenha sido (i) de iniciativa da administração pública ou (ii) de iniciativa da COMPRADORA em razão de inadimplência por parte da administração pública, tudo previamente notificado, por escrito, e com as devidas comprovações.

1.2 A isenção da multa rescisória acima citada somente terá efeito caso não haja débitos em atraso por parte da COMPRADORA.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Assinado digitalmente em
Data: 2025.02.12 15:14:00
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

1.3 Caso a COMPRADORA venha a firmar novo contrato de gestão com a administração pública em até 6 (seis) meses a contar da data da rescisão do atual contrato de gestão, ela deverá obrigatoriamente firmar novo contrato de fornecimento com FORNECEDORA, nas mesmas condições comerciais do atual contrato de fornecimento, sob pena de arcar com uma multa de R$ 100.000,00 (cem mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – DA CONFORMIDADE

2.1 A COMPRADORA na presente data anui expressamente com o Termo de Conformidade anexo a este aditivo (Anexo A), que passa a fazer parte integrante do contrato de fornecimento, sujeitando-se a COMPRADORA, em caso de eventual infração aos seus termos, à rescisão do instrumento e ao pagamento da multa contratual.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DECLARAÇÃO DAS PARTES

3.1 As partes contratantes declaram, sob as penas da Lei, que os signatários do presente contrato são seus procuradores/representantes legais, devidamente constituídos na forma dos respectivos estatutos e/ou contratos sociais, com poderes para assumir as obrigações ora contraídas.

CLÁUSULA QUARTA - DA INALTERABILIDADE DOS DEMAIS DISPOSITIVOS.

4.1 Permanecem em vigor as demais disposições contratuais que não tenham sido expressamente alteradas pelo presente instrumento.

E, por estarem justos e acordados, firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e efeito, na presença das testemunhas abaixo identificadas.

Rio de Janeiro, 20 de Janeiro de 2022.

Orlando J G Amorim
Orlando J G Amorim (10 de February de 2022 16:57 GMT-3)

Wilton Barros Ferreira

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA.
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:56:44-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

COMPRADORA

Testemunhas:

Ana Oliveira
Ana Oliveira (8 de February de 2022 16:52 GMT-3)

Nome
CPF/MF n° 884.304.802-34

Taiane dos Santos
Taiane dos Santos (8 de February de 2022 16:57 GMT-3)

Nome
CPF/MF n° 002.616.522-81

WHITE MARTINS
JURÍDICO
APROVADO

WHITE MARTINS
JURÍDICO
APROVADO

ANEXO –A–

ANEXO DE INTEGRIDADE E CONFORMIDADE LEGAL

1. DECLARAÇÕES E GARANTIAS ANTICORRUPÇÃO

1.1. As Partes atuarão na mais absoluta legalidade e observarão ao previsto neste Anexo de Integridade e Conformidade Legal ("ANEXO") e no Código de Integridade Empresarial da FORNECEDORA, assim como, eventualmente, a COMPRADORA observará possuir suas políticas próprias que versem sob o tema Anticorrupção.

1.2. As Partes declaram ser conhecedoras da legislação nacional que trata de práticas corruptas, em especial o Código Penal (DL 2.848/1940), a Lei de Licitações (8.666/1993), a Lei de Defesa da Concorrência (12.529/2011), a Lei de Improbidade Administrativa (8.429/1992), a Lei de Combate à Lavagem de Dinheiro (9.613/2012) e a Lei Anticorrupção (12.846/2013) (todas em conjunto, definidas como "Legislação Anticorrupção"), reiterando seu compromisso de observá-las na execução do Contrato.

1.3. Com relação ao presente Contrato, as Partes declaram que não ofereceram ou prometeram ou instruíram quaisquer de seus administradores, empregados, agentes, representantes e/ou prepostos, sejam eles colaboradores ou terceiros, a oferecer ou prometer, ou autorizar que se ofereça ou se prometa, direta ou indiretamente, qualquer pagamento, empréstimo, vantagem, benefício, financiamento, doação, ou qualquer coisa de qualquer valor, a qualquer funcionário público e/ou autoridade governamental ou funcionários e empregados da outra Parte, com o propósito de (i) influenciar as pessoas referidas anteriormente a praticar qualquer ato ou tomar qualquer decisão inerente a seus ofícios ou cargos; ou (ii) induzir as pessoas referidas anteriormente a fazer ou omitir-se de fazer qualquer ato em violação à conduta recomendada ou imposta por Lei; ou, ainda, a (iii) induzir pessoas referidas anteriormente a utilizar sua influência a obter qualquer vantagem ou tratamento favorável para a outra Parte, com a finalidade de auxiliar a outra Parte a qualquer título.

1.4. Adicionalmente, com relação ao presente Contrato, as Partes declaram que (i) jamais praticaram ou autorizaram a prática, e se obrigam a não praticar, de quaisquer atos que violem a Legislação Anticorrupção, incluindo, sem limitações, quaisquer atos lesivos à Administração Pública Nacional. Assim, não foram realizados ou prometidos qualquer coisa de valor (i) para qualquer partido político ou candidato oficial a cargos públicos; ou (ii) para qualquer outra pessoa, inclusive pessoas físicas que não sejam funcionários públicos, como adiantamento ou reembolso, se qualquer parte de referido pagamento, empréstimo, financiamento ou doação foi ou será, direta ou indiretamente, usado por referida pessoa como adiantamento, realização ou reembolso de pagamentos, doações, empréstimos ou financiamentos previamente conferidos por tal pessoa para empregados de qualquer governo, partido político ou candidato oficial a cargos públicos.

1.5. A Compradora declara, ainda, que (i) sempre observou, observa no momento da assinatura do Contrato, e continuará a observar, no futuro, a totalidade das disposições de Leis relacionadas às Organizações Sociais de Saúde, bem como demais Leis aplicáveis; (ii) não foi comunicada nem recebeu quaisquer ofícios de Autoridades Governamentais competentes sobre o descumprimento de quaisquer obrigações de Leis ou contratos que lhe sejam aplicáveis; e (iii) não tem conhecimento de qualquer ato, fato, evento ou circunstância que afete ou possa vir a inviabilizar ou afetar a assinatura deste Contrato.

1.6. Cada Parte registra e presta suas informações econômicas e financeiras de forma precisa, completa e honesta, não fazendo quaisquer declarações fraudulentas nem falsas, mantendo, assim, os registros de suas transações comerciais de forma transparente, precisa, integral e pontual em conformidade com os princípios contábeis aplicáveis. A Fornecedora registra seus pagamentos de forma adequada e justa, nos seus respectivos livros contábeis, não mantendo quaisquer fundos ou ativos ocultos, nem possuindo contas "não registradas" ou secretas.

1.7. Cada Parte reconhece e concorda que ela, suas afiliadas e seus respectivos representantes não têm qualquer direito ou autoridade para contrair, assumir ou criar, por escrito ou de outra forma, qualquer garantia,

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=52917657000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Local: Assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:56:59-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

responsabilidade ou obrigação, expressa ou implícita e para qualquer fim, em nome da outra ou de qualquer uma de suas afiliadas, que venha ou possa vir a violar ou transgredir as disposições da Legislação Anticorrupção.

1.8. As Partes se comprometem a monitorar o cumprimento das Declarações e Garantias prestadas neste ANEXO, prontificando-se cada uma das Partes a notificar imediatamente a outra, por escrito, transmitindo-lhe todas as informações relevantes acerca de qualquer violação ou suspeita de violação deste ANEXO ou de qualquer Legislação Anticorrupção.

1.9. A Compradora, na presente data, declara, garante e certifica à Fornecedora que nenhum de seus associados, diretores, empregados ou representantes é um funcionário ou servidor público de qualquer governo, em quaisquer das esferas da Administração Pública, e que os produtos e/ou serviços adquiridos da Fornecedora serão utilizados fielmente para os fins que se destinam.

1.10. As declarações e garantias aqui estabelecidas deverão ser e permanecer verdadeiras, corretas e completas em todos os aspectos desde a data de assinatura deste Contrato até o término de seu prazo de vigência.

2. OUTRAS DECLARAÇÕES E GARANTIAS

2.1. As Partes declaram não ter conhecimento de nenhum fato que influencie de forma grave ou adversa ou que, até onde possa razoavelmente prever, poderia influenciar de forma grave ou adversa a capacidade de cada Parte de cumprir suas obrigações nos termos do Contrato.

2.2. As Partes declaram ter a capacidade e a autoridade, societária inclusive, para celebrar e cumprir todas as suas obrigações, nos termos do Contrato, e que cada uma delas tomou ou providenciou todas as medidas, alvarás, licenças, autorizações ou permissões necessários para o correto cumprimento de suas obrigações, conforme aplicável.

2.3. As Partes manterão à outra a salvo de reclamações ou penalidades resultantes de inobservância de suas próprias responsabilidades e obrigações, notadamente as civis, ambientais, trabalhistas, previdenciárias, acidentárias, fiscais e parafiscais.

2.4. Cada uma das PARTES se obriga, ainda, a:

a) Não utilizar, sob qualquer forma, mão de obra infantil nas suas atividades;

b) Não utilizar, sob qualquer forma, mão de obra de pessoas cujo trabalho seja executado de maneira forçada ou cujo trabalho seja executado sem a livre e espontânea vontade do trabalhador;

c) Tratar todos os seus trabalhadores com dignidade e respeito;

d) Não fazer uso de qualquer tipo de prática discriminatória na seleção e contratação de seus trabalhadores e, em geral, no ambiente de trabalho;

e) Oferecer aos seus trabalhadores um local de trabalho seguro e sadio, em estrito cumprimento de todas as Leis aplicáveis;

f) Reconhecer que os salários são essenciais para satisfazer as necessidades básicas dos trabalhadores e, consequentemente, concordar em cumprir, no mínimo, com todas as leis salariais aplicáveis;

g) Respeitar os direitos dos trabalhadores de associação, organização e negociação coletiva, de acordo com a lei e de maneira pacífica, sem imposição de quaisquer penalidades; e

h) Respeitar todas as leis aplicáveis à proteção ao Meio Ambiente, fazendo tudo o que seja possível para minimizar eventuais efeitos negativos que suas atividades possam causar ao Meio Ambiente.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Local:
Data: 2025.07.14-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Cada Parte deverá certificar imediatamente à outra, caso lhe seja solicitado, que obedece, obedeceu e continuará obedecendo aos termos do presente ANEXO durante a vigência deste Contrato. A falha no cumprimento deste compromisso, ou de qualquer termo deste ANEXO, é causa para o término imediato deste Contrato por justa causa.

Assinatura: Caroline Souza
Caroline Souza (10 de February de 2022 15:15 GMT-3)

Email: caroline.souza@linde.com

WHITE MARTINS
JURÍDICO
APROVADO

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:57:29-03'00'
Versão do Adobe Reader: 11.0.10

[illegible]

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GUARDA E GESTÃO DE DOCUMENTOS E LICENCIAMENTO DE SOFTWARE GED CT.HRPC.2023.0052

Pelo presente instrumento particular,

ARQUIVAR FRANCHISING LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 21.525.644/0001-73, com sede na Rua Padre Silveira Lobo, nº 610, São Luiz, Belo Horizonte/MG, CEP: 31.270-740, doravante denominada **LICENCIANTE**;

NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 12.500.254/0001-58, com sede na Rua Euclides da Cunha, Castanheira, Belém/Pa, nº 160, Castanheira, Belém/Pa, CEP: 66645-130, doravante denominada **CONTRATADA**; e

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH (HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES), inscrita no CNPJ sob o nº 23.453.830/0023-85, com sede na AV BARAO DE CAPANEMA, nº 3191, Centro, , Capanema/Pa, CEP: 68.700-005, doravante denominada **CONTRATANTE**.

CONSIDERANDO que a CONTRATADA é empresa integrante da rede de franquias Arquivar, nos termos da Lei nº 13.966, de 26 de dezembro de 2019, que dispõe sobre o sistema de franquia empresarial no território nacional e está apta e autorizada a prestar os serviços de consultoria, customização/parametrização e correção de erros operacionais do software de gerenciamento eletrônico de documentos ArqGED®, de propriedade autoral da franqueadora.

Resolvem de comum acordo celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços de Guarda e Gestão de Documentos e Licenciamento de Software GED ("Contrato"), doravante identificado CT.HRPC.2023.0052, que será regido pelos termos e condições abaixo:

1. DOS DOCUMENTOS INTEGRANTES DO CONTRATO

1.1. Constituem parte integrante do presente Contrato, como se neste estivessem transcritos, os seguintes documentos, cujo teor as Partes declaram ter pleno conhecimento:
   a) Anexo I – Especificações Técnicas;
   b) Anexo II – Tabela de Preços.

   1.1.1. Em caso de divergência entre os termos do presente Contrato e os termos dos anexos, prevalecerá o Contrato.

2. DEFINIÇÕES

2.1. Para a correta interpretação deste instrumento entende-se por:
   a) Caixa de documentos: qualquer caixa utilizada para o acondicionamento dos documentos da CONTRATANTE, podendo se referir a uma caixa-box, duplo ofício ou um contêiner.
   b) Contêiner: caixa de papelão reforçado, identificada com logotipo e marca da Arquivar. A carga máxima de conteúdo admissível por contêiner é de 20kg (vinte quilos) e volume correspondente a 3 (três) caixas-box.
   c) Registro: corresponde a um cadastro no software de gestão eletrônica de documentos ArqGED®, que pode se referir a um documento, lote de documentos, uma pasta, envelope, caixa-box, duplo ofício ou contêiner.

3. DO OBJETO

3.1. O objeto deste Contrato é a prestação dos serviços de guarda e gestão dos documentos da CONTRATANTE pela CONTRATADA, bem como o licenciamento do software de gestão eletrônica de documentos ArqGED® pela LICENCIANTE, conforme os termos e condições estabelecidos no Anexo I. A CONTRATADA será responsável pela execução dos serviços de guarda e gestão dos documentos da CONTRATANTE ("Serviços"), enquanto a LICENCIANTE será responsável pelo licenciamento do software de gestão eletrônica de documentos ArqGED® ("Software") para a CONTRATANTE.

4. DAS CONDIÇÕES GERAIS DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

4.1. A CONTRATADA se compromete a atender os prazos previstos na tabela abaixo, para fins de prestação dos Serviços ora contratados.

SERVIÇO	PRAZO
Consulta normal de caixa de documentos	24 (Vinte e quatro) horas úteis
Consulta urgente de caixa de documentos	12 (Doze) horas úteis
Consulta normal de documentos	32 (trinta e duas) horas úteis
Consulta urgente de até 10 documentos	12 (doze) horas úteis
Entrega de até 1.000 documentos digitalizados	40 (quarenta) horas úteis
Remessa ou devolução normal – limitada em até 30 (trinta) caixas de documentos	24 (vinte e quatro) horas úteis
Remessa ou devolução urgente – limitada em até 10 (dez) caixas de documentos	24 (vinte e quatro) horas úteis
Consulta no local da CONTRATADA	4 (quatro) horas úteis

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

4.1.1. Os prazos previstos na tabela do item 4.1, acima, deverão ser considerados separadamente para cada serviço e serão somados para fins de cálculo do prazo total.

4.2. A CONTRATANTE poderá requerer à CONTRATADA até **10 (dez)** consultas de documentos ou caixas de documentos por dia ("limite diário"). Eventualmente, por solicitação formal e justificada da CONTRATANTE, o limite diário poderá ser excedido e novos prazos de atendimentos e condições de remessa serão acordados entre as Partes.

4.3. Devido à natureza dos serviços de gestão de documentos, que incluem tarefas como organização e digitalização, a CONTRATADA garante um Nível de Serviço (SLA) que assegura que 97% (noventa e sete por cento) do resultado final estará em conformidade com o acordado.

5. DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1. A CONTRATANTE deverá realizar o pagamento dos Serviços e da utilização do Software para gestão da guarda de documentos à CONTRATADA, conforme os valores previstos e especificados no Anexo II deste Contrato.

5.1.1. Em caso de *upgrade* da utilização do Software, as Partes deverão celebrar um termo aditivo para a definição dos novos valores e condições de pagamento, que serão faturados diretamente pela LICENCIANTE à CONTRATANTE.

5.2. Os pagamentos deverão ser efetuados através de boletos bancários, emitidos pela CONTRATADA e enviados à CONTRATANTE até o último dia do mês da prestação dos Serviços e licenciamento do Software, acompanhados da respectiva nota fiscal.

5.2.1. Os boletos bancários terão vencimento em até o 20º (vigésimo) dia do mês subsequente de sua emissão.

5.2.2. Caso a data de vencimento do boleto bancário coincida com dia em que não houver expediente bancário, o vencimento fica prorrogado para o primeiro dia útil subsequente.

5.2.3. Caso constate qualquer irregularidade nas faturas emitidas, a CONTRATANTE deverá notificar imediatamente a CONTRATADA para que sejam feitas as devidas correções. As faturas corrigidas deverão ser pagas pela CONTRATANTE em até 5 (cinco) dias contados da reemissão destas faturas.

5.2.4. Os boletos bancários e as respectivas notas fiscais deverão ser enviados pela CONTRATADA, em formato eletrônico, para o(s) seguinte(s) endereço(s) de e-mail da CONTRATANTE: **contratos.hrpc@indsh.org.br**.

5.2.5. Em caso de implantação do projeto, a forma de pagamento será estabelecida no Anexo II do presente Contrato. O Anexo II especificará as datas e os valores dos pagamentos a serem realizados pela CONTRATANTE à CONTRATADA em decorrência da implantação.

5.3. A falta de pagamento dos valores devidos nos prazos estabelecidos sujeitará a CONTRATANTE ao pagamento de juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, multa de 10% (dez por cento) sobre o valor em atraso e correção monetária pelo IPCA/IBGE.

5.4. Em caso de atrasos superiores a 5 (cinco) dias úteis, o título ou boleto poderá ser protestado automaticamente, além de haver suspensão dos Serviços e do Software. Para regularizar a situação a CONTRATANTE deverá quitar todas as notas fiscais e faturas em aberto, para a retomada da prestação dos Serviços e do licenciamento do Software.

5.5. Os preços inicialmente avençados serão reajustados mediante termo aditivo a cada período de 12 (doze) meses de vigência deste Contrato, contados a partir da data de sua assinatura, com base no IPCA, calculado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, ou por qualquer outro índice que venha a substituí-lo.

5.5.1. Em caso de variação negativa do índice utilizado para o reajuste dos preços, os valores estipulados no Contrato permanecerão inalterados.

6. DO PRAZO DE VIGÊNCIA

6.1. O presente Contrato vigerá por prazo indeterminado, até que uma das partes manifeste vontade de rescindir o instrumento.

7. DAS OBRIGAÇÕES DA LICENCIANTE

7.1. Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a LICENCIANTE compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências:

a) disponibilizar à CONTRATANTE, o Software e suas respectivas atualizações, se houver, sem custos adicionais;

b) prestar o suporte técnico (N2) em relação a: (i) apoio para identificar e verificar as causas de possíveis erros ou mau funcionamento do Software; (ii) orientação sobre soluções alternativas para erros ou mau funcionamento do Software; (iii) correção de bugs/falhas no Software;

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 914
Página 1989 de 2672

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

c) obter e manter em vigor, às suas expensas, quaisquer licenças ou autorizações que sejam necessárias para a execução do Contrato;
d) arcar com todas as despesas de mão de obra, materiais, equipamentos, bem como todos e quaisquer custos necessários ao cumprimento integral e oportuno de suas obrigações;
e) cumprir com a legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes das atividades ora contratadas.

8. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1. Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a CONTRATADA compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências:
a) prestar os Serviços de acordo com os termos e condições previstos neste Contrato, com a sua usual diligência, padrão e observância da legislação aplicável;
b) prestar o suporte técnico (N1) relativo a questões de problemas relacionadas ao uso ou operação do Software;
c) zelar pela documentação custodiada, mantendo o ambiente onde esta será acondicionada sempre limpo, higienizado, com processo inibidor de agentes externos, como animais, insetos ou outro fator que possa comprometer a segurança da documentação da CONTRATANTE;
d) obter e manter em vigor, às suas expensas, quaisquer licenças ou autorizações que sejam necessárias para a execução do Contrato;
e) contratar e/ou manter, conforme o caso, todos os seguros exigidos nos termos da legislação aplicável;
f) arcar com todas as despesas de mão de obra, materiais, equipamentos, bem como todos e quaisquer custos necessários ao cumprimento integral e oportuno de suas obrigações;
g) cumprir com a legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes das atividades ora contratadas.

9. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9.1. Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a CONTRATANTE compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências:
a) efetuar pontualmente os pagamentos devidos em decorrência da execução do objeto do presente Contrato, observadas as condições previstas neste instrumento;
b) disponibilizar a CONTRATADA e à LICECIANTE, todos os subsídios necessários à prestação dos Serviços e licenciamento do Software ora contratados, providenciando toda a documentação e informações necessárias;
c) responsabilizar-se, integralmente, pela guarda e utilização das senhas/ID (login), arcando com todas as consequências do uso da senha por pessoas não autorizadas. A LICENCIANTE e/ou a CONTRATADA em nenhuma hipótese poderão ser responsabilizadas pelos prejuízos causados à CONTRATANTE ou a terceiros decorrentes do uso indevido das senhas;
d) autorizar o acesso físico e lógico do pessoal da CONTRATADA às suas instalações para a prestação dos Serviços contratados, de acordo com o que for previamente ajustado entre as Partes.

10. DA RESCISÃO

10.1. Qualquer das Partes poderá rescindir este Contrato a qualquer momento, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, por escrito e com aviso de recebimento.
10.2. Em caso de rescisão antecipada pela CONTRATANTE, ela deverá quitar integralmente os valores referentes à implantação do projeto, caso tenha ocorrido.
10.3. Em caso de rescisão motivada pela CONTRATANTE, esta deverá indicar, junto com a solicitação de rescisão, 3 (três) datas para que a CONTRATADA realize a devolução dos documentos armazenados.
10.3.1. A CONTRATANTE deverá arcar com os custos referentes à movimentação e ao transporte das caixas de documentos armazenadas para devolução.
10.3.2. Caso a CONTRATANTE se recuse a receber a documentação por prazo superior a 30 (trinta) dias contados da data de rescisão do Contrato, a CONTRATADA se reserva o direito de realizar a destruição da documentação para liberar espaço em seu galpão.
10.3.3. Após a rescisão do Contrato, será cobrada uma multa diária no valor de R$2,00 (dois reais) por caixa de documentos armazenada na sede da CONTRATADA, até a entrega ou destruição da documentação.
10.4. Em caso de atraso no pagamento pela CONTRATANTE superior a 90 (noventa) dias, a CONTRATADA e a LICENCIANTE terão o direito de rescindir o presente Contrato imediatamente, independentemente de aviso prévio, sem prejuízo das demais sanções legais cabíveis. Nesse caso, a CONTRATANTE deverá pagar multa não compensatória, correspondente a 20% (vinte por cento) do valor integral do contrato, considerando todo o período de vigência mínima inicial.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 3 de 914
Página 1990 de 2672

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

10.5. Caso uma das Partes não possa mais cumprir o Contrato por motivos de falência, recuperação judicial ou extrajudicial, ou por um evento de força maior ou caso fortuito, conforme definidos em lei, que dure por mais de 60 (sessenta) dias, o Contrato será cancelado automaticamente.

10.6. Nas hipóteses em que a CONTRATADA der causa à rescisão do Contrato, o presente instrumento se resolverá em relação a ela, podendo a LICENCIANTE se sub-rogar, no todo ou em parte, nos seus direitos e obrigações decorrentes deste Contrato ou indicar outra empresa integrante da rede de franquias Arquivar para tal, mediante mútuo acordo entre LICENCIANTE e CONTRATANTE, por escrito.

10.6.1. Caso a CONTRATADA deixe de integrar a rede de franquias Arquivar, por qualquer motivo, aplicam-se as disposições previstas no item 10.6, acima.

10.7. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

11. DO SIGILO E CONFIDENCIALIDADE DAS INFORMAÇÕES

11.1. As Partes se comprometem a manter sigilo e confidencialidade sobre todas as informações e documentos que tenham acesso durante a execução deste Contrato, comprometendo-se a não divulgar, reproduzir, transmitir ou utilizar de qualquer forma as informações e documentos confidenciais para fins que não estejam previstos neste Contrato ou sem o consentimento prévio e expresso da Parte reveladora. Esta obrigação de sigilo e confidencialidade persistirá mesmo após o término do Contrato.

11.2. Não será considerada Informação Confidencial de nenhuma das Partes, a informação que (i) seja ou se torne de domínio público, desde que isto não ocorra por atos ou omissões de outra Parte, (ii) estava na posse legal de outra Parte antes da revelação e não tenha sido obtida pela outra Parte, direta ou indiretamente, da Parte divulgadora, (iii) seja licitamente divulgada para outra Parte por um terceiro sem restrição na divulgação, (iv) tenha sido desenvolvida independentemente por outra Parte sem a utilização da ou referência à Informação Confidencial da outra Parte.

11.3. A presente cláusula não impede que a Informação Confidencial seja divulgada se for exigida por lei ou ordem judicial, mas a Parte notificada para tal deve fornecer imediatamente um aviso por escrito à Parte reveladora e fazer esforços razoáveis para proteger a Informação Confidencial. As outras Partes podem tomar medidas por conta própria para prevenir ou limitar a divulgação exigida.

11.4. Cada Parte reconhece que as Informações Confidenciais são únicas e que a violação desta cláusula pode causar danos irreparáveis, assim, a Parte prejudicada terá o direito de buscar medidas legais, incluindo medidas liminares, além de quaisquer outros recursos disponíveis por lei ou contrato.

12. DA PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

12.1. Para fins desta cláusula, fica estabelecido que a CONTRATANTE é a controladora dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais ("LGPD"), enquanto a CONTRATADA e a LICENCIANTE atuarão como operadoras em relação a esses dados.

12.2. A CONTRATADA e a LICENCIANTE se comprometem a tratar os dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados pela CONTRATANTE no âmbito deste Contrato em conformidade com a LGPD, somente os utilizando para as finalidades previstas neste Contrato, observando a necessidade, adequação e proporcionalidade do tratamento de dados pessoais.

12.3. As Partes se comprometem a adotar medidas técnicas e organizacionais adequadas para proteger os dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato, a fim de garantir a segurança e a confidencialidade dos dados pessoais, prevenir a ocorrência de incidentes de segurança e proteger os dados pessoais contra o acesso, uso, divulgação, alteração ou destruição não autorizados.

12.4. A CONTRATADA e a LICENCIANTE se comprometem a notificar imediatamente a CONTRATANTE em caso de incidente de segurança que possa comprometer a segurança ou a privacidade dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados pela CONTRATANTE no âmbito deste Contrato, fornecendo informações completas e precisas sobre o incidente e as medidas adotadas ou a serem adotadas para solucioná-lo.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** de 914
Página 1991 de 2672

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

12.5. As Partes deverão cooperar entre si no que se refere ao cumprimento das obrigações previstas na LGPD e neste Contrato, inclusive no que se refere ao exercício dos direitos dos titulares dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato.

12.6. As Partes se comprometem a atuar no decorrer desta relação contratual em cumprimento a legislação pertinente à proteção de dados pessoais, especialmente a LGPD, sendo cada uma responsável individualmente pelo atendimento das determinações que a Lei ou os órgãos reguladores lhes impõem.

12.6.1. O presente Contrato não impõe responsabilidades solidárias às Partes no atendimento as normas relativas à proteção de dados, ressalvadas as previsões legais.

13. DAS RESTRIÇÕES AO USO DO SOFTWARE

13.1. O presente Contrato é regido pelas disposições da Lei 9.609/98 e Lei 9.610/98, ficando os infratores sujeitos às penas dos crimes previstos no art. 12 da Lei 9.609/98, sem prejuízo da responsabilidade civil pelos danos eventualmente causados pelo uso e distribuição de cópias não autorizadas ou por qualquer outra violação aos direitos decorrentes da propriedade do Software.

13.2. O Software é protegido por leis e tratados de direitos autorais e de propriedade intelectual. A titularidade de todos e quaisquer direitos autorais e de propriedade intelectual sobre o Software é da LICENCIANTE. É licenciado o direito de uso do Software à CONTRATANTE pelo prazo expresso neste Contrato, não havendo, em nenhuma hipótese, qualquer cessão de direitos relativos à propriedade do mesmo.

13.3. A extinção do presente instrumento, por qualquer meio, resulta na proibição do uso do Software ora licenciado.

13.4. A LICENCIANTE não se responsabiliza pelos resultados produzidos pelo Software, caso este seja afetado por algum tipo de programa externo, como aqueles conhecidos popularmente como vírus ou por falha de operação.

14. DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO E SOCIETÁRIO

14.1. As Partes reconhecem e declaram que não existe e não se estabelecerá qualquer vínculo empregatício entre qualquer delas e os profissionais que a(s) outra(s) utilizar(em) na execução do objeto deste instrumento que, por sua vez, não gera nenhuma forma de responsabilidade subsidiária ou solidária entre uma Parte e os profissionais da(s) outra(s), sendo cada uma delas responsável, individualmente, pelo cumprimento das normas da legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes de suas respectivas atividades.

14.2. As Partes concordam que o presente Contrato não importa na criação de qualquer forma de sociedade, associação, *joint venture* ou agência entre elas, seus sócios, afiliadas, controladas e/ou respectivos empregados, sendo expressamente excluídas quaisquer presunções de solidariedade entre as Partes no cumprimento de suas obrigações.

15. DO NÃO ALICIAMENTO

15.1. Considerando a necessária aplicação de conhecimento técnico da CONTRATADA para a execução dos Serviços, a CONTRATANTE se compromete a não contratar, direta ou indiretamente, qualquer empregado, preposto ou colaborador da CONTRATADA, bem como qualquer pessoa que tenha tido vínculo empregatício ou relação comercial para prestação dos Serviços objeto do presente Contrato ("Colaborador") com esta, durante a vigência deste Contrato e pelo período de 02 (dois) anos após o seu término, sob pena de incorrer em multa de **R$30.000,00 (trinta mil reais)** em favor da CONTRATADA para cada Colaborador contratado.

16. DO ENVIO DE NOTIFICAÇÕES

16.1. Quaisquer notificações, avisos, reclamações, pedidos ou comunicações que venham a ser enviadas de uma Parte à outra, com relação a este instrumento, serão consideradas entregues quando recebidas sob protocolo nos endereços apontados no preâmbulo deste Contrato ou quando enviadas para os endereços de e-mail abaixo indicados, com registro ou aviso de recepção do destinatário.

a) Se para a LICENCIANTE: gnn@arquivar.com.
b) Se para a CONTRATADA: comercial.belem@arquivar.com.
c) Se para a CONTRATANTE: contratos.hrpc@indsh.org.br.

16.1.1. Cabe a cada uma das Partes comunicar a outra sempre que modificar seu endereço, físico ou eletrônico, sob pena de ser considerada eficaz a comunicação, citação, notificação ou intimação destinadas ao endereço indicado no presente Contrato.

17. DISPOSIÇÕES GERAIS

17.1. O presente instrumento revoga e substitui todos os acordos e entendimentos anteriores, expressos

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 5 de 914
Página 1992 de 2672

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ou implícitos, entre as Partes e que digam respeito ao mesmo objeto deste Contrato.

17.2. A eventual tolerância, por quaisquer das Partes, a respeito da inobservância ou inexecução, ainda que parcial, pela(s) outra(s) Parte(s), de quaisquer cláusulas ou condições deste Contrato constituirá mera liberalidade e não será considerada novação, dação, transação, compensação e/ou remissão, tampouco renúncia ao direito de exigir o pleno cumprimento das obrigações pela(s) Parte(s) inadimplente(s).

17.3. A nulidade ou inexequibilidade de qualquer cláusula do presente Contrato não deverá afetar as demais, devendo este Contrato ser interpretado em todos os aspectos como se essas cláusulas nulas ou inexequíveis fossem omitidas.

17.4. As partes não serão responsabilizadas por qualquer atraso ou falha no cumprimento de suas obrigações decorrente de caso fortuito ou força maior, tais como desastres naturais, greves, conflitos armados, entre outros eventos que estejam fora de seu controle. Em tais situações, as Partes deverão comunicar imediatamente uma à outra e envidar esforços razoáveis para minimizar os impactos do evento.

17.5. Concordam as Partes que a cessão total ou parcial do presente Contrato dependerá de concordância expressa, por escrito, das outras Partes, exceto no caso de cessão ou transferência a afiliada ou controlada, direta ou indireta, das Partes.

17.6. Este Contrato só poderá ser alterado, em qualquer de suas disposições, mediante a celebração por escrito de Termo Aditivo.

17.7. Este Contrato vincula as Partes e seus sucessores a qualquer título.

17.8. Este Contrato não gera qualquer tipo de responsabilidade solidária entre as Partes.

17.9. Os signatários do presente instrumento declaram, sob as penas da lei, que detém condição de procuradores e/ou representantes legais, na forma dos respectivos atos constitutivos e instrumentos públicos de procuração em vigor, com poderes para assumir as obrigações contraídas neste Contrato.

18. DO FORO

18.1. Fica eleito o foro da comarca de Capanema/PA para dirimir quaisquer controvérsias decorrentes deste Contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha a se tornar.

E, por assim estarem justas e contratadas, as Partes assinam eletronicamente o presente Contrato, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, para que se produzam os devidos efeitos legais.

Belém/PA, 01 de dezembro de 2023.

ARQUIVAR FRANCHISING LTDA /LICENCIANTE

Marcus Vinicius A. Tavares

NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA EPP /CONTRATADA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH (HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES)/CONTRATANTE

Testemunhas:

1: _____

Nome: Marcelo Azevedo Costa
CPF: 519.341.594-68

2: _____

Nome: Viviane Azevedo Tavares
CPF: 733.225.712-20

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 6 de 914
Página 1993 de 2672

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ANEXO I – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Conforme previsto no item 3.1 do Contrato, a prestação dos Serviços e o licenciamento do Software para gestão da guarda dos documentos serão realizados observando as especificações técnicas a seguir descritas.

6.1 Das Etapas do Projeto:

ETAPA	TIPO DO SERVIÇO
1	Guarda Documento

6.2 GUARDA DE DOCUMENTO

Guarda de Documento é um
para armazenamento de sua em

1. APRESTAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL

7.1 Do Volume



NOMENCLATURA	QUANTIDADE
CAIXA ARQUIVO 20KG	600
Caixa Arquivo	1.800

a) IMPLANTAÇÃO

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR GLOBAL
01	GUARDA TERCEIRIZADA (aquisição de container)	CONTAINER COM ETIQUETA	600	R$ 30,00	R$ 18.000,00
02	Deleitação	CONTAINER	600	R$ 3,10	R$ 1.860,00
03	Indexação	CAIXA ATRO	12.000	R$ 0,75	R$ 9.000,00
06	Consultor para estruturar a base	Por Hora	8h	R$ 99,50	R$ 796,00
VALOR GLOBAL - IMPLANTAÇÃO					0
VALOR GLOBAL IMPLANTAÇÃO R$ 29.656,00 (vinte e nove m					

Form Ovalor total da im R$ 29.656,00 (vinte e nove m cinquenta e seis reais) dividido em , sendo que a prim (dois m novecentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), a prim assinatura do contrato, as dem

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

7.2 Mensalidade (Guarda Docum

DESCRIÇÃO	UNIDADE	PREÇO UNIT R$	QUANTIDADE	VALOR R$
1- ARMAZENAGEM (LOCAÇÃO ESPAÇO)				
Guarda Gerenciada	Container m	R$ 4,20	600	R$ 2.520,00
2- SERVIÇOS DE TREINAMENTO				
Fornecimento e utilização de Software e Sistema via WEB Gerenciamento Arquivo Interno (1.000) e Externo	Licença	R$ 578,35	01	R$ 578,35
4- OUTROS (MENSAL)				
Guarda Gerenciada, Software		3.098,35		

* Optou-se por um a

Será licenciado temporariamente, durante a vigência do Contrato, o seguinte módulo do software ArqGED®:

- Módulo de Guarda e Gerenciamento de Documentos Externos

Módulo que possibilita o gerenciamento dos documentos físicos da CONTRATANTE, permitindo o acesso ilimitado de usuários, mediante senha e login. Este módulo permite o cadastramento de campos customizados para cada tipo documental, sempre que necessário; a indexação de documentos conforme as planilhas elaboradas e os campos customizados.

Através deste módulo é possível realizar a busca de um documento físico através dos campos padrão ou customizáveis para cada tipo documental. Possui ferramenta de solicitação de entrega e recolhimento de documentos físicos, possibilitando o agendamento da entrega e/ou recolhimento de documentos, de acordo com a necessidade do usuário, determinação do endereço de entrega e departamento solicitante.

Este módulo também permite o gerenciamento de entrada e saída dos documentos físicos e os responsáveis pelo ato, através da emissão de relatórios dos eventos, que possibilitam a rastreabilidade dos documentos, caixas e mídias especiais; o controle da temporalidade documental e a emissão de relatórios para análise da CONTRATANTE.

Belém/PA, 01 de dezembro de 2023.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 8 de 914
Página 1995 de 2672

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ANEXO II – TABELA DE PREÇOS

Conforme previsto no item 5.1 do Contrato, a CONTRATANTE deverá pagar à CONTRATADA os preços constantes e especificados nas tabelas abaixo.

1. IMPLANTAÇÃO DO PROJETO

DESCRIÇÃO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO
Geração do projeto de gestão documental; implantação do software ArqGED®; parametrização da ferramenta de acordo com as necessidades apresentadas; treinamento técnico e operacional da ferramenta.	R$29.656,00 (vinte e nove mil seiscentos e cinquenta e seis reais)	**10 (dez) parcelas de R$ 2.965,60** (dois mil novecentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), a primeira parcela deverá ser paga no dia da aprovação e assinatura do contrato, as demais parcelas seguirá junto com a mensalidade

2. GUARDA DE DOCUMENTOS

SERVIÇO	PARÂMETRO DE COBRANÇA	VALOR
Guarda de documentos	mensalidade por caixa de documentos armazenada	R$4,20 (quatro reais e vinte centavos)

3. LICENCIAMENTO DO SOFTWARE

DESCRIÇÃO	VALOR
Licenciamento mensal do software de gerenciamento eletrônico de documentos ArqGED®, na modalidade SaaS (Software as a Service), sem limite de usuários, com 5 GB de armazenamento em nuvem e de acordo com os parâmetros estabelecidos no Anexo I.	R$578,35 (quinhentos e setenta e oito reais e trinta e cinco centavos)
Excedente de armazenamento em nuvem, por Gigabyte que exceder a franquia inicial de 1 GB	R$4,20 (quatro reais e vinte centavos)

4. SERVIÇOS SOB DEMANDA

SERVIÇO	PARÂMETRO DE COBRANÇA	VALOR
Consulta normal de caixa	por caixa de documentos	R$9,00 (nove reais)
Consulta urgente de caixa	por caixa de documentos	R$15,00 (quinze reais)
Consulta normal de documentos	por registro	R$12,00 (doze reais)
Consulta urgente de documentos	por registro	R$18,00 (dezoito reais)
Remessa/devolução normal	por remessa ou devolução de até 30 (trinta) caixas de documentos	R$350,00 (trezentos e cinquenta reais)
Remessa/devolução urgente	por remessa ou devolução de até 30 (trinta) caixas de documentos	R$450 (quatrocentos e cinquenta reais)
Indexação simples	por registro com 1 (um) campo	R$0,50 (cinquenta centavos)
Indexação avançada	por registro de 2 (dois) a 4 (quatro) campos	R$0,75 (setenta e cinco centavos)
Indexação complexa	por registro com até 5 (cinco) campos	R$0,85 (oitenta e cinco centavos)
Digitalização simples em preto & branco	por imagem	R$0,40 (quarenta centavos)

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

Organização de documentos	por caixa de documentos	R$25,00 (vinte e cinco reais)
Consultoria técnica GEDIC	por hora trabalhada	R$88,00 (oitenta e oito reais)
Sala de consultas	diária (por hora reservas por mês)	R$70,00 (setenta reais)
Expurgo de documentos	por caixa de documentos	R$18,00 (dezoito reais)
Substituição/aquisição de contêiner	por contêiner	R$25,00 (vinte reais)
Treinamento à distância	por demanda – treinamento virtual com duração de até 2 (duas) horas.	R$185,00 (cento e oitenta e cinco reais)
Treinamento presencial	por demanda – treinamento presencial com duração de até 2 (duas) horas, ministrado na sede da contratante.	R$1.500,00 (hum mil e quinhentos reais)
Hora técnica	por hora trabalhada	R$99,50 (noventa e nove reais e cinquenta centavos)
Dedetização de documentos	Por contêiner	R$3,00 (três reais)

Belém/PA, 01 de dezembro de 2023.

.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 10 de 914
Página 1997 de 2672

ICP Brasil

ASSINATURAS

Assinado Online Por MARCUS VINICIUS AZEVEDO TAVARES CPF : 593.968.302-91 belem@arquivar.com **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 14/03/2024 17:36 IP: 187.113.30.116 Geolocalização: 1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Assinado Online Por VIVIANE AZEVEDO TAVARES CPF : 733.225.712-20 comercial.belem@arquivar.com **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 15/03/2024 12:47 IP: 179.234.208.44 Geolocalização: 1°23'30.4''S 48°25'45.9''W
Assinado Online Por marcelo azevedo costa CPF : 519.341.594-68 dex.hmue@indsh.org.br **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 19/03/2024 15:24 IP: 167.250.64.160 Geolocalização:

TODOS OS EVENTOS

Evento	Por	E-mail / WhatsApp	Data/Hora	IP	Localização
Lido	José Carlos Rizoli	contratos@indshsaude.org.br	13/03/2024 16:58	177.102.238.90	23°31'17''S 46°39'55.7''W
Assinatura Online	José Carlos Rizoli	contratos@indshsaude.org.br	13/03/2024 17:01	177.102.238.90	23°31'17''S 46°39'55.7''W
Lido	Marcelo Azevedo Costa	dex.hmue@indsh.org.br	14/03/2024 09:53	167.250.64.160	
Lido	Mário Pinho	mario@arquivar.com	14/03/2024 11:49	201.86.117.74	19°52'31.6''S 43°59'33''W
Assinatura Online	Mário Pinho	mario@arquivar.com	14/03/2024 11:51	201.86.117.74	19°52'31.6''S 43°59'33''W
Lido	Marcus Vinícius Azevedo Tavares	belem@arquivar.com	14/03/2024 17:36	187.113.30.116	1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Assinatura Online	Marcus Vinícius Azevedo Tavares	belem@arquivar.com	14/03/2024 17:36	187.113.30.116	1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Lido	Viviane Azevedo Tavares	comercial.belem@arquivar.com	15/03/2024 12:39	179.234.208.44	1°23'30.4''S 48°25'45.9''W

					_____ _____

_____

_____

FOLHA DE ROSTO
ABRIR VIOLIN

Fundação Vanzolini

Tecnologia de gestão para mudar o Brasil

PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CERTIFICAÇÃO PARA:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

NORMA(S):

ONA-2022

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Fundação Vanzolini

Prezado (a) Cliente,

Agradecemos pelo contato e pela confiança. Temos uma grande satisfação em atendê-lo em sua solicitação de proposta. Atuando desde 1990, a Fundação Vanzolini foi a primeira certificadora acreditada pelo CGCRE-INMETRO, sendo reconhecida como uma das principais certificadoras das Américas.

Desenvolvemos, aplicamos e disseminamos novos conhecimentos de engenharia no cotidiano das pessoas, contribuindo na resolução de problemas econômicos, ambientais, técnicos e sociais, no Brasil e no exterior.

Temos um compromisso com a qualidade e satisfação do cliente, e por isso, somos membros plenos da IQNet – Rede internacional de entidades certificadoras, que engloba mais de 38 organismos que estão presentes em mais de 150 países, garantindo aceitação internacional dos certificados emitidos por seus membros.

A Fundação Vanzolini é acreditada ISQua - International Society for Quality in Health Care, organização de âmbito mundial que promove a melhoria da qualidade e a segurança na prestação de serviços em saúde. A acreditação ISQua confere qualidade internacional e atesta que os nossos clientes são atendidos por um organismo de certificação que preza pelas melhores práticas adotadas mundialmente.

Atualmente são mais de 3000 clientes em todo o mundo, e, para isso, contamos com um time de 400 auditores e especialistas, atuando nas mais diferentes normas e setores de atividade econômica.

Por fim, gostaríamos de agradecer pela oportunidade de apresentarmos a nossa oferta. Esperamos que este seja o primeiro passo de uma jornada bem-sucedida.

Atenciosamente,

Bruno Casagrande

Gerente de Marketing e Vendas

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 8 de 914
Página 2003 de 2672

Este documento substitui o documento de número 054711-03, permanecendo inalteradas e perfeitamente válidas entre as partes as CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO às quais faz referência.

A: PREÂMBULO

1. PARTES

CONTRATANTE:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC

Resposável Legal: José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO

68700-005 - CAPANEMA - PA

Contato: TALITA SERRA

Fone: - E-mail: nqsp.hrpc@indsh.org.br

CNPJ: 23.453.830.0023-85 - Inscrição Estadual: ISENTO

CNES: 9685871

CONTRATADA:

Fundação Carlos Alberto Vanzolini, entidade privada sem fins lucrativos, com sede na Rua Dr. Alberto Seabra, 1256/1266 - Vila Madalena – 05452-001 - São Paulo - SP, inscrita no CNPJ sob o nº 62.145.750/0001-09, doravante designada simplesmente **Fundação Vanzolini**, neste ato, representada pelo Executivo Sênior de Certificação.

VS

2. MANUAL DE REFERÊNCIA, ESCOPO, DIMENSIONAMENTO, UNIDADES E COLABORADORES

MANUAL DE REFERÊNCIA: ONA - ORGANIZAÇÕES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ESCOPO SOLICITADO (*): NA de Serviços Hospitalares - Hospital Geral

AVALIAÇÕES PROPOSTAS:

HD	VALOR TOTAL	DESCRIÇÃO
6,000	14.400,00	PRÉ AVALIAÇÃO DE ACREDITAÇÃO - ONA
9,000	22.950,00	AVALIAÇÃO DE ACREDITAÇÃO INICIAL - ONA
4,500	11.475,00	AVALIAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE ACREDITAÇÃO - ONA
4,500	11.475,00	AVALIAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE ACREDITAÇÃO - ONA

(*) O escopo será confirmado pela equipe avaliadora durante as avaliações, podendo haver alterações. O escopo válido será aquele impresso no certificado.

UNIDADES E COLABORADORES: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS (DR. JORGE NETTO DA COSTA) (540) **(Funcionários e Contratados)**

TOTAL DE UNIDADES: 1 **TOTAL DE PESSOAS:** 540 **NÚMERO DE LEITOS:** 109

3. PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

3.a. DIAGNÓSTICO ORGANIZACIONAL (OPCIONAL): . . . . . R$ 14.400,00

3.b. PROCESSO DE ACREDITAÇÃO E MANUTENÇÃO POR 24 MESES: . . . . . R$ 45.900,00

O valor acima compreende as seguintes fases do processo de acreditação:
- abertura formal do processo de acreditação;
- análise de documentos da organização (se aplicável);
- planejamento das avaliações e preparação das programações;
- realização de todas as avaliações relacionadas no item 2, acima;
- análise dos relatórios das avaliações, pela Comissão de Acreditação;
- análise dos eventuais Planos de Ação Corretiva pela equipe de Avaliadores da Fundação Vanzolini;
- emissão do certificado em português.

Os valores acima não incluem despesas de deslocamento, alimentação e estadia da equipe de avaliadores. O valor dessas despesas será pago mediante aprovação prévia e envio de nota fiscal.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Estas condições devem ser providenciadas e garantidas pela CONTRATANTE. Também não estão incluídos nos valores apresentados neste preâmbulo as taxas compulsórias devidas à ONA em cada evento, que deverão ser pagas diretamente pela CONTRATANTE à ONA, conforme diretrizes fixadas pela própria ONA.

Neste preâmbulo somente estão sendo consideradas as áreas localizadas no próprio serviço. Outras áreas externas ou serviços terceirizados que impactem na segurança do paciente/prestação de serviço não estão cobertas por este dimensionamento. A verificação externa junto a outros serviços descentralizados que forem considerados importantes deverá ser objeto de proposta a parte, caso não tenham sido aqui especificados ou não possam ser verificados dentro do programa de avaliação aqui considerado.

Conforme NO13, "O cliente se compromete cumprir na integra as determinações estabelecidas nas Normas do Sistema Brasileiro de Acreditação – ONA em sua última versão, incluindo o conjunto de Normas Orientadoras vigentes, as Normas Gerias, as Normas para o Processo de Avaliação de Avaliação, bem como Manual Brasileiro de Acreditação"

Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Pagamento:
O valor do Diagnóstico Organizacional, caso ocorra, deverá ser pago da seguinte maneira: 100% do valor, até uma semana antes da data de sua realização.

Os Valores referentes aos Processos de Acreditação Inicial, bem como os de Manutenção, deverão ser pagos considerando-se o valor global do item 3.b deste preâmbulo, da seguinte forma: **uma parcela inicial correspondente a 30% (trinta por cento) no aceite deste preâmbulo e os demais 70% (setenta por cento) divididos em 10 (dez) parcelas mensais, sendo a primeira com vencimento 30 (trinta) dias após a data de vencimento da parcela inicial.**

3.c) Avaliações de "Manutenção Extraordinária" ou de "Nova Avaliação (Revisita ou Avaliação Documental)": R $ 1.300,00 (um mil e trezentos reais) para cada meio-período, por avaliador. Os valores das avaliações de Manutenção Extraordinárias e/ou Nova Avaliação deverão ser pagos integralmente, uma semana antes de cada avaliação em questão.

Avaliações de manutenção agendadas fora do prazo normativo por decorrência de falha da **CONTRATANTE**, conforme estabelecido na NO 8, serão acrescidas de multa de 30% (trinta por cento) sobre o valor previsto no contrato.

Todos os impostos, encargos e taxas incidentes sobre os serviços já estão inclusos nos valores descritos nos ítens 3.a), 3.b) e 3.c).

Será permitido às partes alterar as datas dos eventos com até 30(trinta) dias de antecedência, desde que respeitada as cláusulas do item 3 das CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO. Qualquer alteração ou cancelamento, em prazo inferior, implicará no pagamento de taxa de reagendamento de R$1000,00 (mil reais) por auditor, para cada dia de auditoria não cumprido, que estiver estipulado no item 3 deste preâmbulo.

3.d) Despesas de Deslocamentos:

Caberá à **CONTRATANTE**, para cada trecho terrestre de 200 km e/ou aéreo de 800 km percorrido por cada auditor (incluindo conexões), o reembolso tarifado no valor de R$ 125,00, que será feito via Controle de Despesas, limitado a R$ 500,00 por dia.

Considerações:
1 Por trecho, entende-se, os 200 km terrestres ou os 800 km aéreos não cumulativo.
2 Tais despesas de deslocamento não eliminam o reembolso de despesas de combustível (por km percorrido), táxi ou outros gastos associados, como hospedagem, alimentação, pedágio e transporte de cada auditor.
3 O valor aplicado para despesas de combustível quilometragem será de R$ 1,80 por km percorrido, considerado como referência no ato da assinatura do presente preâmbulo.

Observação: a falta de pagamento pela **CONTRATANTE** de quaisquer despesas previstas neste instrumento, implica na suspensão do contrato, retenção do certificado, bem como no cancelamento do agendamento e/ou na não realização de auditorias futuras.

3.e) Serviços complementares, se aplicáveis:

Em caso de solicitação de emissão dos certificados impressos, outros idiomas, troca ou substituição ou emissão de declarações adicionais, será cobrado o valor de R$ 300,00 (trezentos reais) por unidade.
O valor para emissão de relatório de auditoria em outro idioma, será de R$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais)

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

As partes atestam o conhecimento e a aceitação das condições deste preâmbulo e das cláusulas contratuais constantes das CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO e ANEXO I. Consideram-se as cláusulas do presente preâmbulo inseridas nas CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO, como se nele estivessem transcritas, sendo que a assinatura do presente preâmbulo corresponde ao conhecimento e concordância com todas as cláusulas dispostas naquele instrumento e em seus anexos.

A **CONTRATANTE** atesta que todas as informações fornecidas são precisas. Fica reservado à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** o direito de aceitar ou rejeitar a aprovação deste instrumento, caso seu aceite pela **CONTRATANTE** tenha sido realizado fora do prazo.

Assinam e rubricam todos os termos do presente contrato após o preâmbulo, rubricando-se as demais folhas e encerrando-se as condições gerais do mesmo.

E por se acharem justas e contratadas, as partes firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor, para um só efeito legal, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Data de elaboração: 29/08/2024 **Validade:** 60 (sessenta) dias **Data do aceite:** ____/____/____

José Joaquim do Amaral Ferreira
Assinado eletronicamente por:
José Joaquim do Amaral Ferreira
CPF: ***.525.078-**
Data: 18/10/2024 16:00:57 -03:00
DigiForte

FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI
Executivo Sênior de Certificação

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 18/10/2024 10:10:27 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Nome:
RG:

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Vanessa Caetano de Souza
CPF: ***.045.178-**
Data: 18/10/2024 15:49:16 -03:00
DigiForte

FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI
Vanessa Souza
RG: 43.630.732-7

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 18/10/2024 15:17:35 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Nome:
RG:

INFORMAÇÕES A SEREM PREENCHIDAS PELA CONTRATANTE

INCLUIR PRÉ-AVALIAÇÃO? SIM (x) NÃO ( )-DATA SUGERIDA PARA A PRÉ-AVALIAÇÃO: 2 1 a 2 3 /10/2024

DATA SUGERIDA PARA A AVALIAÇÃO INICIAL OU DE RECERTIFICAÇÃO ..... **/__/____**

COBRANÇA:
ENDEREÇO: Avenida Barão de Capanema, nº 3191, CEP 68700-140, Capanema - Pará
CONTATO: (91) 3122-7391 / (91) 98501-0933

CORRESPONDÊNCIA:
ENDEREÇO: Avenida Barão de Capanema, nº 3191, CEP 68700-140, Capanema - Pará
CONTATO: (91) 3122-7391 / (91) 98501-0933

OBS: AS DATAS SUGERIDAS ACIMA ESTÃO SUJEITAS A CONFIRMAÇÃO, DE ACORDO COM A DISPONIBILIDADE DA EQUIPE AVALIADORA.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

B: CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO

MANUAL DE REFERÊNCIA: ONA - ORGANIZAÇÕES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Termos que serão livremente empregados no presente contrato:

1) Preâmbulo: Refere–se à folha de rosto do presente contrato na qual são apontadas todas as variantes do mesmo, tais como qualificação das partes, referencias normativas, preços etc.
2) Avaliação: Exame sistemático e independente, para determinar se as atividades e seus resultados estão de acordo com as disposições planejadas, se estas foram implementadas com efetividade e se são adequadas à consecução dos objetivos.
3) Acreditação: Ato de outorgar um certificado reconhecido pela **ONA – Organização Nacional de Acreditação**.
4) Recertificação: Ato de outorgar um certificado reconhecido pela **ONA – Organização Nacional de Acreditação** a uma Organização já acreditada.
5) Certificado: Documento que indica que a Organização de Saúde candidata está em conformidade com os manuais de referência e qualquer documentação suplementar exigida pelo Sistema Brasileiro de Acreditação.
6) Contratante: Instituição que formalmente aceita os termos do Preâmbulo e as Condições Gerais do Contrato em nome da Organização Candidata.
7) Organização Candidata: Instituição objeto da avaliação de acreditação, formalmente vinculada às diretrizes e políticas da Contratante.
8) Organização Acreditada: Organização Candidata que teve sua recomendação de acreditação aprovada pelo Comitê de Certificação da FUNDAÇÃO VANZOLINI.
9) Conselho de Certificação: conselho estatutário da FUNDAÇÃO VANZOLINI, que tem a finalidade de garantir a imparcialidade e independência de suas atividades de certificação, sendo independente em relação à estrutura organizacional da FUNDAÇÃO VANZOLINI e tendo, entre outras, as seguintes atribuições: i) aprovar o Manual da Qualidade da FUNDAÇÃO VANZOLINI, que regula suas atividades de certificação; ii) apreciar os relatórios finais de atividades e financeiros da certificação; iii) julgar apelações de clientes contra decisões do executivo sênior da FUNDAÇÃO VANZOLINI ou da Comissão Técnica.
10) Comitê de Certificação: comissão formada por membros técnicos que realiza a análise dos Relatórios de Auditoria ou Avaliação. A Comissão é constituída por representantes da FUNDAÇÃO VANZOLINI e conforme o programa específico de certificação, por representantes do governo, de clientes, consumidores e especialistas entre outros.

Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviços de acreditação, de um lado a **FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI** na qualidade de **CONTRATADA**, doravante denominada somente **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, e de outro a **CONTRATANTE**, assim doravante denominada, ambas qualificadas no item 1 do preâmbulo deste instrumento, têm justo e contratado o que mutuamente outorgam e aceitam, a saber:

I – DO OBJETO

1. O presente contrato tem por objetivo a prestação por parte da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, dos serviços de Análise de Documentos, Avaliação de Acreditação Inicial, Avaliações Periódicas e Extraordinárias de Manutenção da Acreditação e Uso da Marca (conforme descrito no Anexo 1), mediante a solicitação da **CONTRATANTE**, visando acreditar e conceder o Certificado de Acreditação, atestando a conformidade da **Organização Candidata** com o manual de referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento, tendo como premissa a autenticidade, precisão e adequação das informações fornecidas pela **CONTRATANTE**.

II – DAS FASES DO CONTRATO

2. A prestação dos serviços elencados na Cláusula Primeira é composta pelos eventos a seguir descritos:

2.1. Análise de Documentos

2.1.1. Constituir–se–á de uma análise prévia da Informação para Elaboração de Proposta ONA F.0013 e da documentação da **Organização Candidata**, a ser realizada pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** em suas próprias dependências, para a identificação de possíveis falhas que impedirão a futura acreditação, avaliando a implementação dos requisitos do Manual de Referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento. Este Questionário Preliminar deverá ser enviado pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** à **Organização Candidata** para que seja preenchido e devolvido à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, juntamente com a documentação complementar necessária ao processo de acreditação. Esta etapa será considerada facultativa, a critério da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

2.2. Diagnóstico Organizacional

2.2.1. Constituir–se–á de uma análise prévia do Sistema de Gestão Médico–Assistencial para a identificação de possíveis falhas que impedirão a futura acreditação, visando eliminar barreiras através do conhecimento pelos avaliados da metodologia da avaliação e da equipe avaliadora, avaliando a conformidade e adequação do Sistema de Gestão aos requisitos do Manual de

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento, mediante visita às instalações da **Organização Candidata**.

2.2.2. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** ressalta que a realização do Diagnóstico Organizacional é opcional.

2.3. Avaliação para a Acreditação Inicial

2.3.1. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** realizará uma avaliação completa na **Organização Candidata**, analisando a adequação e conformidade da mesma ao manual de referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento, objetivando a concessão do certificado. Este serviço será realizado nas instalações da **Organização Candidata**, visando uma análise crítica dessa Organização.

2.3.2. Os avaliadores coletarão evidências da conformidade da Organização ao Manual de Referência e, ao final da avaliação, elaborarão um relatório indicando eventuais não conformidades e oportunidades de melhoria. Nesta fase será recomendada ou não a acreditação da **Organização Candidata** ao Comitê de Certificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

2.3.3. Na hipótese de aprovação da **Organização Candidata** pelo Comitê de Certificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, a **ONA** concederá o Certificado de Acreditação por meio da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** (que guarda relação direta com o presente instrumento) à **Organização Candidata**, a qual se comprometerá a fornecer seus serviços observando os elementos estabelecidos no Manual de Referência, conforme dispõe o item 2 do preâmbulo deste instrumento.

2.4. Avaliações Periódicas de Manutenção da Acreditação

2.4.1. Para verificar se a **Organização Acreditada** mantém as condições que deram origem ao Certificado de Acreditação, a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** realizará, nas instalações da **Organização Acreditada**, baseada nos prazos normativos vigentes, avaliações periódicas de manutenção "in loco", ou seja, avaliações para assegurar que a Organização continua aderente ao Manual de Referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento.

2.4.2. Fica estabelecida desde já, com validade durante o período de vigência deste contrato, a autorização da **CONTRATANTE** para:

a) Verificação, por parte da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, mediante a realização de avaliação extraordinária, de eventual reclamação de cliente ou ocorrência de evento–sentinela, conforme normas de referência. Os custos dessas avaliações serão pagos conforme descrito no item 3.c) do preâmbulo deste instrumento.

b) Alteração dos dimensionamentos inicialmente propostos para a avaliação de acreditação inicial e para as avaliações de manutenção, em função das análises técnica e documental da equipe avaliadora durante os eventos programados. Os custos decorrentes destas alterações serão determinados com base nos mesmos valores (R$ / homem x dia) dos dimensionamentos originais. Neste caso, será feito um adendo ao contrato e a diferença entre os valores será distribuída pelas parcelas vincendas.

2.5. Regras Gerais para as Avaliações

2.5.1. As datas dos eventos serão confirmadas entre as partes, com no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência.

2.5.2. Será permitido às partes alterar as datas dos eventos com até 30 (trinta) dias de antecedência. Qualquer alteração ou cancelamento em prazo inferior implicará no pagamento de multa, conforme fixado no item 3.c do preâmbulo anexo a este contrato.

2.5.3. À **FUNDAÇÃO VANZOLINI** será facultado, caso encontre não conformidades sistêmicas durante os eventos, fixar prazos para a implementação das ações corretivas. Neste contexto, é obrigatória a realização de Nova Avaliação ou Manutenção Extraordinária, que visam avaliar, nas instalações da **Organização Candidata/Acreditada**, o nível de adesão de conformidade ou a continuidade da conformidade da Organização ao Manual de Referência, respectivamente. Os valores referentes às avaliações de Manutenção Extraordinária ou Nova Avaliação serão pagos conforme descrito no item 3.c do preâmbulo deste instrumento. O dimensionamento da Nova Avaliação ou Manutenção Extraordinária será definido pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** e será proporcional às necessidades de investigação das pendências existentes.

III – DA ACREDITAÇÃO INICIAL OU RECERTIFICAÇÃO

3. A certificação do Sistema de Gestão em Saúde da **CONTRATANTE** poderá ser recomendada, pela equipe avaliadora, após a realização da Visita de Avaliação para Acreditação Inicial e verificada a conformidade do referido Sistema de Gestão com a(s) Norma(s) de Referência, citada(s) no item 2 do preâmbulo deste instrumento.

3.1. A recomendação de certificação do Sistema de Gestão em Saúde da **Organização Candidata** será apreciada pelo Comitê de Certificação, em conformidade com as regras deontológicas da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** e da(s) Norma(s) de Referência, citadas no preâmbulo deste contrato.

3.2. Na hipótese de aprovação do Sistema de Gestão em Saúde da **Organização Candidata**, será concedido o Certificado de Acreditação à **CONTRATANTE**.

3.3. Caso a **CONTRATANTE** discorde do parecer do Comitê de Certificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, poderá manifestar–se formalmente em um prazo de até 5 dias à **Organização Nacional de Acreditação** e apresentar a interposição de recurso em até 30 dias corridos, solicitando revisão do parecer e defesa para o recurso solicitado. A deliberação do Conselho de Administração da **Organização Nacional de Acreditação** é definitiva.

3.4. O uso do Certificado de Conformidade conferido pela **Organização Nacional de Acreditação**/**FUNDAÇÃO VANZOLINI** deverá obedecer estritamente aos limites estabelecidos neste contrato e seus anexos e Norma Orientadora aplicável.

3.4.1. Os direitos e obrigações derivados da certificação somente se tornarão exigíveis a partir da obtenção, pela **CONTRATANTE**, do Certificado de Acreditação correspondente, sendo plenamente sem efeitos, caso a **CONTRATANTE** não venha a obter o certificado.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

3.5. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** não assume, por força do presente contrato, qualquer responsabilidade quanto à eventual não obtenção, por parte da **Organização Candidata**, do Certificado de Acreditação, em decorrência de não conformidades do seu Sistema de Gestão em Saúde com a(s) Norma(s) de Referência aplicáveis ou por quaisquer outros motivos que não tenham relação direta com a prestação de serviço da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, contratados neste instrumento.

3.6. O Certificado de Acreditação, eventualmente obtido pela **CONTRATANTE**, terá validade e eficácia pelo período definido a partir da data de homologação da acreditação pela **Organização Nacional de Acreditação**, ficando sua validade e eficácia condicionadas:

3.6.1. à manutenção do Sistema de Gestão em Saúde e de seus elementos, em conformidade com a(s) Norma(s) de Referência descrita(s) no preâmbulo deste contrato;

3.6.2. à submissão à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, pela **CONTRATANTE**, das alterações eventualmente introduzidas no seu Sistema de Gestão em Saúde, relacionadas com os serviços contemplados no Certificado de Acreditação;

3.6.3. à implementação, pela **Organização Acreditada**, das ações corretivas decorrentes de eventuais não conformidades sistêmicas detectadas durante as auditorias, bem como à prestação de informações neste sentido à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

3.6.4. à realização das Avaliações de Manutenção, no prazo estabelecido pela **Organização Nacional de Acreditação**.

IV – DA SUSPENSÃO, REDUÇÃO E CANCELAMENTO

4. A certificação, se concedida, poderá ser suspensa, reduzida ou cancelada conforme 4.1 e 4.2 respectivamente.

4.1. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** suspenderá a certificação quando:

4.1.1. O Sistema de Gestão em Saúde certificado da **CONTRATANTE** falhou, persistentemente ou seriamente, em atender aos requisitos de certificação, incluindo os requisitos para a eficácia do sistema de gestão;

4.1.2. A **CONTRATANTE** não permitir que as avaliações sejam realizadas nas frequências exigidas e nos prazos máximos estabelecidos;

4.1.3. A **CONTRATANTE** solicitar voluntariamente uma suspensão;

4.1.4. A **CONTRATANTE** estiver inadimplente com alguma das obrigações definidas neste instrumento ou nos seus anexos

4.2. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** cancelará a certificação, conforme o caso, quando:

4.2.1. As falhas que ocasionaram a suspensão não tiverem sido satisfatoriamente resolvidas, nos prazos estipulados, ou

4.2.2. As ações corretivas, necessárias para resolver as falhas que ocasionaram a suspensão, não estiverem disponíveis para verificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** nos prazos definidos, ou

4.2.3. A avaliação no local, quando esta tiver sido definida como meio necessário para verificação das ações corretivas necessárias para resolver as falhas que ocasionaram a suspensão, não for realizada no prazo estipulado.

4.3. A **CONTRATANTE** deverá interromper o uso de todo material publicitário que faça referência à situação de certificada, quando for avisada do cancelamento do seu certificado.

4.4. Quando solicitado por qualquer parte, a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** declarará a situação da certificação do Sistema de Gestão em Saúde da **CONTRATANTE**, conforme esteja suspenso, cancelado ou reduzido.

V – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5. Além de outras obrigações definidas neste instrumento, a **CONTRATANTE** se obriga a:

5.1. Facilitar o acesso dos avaliadores devidamente credenciados à documentação técnica e instalações relacionadas com o objeto do presente instrumento, para a realização dos serviços descritos na Cláusula Primeira;

5.2. Manter o uso do Certificado, para fins de divulgação e/ou publicidade, restrito ao campo de sua abrangência, quer quanto ao seu escopo específico, quer quanto aos produtos/serviços constantes do mesmo, obedecendo integralmente o documento **REGRAS PARA USO DA MARCA DE ACREDITAÇÃO DA FUNDAÇÃO VANZOLINI**, cujo teor a **CONTRATANTE** declara ter conhecimento.

5.2.1. O uso da marca pela **Organização Acreditada** somente poderá ser feito após a homologação da Acreditadora **ONA** e obedecerá, em sua íntegra, o disposto no Anexo I deste instrumento e a Norma Orientadora vigente.

5.2.2. Ceder direito à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, a divulgar mediante consulta, sua condição de acreditado, escopo de certificação, nível de acreditação e prazo de validade do certificado.

5.3. Manter–se, ao longo do prazo de validade do certificado de acreditação, atualizada quanto aos requisitos normativos pertinentes estabelecidos no item 2 do preâmbulo deste instrumento.

5.4. Analisar e comunicar a detecção de qualquer evento–sentinela à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** em prazo coerente com o grau da ocorrência, seguindo todos os requisitos estabelecidos conforme norma de referência.

5.5. Apresentar e implementar, nos prazos avençados, as ações corretivas decorrentes das não conformidades sistêmicas detectadas nas avaliações, previstas na Cláusula Segunda e no item 3.6.3.

5.6. Manter na **Organização Acreditada** a documentação legal exigida durante o processo de acreditação à disposição da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

5.7. Responsabilizar–se pela autenticidade, precisão e adequação das informações que prestar à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** no processo de certificação.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

5.8. Manter–se em dia com os pagamentos devidos à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

5.9. Aceitar avaliações–testemunhas de organismos credenciadores, organismos que fornecem reconhecimento ou da própria **FUNDAÇÃO VANZOLINI**. Estas avaliações–testemunhas visam verificar o desempenho das equipes avaliadoras da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

5.10. Fornecer à Equipe Avaliadora da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** os Equipamentos de Segurança e Equipamentos de Proteção Individual necessários.

5.11. Comunicar a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** em até 30 dias caso ocorra a alteração do CNPJ ou razão social, em conjunto ou não com a mudança da alta liderança.

VI – DAS OBRIGAÇÕES DA FUNDAÇÃO VANZOLINI

6. Além de outras obrigações definidas neste instrumento a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** se obriga a:

6.1. Ser única e exclusivamente responsável pelos serviços que presta, através de seus prepostos, representantes e funcionários.

6.2. Não divulgar as condições verificadas e que deram origem à concessão ora instrumentalizada.

6.3. Não divulgar dados organizacionais confidenciais da **CONTRATANTE**, aos quais tiver conhecimento por meio das avaliações, observando o disposto no presente contrato, exceto se o contrário for determinado por lei ou por autoridade competente, ou decorrer de interesse legítimo da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**. As informações sobre a **CONTRATANTE** provenientes de outras fontes que não a própria **CONTRATANTE**, serão tratadas como confidenciais, em coerência com as políticas da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

6.4. Não prestar qualquer informação concernente aos processos, equipamentos, produtos e serviços contemplados no presente instrumento, ou ainda, no que concerne a quantidades alienadas, produzidas ou fornecidas, salvo mediante autorização prévia e por escrito da **Organização Candidata/Acreditada** e/ou exigências da **ONA**.

6.5. Responsabilizar–se pela remuneração e por todas as obrigações, encargos trabalhistas, securitários, sociais, previdenciários e tributários dos seus empregados, durante e após a vigência do presente contrato.

6.6. Não existindo qualquer vínculo empregatício entre os prepostos da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** e a **CONTRATANTE**, serão de exclusiva responsabilidade da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, todos os acidentes e danos pessoais que venham a ser vítimas seus representantes, enquanto estiverem nas dependências da **CONTRATANTE**, estando a mesma isenta de qualquer obrigação ou responsabilidade penal, civil, trabalhista ou previdenciária, referente a esses representantes.

6.7. Não transferir ou ceder parcial ou totalmente o presente instrumento, sem prévia e expressa autorização da **CONTRATANTE**.

6.7.1. Sem prejuízo do disposto no item anterior, a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** poderá usar de avaliadores e especialistas técnicos externos para compor sua equipe avaliadora, que atuarão em nome da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, permanecendo esta integralmente responsável pelos atos de seus representantes.

VII – RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

7.2. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

7.3. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

7.4. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

VIII – PROTEÇÃO DE DADOS - LGPD

8.1. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

8.2. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

8.3. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

8.4. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

8.5. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

8.6. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

8.7. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8.8. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

IX– DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

9.1. Pelos serviços prestados, a **CONTRATANTE** deverá pagar à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** o preço constante do item 3.b do preâmbulo do presente instrumento.

9.2. O atraso ou inadimplência, mesmo que parcial quanto ao pagamento, implicará no cancelamento 30 dias após o vencimento da prestação de serviços e em consequência da acreditação da Organização avaliada, quando já atestada, até que sejam regularizados os pagamentos e os levantamentos necessários.

9.2.1. Não obstante a suspensão supra constante, a falta de pagamento sujeitará a **CONTRATANTE** ao pagamento de correção monetária calculada pela variação "pro rata" do IGPM/FGV apurado para o período ou, na ausência deste, pelo IPCA/IBGE ou ainda na ausência de ambos, qualquer outro índice escolhido em comum acordo das partes, mais rea de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês que poderão ser cobrados através de ação executiva.

9.3. Todas as cobranças referentes a eventos serão feitas através de boleto bancário a ser remetido pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** à **CONTRATANTE**.

9.4. A **CONTRATADA** declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a **CONTRATANTE.** Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a **CONTRATANTE** consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da **CONTRATADA**, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

X– DA VALIDADE DO CERTIFICADO

10.1. O Certificado de que trata a Cláusula Primeira deste instrumento terá validade e eficácia, pelo período de 24 meses a partir de sua emissão para acreditações de nível "Acreditado" e "Acreditado Pleno", e de 36 meses para acreditação nível "Acreditado com Excelência", e enquanto a **CONTRATANTE**:

10.2. Mantiver a **Organização Acreditada** e seus elementos estabelecidos no Manual de Referência descrito no preâmbulo deste instrumento, em condições, no mínimo, idênticas àquelas que deram origem ao Certificado, e que a **CONTRATANTE** declara conhecer e aceitar;

10.3. Submeter à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** as alterações eventualmente introduzidas na **Organização Acreditada**, relacionadas com o escopo contemplado na acreditação;

10.4. Implementar as ações corretivas decorrentes das não conformidades sistêmicas detectadas durante as avaliações periódicas e/ou devidas a eventos–sentinela e informar à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

XI– DO PRAZO

11. O prazo de vigência inicia–se na data de sua assinatura, encerrando–se juntamente com a data de validade do certificado de acreditação a que se refere a Cláusula Primeira, podendo ser renovado, mediante a termo aditivo.

XII – DA ESTADIA, TRANSPORTE, ALIMENTAÇÃO E OUTRAS DESPESAS

12. Se aplicável, conforme determinado no Preâmbulo deste contrato, a **CONTRATANTE** pagará à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, além dos custos referentes aos serviços estabelecidos na Cláusula Primeira destas Condições Gerais, todas as despesas referentes a estadia, transporte e alimentação da equipe avaliadora, bem como custos referentes a declarações ou documentações extras. Nestes casos:

12.1. A **CONTRATANTE** pagará à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** as despesas referentes ao deslocamento terrestre da equipe avaliadora por táxi, nos dias de rodízio municipal da Cidade de São Paulo.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

12.2. Caso a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** venha a fazer, por ordem da **CONTRATANTE**, a emissão de bilhetes, reserva de alojamento etc., essa deverá pagar àquela o montante de 30% (trinta por cento) sobre o valor da passagem, hotel, e quaisquer outros gastos tidos a título de taxa de administração.

12.3. Caso a **CONTRATANTE** necessite de declarações ou documentações extras, a serem fornecidas pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, que extrapolem as condições deste contrato, a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** poderá, em comum acordo, definir valores de remuneração para estas atividades.

XIII– DA RESCISÃO

13.1. Na hipótese de rescisão unilateral, sem justa causa, a parte que requereu a rescisão responderá perante a outra da seguinte forma:

a) Se a **CONTRATANTE** requerer ou der causa à rescisão do Contrato, sem culpa da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, ficará obrigada a pagar a totalidade dos valores devidos até a data da rescisão acrescidos de 20% (vinte por cento) do montante das fases subsequentes a título de perdas e danos, se já realizada a avaliação de acreditação e 20% (vinte por cento) desse mesmo montante, caso a rescisão tenha ocorrido anteriormente à acreditação, valor que deverá ser pago no prazo de 20 dias após a rescisão.

b) Caso a infratora seja a **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, esta perderá o direito a receber qualquer pagamento das fases não cumpridas, sem prejuízo de perdas e danos a serem apuradas, podendo a **CONTRATANTE**, considerar simultaneamente rescindido o presente.

c) Caso a **CONTRATANTE** não proceda ao pagamento das perdas e danos devidos à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** no prazo estabelecido na Cláusula 13.1.1. supra, ficará sujeita ao pagamento de multa moratória de 10% (dez por cento) sobre o valor devido, juros de 12% (doze por cento) ao ano e correção monetária calculada pelo índice de variação do IGPM/FGV apurado para o período ou, na ausência deste, pelo IPCA/IBGE ou ainda na ausência de ambos, qualquer outro índice escolhido em comum acordo das partes.

13.1.c.1. Caracterizada a hipótese prevista no item 13.1.1. desta cláusula, promover–se–á a competente medida judicial, arcando a **CONTRATANTE** com as custas e despesas judiciais, além dos honorários do advogado constituído para tal fim, os quais corresponderão a 20% (vinte por cento) do valor total do débito.

13.1.c.2. O abandono do processo de certificação pelo prazo de 12 (doze) meses contados da abertura do processo e sem movimentação por parte da **CONTRATANTE** que busque dar continuidade aos objetivos aqui expressos, implicará em rescisão automática do mesmo, e na obrigatoriedade de pagamento das multas apontadas em 13.1.1.

XIV– DO REAJUSTE

14. Decorridos doze meses da assinatura deste contrato, os valores discriminados no preâmbulo deste instrumento, serão reajustados com base na variação do IGPM/FGV apurado para o período ou, na ausência deste, pelo IPCA/IBGE ou, ainda, qualquer outro índice escolhido em comum acordo das partes. Este reajuste somente incidirá sobre eventuais parcelas não quitadas, conforme item 3.b do preâmbulo deste instrumento, mediante assinatura de termo aditivo.

XV – DAS PENALIDADES

15. Na hipótese de inadimplemento das obrigações assumidas neste instrumento, financeiras ou obrigacionais, a **CONTRATANTE** e/ou a **Organização Acreditada**, a juízo da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, estarão sujeitas isolada ou cumulativamente, às seguintes penalidades, independentemente das cominações civis e penais a que derem causa, e respectiva indenização por perdas e danos:

- Advertência;
- Suspensão do Certificado;
- Cancelamento do Certificado.

15.1 Quando for verificada situação de inadimplemento, esta deverá ser comunicada pela parte lesada por escrito à infratora, que poderá corrigir sua falta no prazo de 15 (quinze) dias.

15.2 Expirado o prazo descrito no item 13.1 supra, o presente instrumento poderá ser rescindido unilateralmente pela parte lesada, sem prejuízo da exigibilidade de perdas e danos decorrentes.

15.3 Em quaisquer casos de cancelamento do Certificado de Acreditação e ainda na hipótese da extinção do presente contrato, quer decorrentes de desistência ou decurso quanto ao presente instrumento, a **Organização Acreditada** se obriga a, imediatamente, suspender o uso da marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, sob pena de incorrer nas sanções do artigo 299 do Decreto–lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 (Código Penal Brasileiro) e as decorrentes da infração ao disposto nos artigos 147/154 c.c. artigo 191 da Lei 9.279/96.

15.4 É considerada falta grave aquela cometida por uma empresa detentora do Certificado de Acreditação que tenha:

a) Adulterado qualquer informação que conste de seu Certificado de Acreditação;

b) realizado serviços sem observar os preceitos de seu Sistema Acreditado, comprovando a insuficiência dos meios e recursos ou das formas de organização e de gestão postos efetivamente em prática, ou, simplesmente, atestando a não observância dos aspectos preconizados no seu Sistema Acreditado; ou

c) divulgado informações enganosas quanto aos dados do seu Certificado de Acreditação.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

XVI – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

16.1. O Certificado conferido pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** só poderá ser usado exclusivamente nos limites estabelecidos neste contrato e seus anexos.

16.2. Os direitos e obrigações derivados da acreditação, somente se tornarão exigíveis a partir do momento em que a **Organização Candidata** for aprovada e acreditada pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, sendo plenamente sem efeito se a **Organização Candidata** não obtiver a acreditação.

16.3. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** não tem qualquer responsabilidade caso a **Organização Candidata** não consiga obter sua acreditação, atestando a conformidade do sistema com o Manual de Referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento, vez que a acreditação depende da operacionalização da **Organização Candidata** e não dos serviços prestados pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, contratados nesse instrumento.

16.4. Caso ocorram modificações na **Organização Acreditada**, tais como alterações da razão social, endereço, mudança significativa na estrutura organizacional, mudança significativa nas áreas/seções, mudança do Manual de Referência, mudança de propriedade, ampliação ou redução de áreas/seções ou alteração da quantidade de colaboradores (funcionários ou contratados) da ordem de 20% em relação ao número de colaboradores da **Organização Acreditada**, considerando–se o ultimo evento ocorrido, esta deverá comunicar a mudança à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, para o redimensionamento dos eventos, com possível alteração de custos.

16.5. Os casos omissos, assim como as questões decorrentes do objeto deste instrumento e eventuais modificações a seus termos e condições, serão resolvidos em comum acordo das partes, mediante a lavratura de Termo Aditivo, que será parte integrante do presente instrumento.

16.6. Qualquer tolerância quanto ao descumprimento de quaisquer termos ou condições do presente instrumento, ou quanto a irregularidades no exercício dos direitos dele decorrentes, não constituirá renúncia às mesmas condições e termos e não prejudicará, assim, a faculdade da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** de exigir seu cumprimento e de exercer o direito de ação a qualquer tempo.

16.7. Caso a **CONTRATANTE** discorde dos pareceres da equipe avaliadora poderá solicitar revisão do parecer ao Comitê de Certificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, mediante comunicação por escrito enviada à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** no prazo máximo de 10 dias após da data da visita.

16.8. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, através de seu Conselho Curador, nomeia o Professor Doutor José Joaquim do Amaral Ferreira, Coordenador do Projeto Certificação, como responsável pela execução e fiel cumprimento de todos os termos do presente contrato.

16.9. O presente instrumento obriga as partes e seus sucessores a qualquer título.

XVII– DA DESVINCULAÇÃO ENTRE AS PARTES

17. Não se estabelece entre as partes, por força deste instrumento, qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio, responsabilidade solidária ou qualquer vínculo trabalhista.

XVIII – DO FORO

18. As partes contratantes elegem o foro da cidade de São Paulo - SP, para dirimir quaisquer litígios oriundos do presente instrumento, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

Data de elaboração: 29/08/2024 **Validade:** 60 (sessenta) dias **Data do aceite:** ____/____/_____

José Joaquim do Amaral Ferreira
Assinado eletronicamente por:
José Joaquim do Amaral Ferreira
CPF: ***.525.078-**
Data: 18/10/2024 16:00:52 -03:00
DigiForte

FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI
Executivo Sênior de Certificação

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 18/10/2024 09:02:09 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Nome: José Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68

Testemunhas:

Vanessa Caetano de Souza
Assinado eletronicamente por:
Vanessa Caetano de Souza
CPF: ***.045.178-**
Data: 18/10/2024 09:06:54 -03:00
DigiForte

FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI
Vanessa Souza
RG: 43.630.732-7

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 18/10/2024 15:17:29 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Nome: Juliano César Botero
CPF: 321.386.822-8

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

C: ANEXO 1 (REGRAS PARA USO DA MARCA DE CERTIFICAÇÃO)

MANUAL DE REFERÊNCIA: ONA - ORGANIZAÇÕES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

A Organização que possui o Certificado ONA enviado pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** está autorizada a usar a marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** após garantir que:

1. A marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** pode ser utilizada pela organização detentora do Certificado, desde que:
   - com o nome da organização acreditada;
   - com o número do Certificado;
   - dentro do período de validade do Certificado;
   - fazendo referência ao nível de acreditação da certificação concedida;
   - sem qualquer mudança.
2. A marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** pode ser utilizada para fins comerciais, aparecer em documentos usados na correspondência da empresa, na internet e em propaganda. Ela não deve ser utilizada em declarações que ultrapassem o escopo do Certificado de Acreditação.
3. As declarações de acreditação devem indicar que os produtos/serviços referidos são procedentes de uma organização que foi acreditada pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.
4. A marca da acreditação não pode ser usada de um modo ambíguo, isto é, não pode ser usada de tal modo a produzir a interpretação que é uma certificação de um setor, de um serviço terceirizado ou de um produto.
5. A marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** não pode ser usada diretamente em eventuais produtos, podendo, no entanto, ser utilizada na sua embalagem (com exceção das embalagens primárias, tais como bolsas de derivados do sangue). O uso da marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** não pode dar a entender que o produto / serviço em si tenha sido acreditado pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.
6. Convém que todas as publicações a respeito da acreditação da organização, bem como a marca de acreditação explicitem claramente o Manual de Referência.
7. Na utilização da marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, o usuário da marca deve observar os princípios da concorrência honesta. O usuário deverá impedir qualquer uso ou declaração a respeito da marca de certificação, que seja inaceitável pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.
8. O uso da marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** é restrito às organizações autorizadas e o direito de uso deste não deve ser transferido para terceiros ou substitutos, nem ser objeto de cessão ou aquisição ou de qualquer medida compulsória.
9. O uso da marca ONA deve se ater aos limites referidos na norma orientadora vigente.

Qualquer intencional ou flagrante violação negligente das providências acima resultará na anulação da concessão do Certificado de Acreditação. O direito de uso da marca de acreditação da FUNDAÇÃO VANZOLINI termina na não renovação ou anulação da concessão do Certificado de Acreditação, depois dos períodos transitórios especificados para tais casos.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 18/10/2024 09:02 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Vanessa Caetano de Souza (CPF ***.045.178-**) em 18/10/2024 09:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.121.200.76	Lat: -23,729842 Long: -46,695904 Precisão: 27 (metros)

Autenticação	vanessa.souza@vanzolini.org.br
Email verificado	

DAKDi8JMFni9m+An7l+JPbezh3ewKtHTD2CZRz8j+MA= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 18/10/2024 10:10 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 18/10/2024 15:17 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 191.243.110.152	Geolocalização Lat: -1,191677 Long: -47,169736 Precisão: 1204 (metros)
Autenticação Email verificado	juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Nmv46WwBhiXjmbFdb5PWvl6OLIUKYwginEzDusVrKwo= SHA-256

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 18/10/2024 15:17 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 191.243.110.152	Geolocalização Lat: -1,191677 Long: -47,169736 Precisão: 1204 (metros)
Autenticação Email verificado	juliano.hrpc@indshsaude.org.br

qeVL0xQmOShCxAsCMhz3C0CqnQz7QupDBhedn7GgjZs= SHA-256

✔ Vanessa Caetano de Souza (CPF ***.045.178-**) em 18/10/2024 15:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 189.121.200.76	Geolocalização Lat: -23,632282 Long: -46,740275 Precisão: 7149 (metros)
Autenticação Email verificado	vanessa.souza@vanzolini.org.br

zx6uTzNBImBIW4dLGqqnLCJ43Qv6LCLpGOv4xeh8Yvg= SHA-256

✔ José Joaquim do Amaral Ferreira (CPF ***.525.078-**) em 18/10/2024 16:00 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
143.107.167.164	Não disponível

Autenticação	jjafjuca@gmail.com
Email verificado	

URfUzlhBlgwLjRfEsAeKgMCKSx+MAmC4dObbC/RgAD8= SHA-256

✔ José Joaquim do Amaral Ferreira (CPF ***.525.078-**) em 18/10/2024 16:00 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
143.107.167.164	Não disponível

Autenticação	jjafjuca@gmail.com
Email verificado	

tfDJgqnQSev+1zm67rUYdI9B4e6ZLEGSw3lj2awZ/MU= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

M
ASISTEM M

CT.HRPC.2024.0005

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA QUE ENTRE SI CELEBRAM INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO E A EMPRESA MEDICAL DIAGNÓSTICO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA - MEDICAL.

Pelo presente Instrumento, de um lado a **INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**, sociedade civil sem fins lucrativos, com personalidade jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n°. 23.453.830/0023-85, qualificada como Organização Social, declarada gestora temporária do **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, estabelecida na Avenida Barão de Capanema, nº. 3191, CEP: 68.700-005, Centro, Capanema – Pará, representada por seu presidente, José Carlos Rizoli, CPF: 171.893.228-68, infra-assinado, neste ato denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado a empresa **MEDICAL DIAGNÓSTICO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA - MEDICAL**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 34.823.419/0001-65, estabelecida na Avenida Barão do Rio Branco, número 1347, Nova Olinda, Castanhal - PA, CEP: 68.742-015, neste ato representada pelo seu diretor Daniela Chagas de Magalhães Miranda, brasileira, casada, empresária, Carteira de Identidade CPF nº 303.354.852-00, doravante denominada **CONTRATADA**, firmam o presente contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto a contratação de empresa **MEDICAL DIAGNOSTICO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA - MEDICAL** para prestação de Exames de Ressonância Magnética com emissão de laudos, que serão realizados na dependência da **CONTRATADA**, localizado na Avenida Barão do Rio Branco, número 1347, Nova Olinda, Castanhal - PA, CEP: 68.742-015.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO

A prestação de serviço, objeto do presente contrato, será realizada no endereço da **CONTRATADA**, sem nenhum custo adicional, com os preços praticados na proposta comercial que passará ser o anexo do contrato.

Parágrafo Primeiro – A **CONTRATADA** deverá prestar os serviços, o objeto do presente contrato, em conformidade com a PROPOSTA, o qual detém a DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S), QUANTITATIVOS E VALORES.

Parágrafo Segundo. Os exames serão realizados conforme agendamento realizado entre **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**, no espaço da **CONTRATADA**, em suas dependências, no endereço previsto na cláusula primeira.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Parágrafo Terceiro. O serviço será realizado mediante emissão de ordem de serviço ou de qualquer documento que indique o serviço a ser realizado e a identificação do paciente, devendo ambas as partes manter controle dos pacientes atendidos para fins de cumprimento do contrato e controle de pagamentos.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A **CONTRATADA** se obriga a:

a) atender os pacientes/clientes da CONTRATANTE com observância de suas necessidades, cumprindo os agendamentos prévios, privilegiando sempre que solicitado os casos de emergência ou urgência;
b) realizar a prestação de serviço, objeto do presente instrumento, em estrita atenção às normas técnicas impostas pelos órgãos controladores/reguladores, a exemplo da ANVISA e demais órgãos governamentais.
c) respeitar e fazer com que sejam respeitadas as normas atinentes ao funcionamento da **CONTRATANTE** e aquelas relativas ao objeto do presente instrumento;
d) fazer com que os seus funcionários**,** responsáveis pela entrega e realização do serviço, estejam devidamente uniformizados e identificados, devendo ainda atender as exigências da NR-32;
e) cumprir e fazer cumprir com fidelidade o cronograma e prazos estabelecidos pela **CONTRATANTE**;
f) zelar pela conservação e funcionamento dos equipamentos que lhes forem confiados, informando imediatamente qualquer intercorrência nos equipamentos;
g) comunicar imediatamente a CONTRATANTE as falhas técnicas que obriguem a interrupção do serviço e providenciar para que essas falhas sejam sanadas de imediato, restaurando o funcionamento dos serviços no menor tempo possível.

CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR CONTRATUAL

O valor do contrato depende do número de exames efetivamente realizados, conforme previsto nos parágrafos seguintes.

Parágrafo Primeiro. A CONTRATANTE pagará mensalmente à CONTRATADA, pelos exames realizados de acordo com o preço da proposta comercial que integra como parte do contrato.

Parágrafo Segundo - A contratada disponibilizará o serviço de segunda a sexta-feira das 08:00h às 12:00h e 16:00h às 18:00h, nos horários previamente agendados, comprometendo-se a manter o funcionamento dos equipamentos e disponibilidade de pessoal no local.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Parágrafo Terceiro – A CONTRADA enviará todo dia 25 do mês a fatura com discriminação de todos os exames realizados, observados os termos do contrato, para que seja realizado o pagamento pela CONTRATANTE.

Parágrafo Quarto – Os valores são fixos e irreajustáveis pelo período de vigência deste contrato, podendo ser reajustado mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUINTA – DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado mensalmente, até o 20º (vigésimo) dia do mês subsequente.

Parágrafo Primeiro – Para fins de pagamento deverá ser considerado a data de início da efetiva prestação de serviço.

Parágrafo Segundo – A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Parágrafo Terceiro – O pagamento será realizado mediante a Nota Fiscal devidamente apresentada até último dia do mês em vigor.

CLÁUSULA SEXTA - **DA VIGÊNCIA.**

O prazo de vigência deste contrato é **INDETERMINADO** e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Parágrafo Primeiro – A vigência deste contrato é vinculada à vigência do Contrato de Gestão, deste modo a extinção de um, opera, imediatamente, a extinção do outro, podendo ocorrer a qualquer tempo. Neste caso, tornando inexigível a continuidade do contrato, na falta do cumprimento da totalidade do objeto aqui contratado, não existirá nenhum ônus para as partes, à exceção de saldo residual dos produtos entregues/ serviços prestados.

Parágrafo Segundo – As prorrogações deverão ser previamente ajustadas por meio de termo.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO.

O presente contrato poderá ser rescindido:

a) Por resilição unilateral (desistência ou renúncia), desde que haja comunicação prévia, por escrito, com no mínimo **30 (trinta) dias** de antecedência, com exceção da hipótese da extinção do Contrato de Gestão, conforme descrito na cláusula da vigência.
b) Por resilição bilateral (distrato), não incorrendo em ressarcimento de perdas e danos para nenhum dos partícipes;
c) Por dissolução (resolução), em decorrência de inadimplência de quaisquer cláusulas e condições, seja de forma culposa, dolosa ou fortuita, **a qualquer tempo**, desde que as infrações sejam comprovadas; caso em que poderá haver ressarcimento por perdas e danos, sem prejuízo das demais cominações contratuais e legais.

d) Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA OITAVA - DA AUSÊNCIA DO VÍNCULO

O presente contrato é de natureza estritamente civil, não se estabelecendo, por força deste instrumento, qualquer vínculo empregatício ou responsabilidade da **CONTRATANTE** com relação à **CONTRATADA**, pela execução dos serviços ora pactuados seja no âmbito tributário, trabalhista, ambiental, previdenciário, assistencial e/ou securitário.

CLÁUSULA NONA– DA ANTICORRUPÇÃO

Na forma da lei 12.846/13, regulamentada pelo decreto 8.420/15, para a execução deste contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar; aceitar ou se comprometer a aceitar, de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto através de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção sob as leis de qualquer país, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, ou de outra forma que não relacionada a este contrato.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

a) A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.
b) A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.
c) A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.
d) O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

Os **CONTRATANTES** elegem o foro da comarca de Capanema-PA, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas de interpretação e aplicação deste contrato.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente contrato em **três vias**, de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, que abaixo subscrevem, para que se produzam seus efeitos legais.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

CT.HRPC.2024.0005

Capanema, 01 de junho de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 18/12/2024 13:35:05 -03:00

INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Daniela Chaves de Magalhães Miranda
CPF: ***.354.852-**
Data: 30/12/2024 08:58:19 -03:00

MEDICAL DIAGNOSTICO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA
Daniela Chagas de Magalhães Miranda
Sócia Administradora

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 18/12/2024 14:13:39 -03:00

TESTEMUNHA 1:
CPF :

Assinado eletronicamente por:
Larissa Alves Costa
CPF: ***.953.872-**
Data: 30/12/2024 08:40:33 -03:00

TESTEMUNHA 2:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

MEDICAL DIAGNÓSTICOS

AV. BARAO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA.
CASTANHAL – PARÁ
CNPJ – 34.823.419/0001-65

TABELA II – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE – 15 ML			
PROCEDIMENTO	VALOR	CONTRASTE	VL TOTAL
RM – ABDOMINAL TOTAL ✓	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA COM CONTRASTE ✓	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – PELVE PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE ✓	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – MAMAS (BILATERAL) ✓	R$ 400,00	R$ 300,00	R$ 700,00
RM – COLANGIORESSONÂNCIA ✓	R$ 450,00	R$ 200,00	R$ 650,00
RM – URO RM ✓	R$ 450,00	R$ 200,00	R$ 650,00

COM CONTRASTE – 10 ML			
PROCEDIMENTO	VALOR	CONTRASTE	VL TOTAL
RM – PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – PELVE MASCULINA (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – SELA TURCICA (HIPÓFISE)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – MIELO RM	------	------	------
RM – PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – ÓRBITA BILATERAL	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA ABDOMINAL	R$ 600,00	R$ 200,00	R$ 800,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA E ARTÉRIAS RENAIS	R$ 600,00	R$ 200,00	R$ 800,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA TORÁCICA	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DA PELVE	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00

Medical Assistência Médica Ltda
CNPJ: 34.823.419/0001-65
Gerente Administrativo

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

MEDICAL
DIAGNÓSTICOS

AV. BARÃO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA
CASTANHAL – PARÁ
CNPJ – 34.823.419/0001-65

TABELA I – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM CONTRASTE	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
RM – ABDOME SUPERIOR (FÍGADO PANCREAS, BAÇO, RINS)	R$ 380,00
RM – ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	R$ 380,00
RM – ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R$ 380,00
RM – BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)	R$ 380,00
RM – BOLSA ESCROTAL	R$ 380,00
RM – CALCANEO DIREITO	R$ 380,00
RM – CALCANEO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – COLUNA CERVICAL	R$ 380,00
RM – COLUNA DORSAL	R$ 380,00
RM – COLUNA LOMBAR	R$ 380,00
RM – COLUNA SACRO CÓCCIX	R$ 380,00
RM – COTOVELO DIREITO	R$ 380,00
RM – COTOVELO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – COXA (UNILATERAL)	R$ 380,00
RM – CRÂNIO	R$ 380,00
RM – FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R$ 380,00
RM – MÃO DIREITA (NÃO INCLUI PUNHO)	R$ 380,00
RM – MÃO ESQUERDA (NÃO INCLUI PUNHO)	R$ 380,00
RM – MASTÓIDE	R$ 380,00
RM – MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO)	R$ 380,00
RM – OMBRO DIREITO	R$ 380,00
RM – OMBRO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – PARTES MOLES	R$ 380,00
RM – PÉ DIREITO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R$ 380,00
RM – PÉ ESQUERDO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R$ 380,00
RM – PERNA DIREITA	R$ 380,00
RM – PERNA ESQUERDA	R$ 380,00

Medical Assistência Médica Ltda
CNPJ: 34.823.419/0001-65
Gerente Administrativo

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

AV. BARÃO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA.
CASTANHAL – PARÁ
CNPJ – 34.823.419/0001-65

TABELA I – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM CONTRASTE	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
RM – ABDOME SUPERIOR (FÍGADO PANCREAS, BAÇO, RINS).	R$ 380,00
RM – ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	R$ 380,00
RM – ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R$ 380,00
RM – BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)	R$ 380,00
RM – BOLSA ESCROTAL	R$ 380,00
RM – CALCANEO DIREITO	R$ 380,00
RM – CALCANEO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – COLUNA CERVICAL	R$ 380,00
RM – COLUNA DORSAL	R$ 380,00
RM – COLUNA LOMBAR	R$ 380,00
RM – COLUNA SACRO CÓCCIX	R$ 380,00
RM – COTOVELO DIREITO	R$ 380,00
RM – COTOVELO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – COXA (UNILATERAL)	R$ 380,00
RM – CRÂNIO	R$ 380,00
RM – FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R$ 380,00
RM – MÃO DIREITA (NÃO INCLUI PUNHO)	R$ 380,00
RM – MÃO ESQUERDA (NÃO INCLUI PUNHO)	R$ 380,00
RM – MASTÓIDE	R$ 380,00
RM – MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO)	R$ 380,00
RM – OMBRO DIREITO	R$ 380,00
RM – OMBRO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – PARTES MOLES	R$ 380,00
RM – PÉ DIREITO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R$ 380,00
RM – PÉ ESQUERDO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R$ 380,00
RM – PERNA DIREITA	R$ 380,00
RM – PERNA ESQUERDA	R$ 380,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

AV. BARAO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA.
CASTANHAL – PARÁ
CNPJ – 34.823.419/0001-65

TABELA II – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA			
COM CONTRASTE – 15 ML			
PROCEDIMENTO	**VALOR**	**CONTRASTE**	**VL TOTAL**
RM – ABDOMINAL TOTAL	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA COM CONTRASTE	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – PELVE PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – MAMAS (BILATERAL)	R$ 400,00	R$ 300,00	R$ 700,00
RM – COLANGIORESSONÂNCIA	R$ 450,00	R$ 200,00	R$ 650,00
RM – URO RM	R$ 450,00	R$ 200,00	R$ 650,00

COM CONTRASTE – 10 ML			
PROCEDIMENTO	**VALOR**	**CONTRASTE**	**VL TOTAL**
RM – PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – PELVE MASCULINA (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – SELA TURCICA (HIPÓFISE)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – MIELO RM	-------	-------	-------
RM – PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – ÓRBITA BILATERAL	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA ABDOMINAL	R$ 600,00	R$ 200,00	R$ 800,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA E ARTÉRIAS RENAIS	R$ 600,00	R$ 200,00	R$ 800,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA TORÁCICA	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DA PELVE	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 18/12/2024 13:35 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 18/12/2024 14:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

L27e9XZP7MMCpGEoGsj+5WGjWsL1vWRaN5GlR0Gv+uA= SHA-256

- ✔ Larissa Alves Costa (CPF ***.953.872-**) em 30/12/2024 08:40 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.66	Não disponível

Autenticação	medical.adm@outlook.com
Email verificado	

Hk2rzYj98SHHX5ijPA2/q37RVzBZP96UFhLMdnzEppY=
SHA-256

✔ Daniela Chaves de Magalhães Miranda (CPF ***.354.852-**) em 30/12/2024 08:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.66	Não disponível

Autenticação	medical.adm@outlook.com
Email verificado	

z2r3IYiCrk7eXdhon1U2SusGHdM5cy0ZH46ZiR4DaAM=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

[illegible]

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO RESUMO	
Especialidade(s)	Única Médica.
Objeto(s)	Prestação de serviços na especialidade Única Médica. 02 (dois) Plantonistas 24 horas 01 (um) Hospitalista 06 horas presencial de segunda-feira a sexta-feira. 01 (um)
Dias e horários	Conforme
Responsável técnico	Dra. Leciana de Sousa Ramos, CRM 15872
Preço mensal	**02 Único geral:** R$ 2.400,00 x 30,5 = R$ 73.200,00 x 2 = R$ 146.400,00 **01 Hospitalista:** R$ 774.60 x 30,5 = R$ 23.625,00 **01 Coordenador:** R$ 20.000,00 **Valor Total: R$ 190.025,00 (cento e noventa mil reais e vinte e cinco centavos) / Mês**
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa	Não há.
Juros mensal	Não há.
Reajuste	Anual pelo INCC se houver reajuste do Contrato de Gestão, mediante aditivo
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/12/2024
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E MEDICINA – INSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - RC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema – Cep: 68700-005 – Capanema-PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	CENTRO MÉDICO SILVA GONÇALVES LTDA - TRADE
Nº CRM PA	3162
CNPJ	41.931.566/0001-14
Endereço	Tv. Lomas-441, Belém-PA
Sócio(s) e nºs. do CRM	JOÃO LUCAS DA SILVA GONÇALVES CPF: 012.445.102-03

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por mim própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir eles em

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema o que se dará em física específica indicada pela CONTRATANTE.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém

4. Prestação de Serviços M presencias 24 horas todos os dias do m diárias para realização de evoluções clínicas, visitas m os pacientes hospitalizados, Atendim hospitalar de todas as especialidades, avaliar e responder todas as interconsultas solicitadas para a especialidade de clínica m seguir o M Interno, Protocolos e Fluxos do CRC

ESCALA DE PLANTÃO/PLANTÕES

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos m interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no últim

6. As partes deixam prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivam interessa que o m registrado no Conselho Regional de M que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando -se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m m substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com identificado(s) para a CONTRATANTE por m relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar m tenham especialidade, devendo o profissional estar registrado e em periodicam

9. Para identificação e conhecim de saúde e confecção de crachá para que eles transitem se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação com civil, RG, CPF, M consultório, núm para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum

a) Diplom
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do M
e) Certidão de quitação de anuidade do M

EQUIPAM

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui com utilizar os equipam saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 7 de 914
Página 2034 de 2672

prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipam
deverão ser relacionados e identificados em
m
deverá ser alterado para registrar sua nova com

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Prestar os serviços da form
2.217/18) e nos term
do Regulam
atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar -se em
estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem
designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com
que seus prepostos observem
do estabelecim
Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Inform
desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm
crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em
prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Ressarcir equipam
pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm
CONTRATADA deverá encam
efetivo cum
e rescisão deste contrato por justo m

17. Responsabilizar -se civil e crim
dos pacientes oriundos do SUS (Sistem
rescisão im
judiciárias.

18. Participar ou indicar um
Revisão de Prontuários, Revisão de Óbito e Controle de Infecção, constituídas pelo
CONTRATANTE, sem
orientações e tom

    - Ao participar ou indicar um
    expertise e experiência necessárias para lidar com
    profissional deve ter conhecim
    efetiva nas deliberações e tom

    - O profissional deve ser com
    da com
    sejam
    atendidos, garantindo assim
    com

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 3 de 914

19. Participar das reuniões clínicas sem
antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

20. Ciar protocolos gerenciados de atendim
acreditação hospitalar, se aplicável.

21. Participar e contribuir com
pela CONTRATANTE.

22. Responder a todas as reclam
atendim

23. Não em

24. Em -las à
CONTRATANTE sem

25. Enviar m
encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem
em
retenção do pagam

26. Com
aplicáveis, especialm
Controle M
LTCAT (Laudo Técnico das Condições Am

27. Pagar diretam
CONTRATANTE, a rem
relativas a seus prepostos, m
exclusivam
contribuições atuais ou futuras devidas em
atividades, cujos percentuais já com

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

28. Pagar o preço acim
a ela pelo ente político acim

29. Acom
atendim

30. Inform
adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados
ao cum

PREÇO

31. A CONTRATANTE pagará o valor acim
fiscal, conform

32. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu
pagam
CONTRATANTE. Havendo atraso em
consequentem
ser entendido com

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse
https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

33. A CONTRATADA fica proibida de em
relacionam

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

34. O prazo de vigência deste contrato é INTERM
qualquer tem -m
de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem
qualquer m

35. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente
político acim
a qualquer tem
instantânea, sem
nenhum
a nenhum
partes.

RESPONSABILIDADES

36. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem
junto aos órgãos e poderes com
que gozarão de am -se apenas a abordagem
éticos que se envolvem
unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

37. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais,
tributários, trabalhistas, im
obrigações previdenciárias em
e que incidirem
serviços aqui pactuada, bem
encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus em
exclusivam

38. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro,
inscrição e cum
qualquer outra obrigação legal em
declara que se responsabiliza pelo pagam
CONTRATANTE vier a sofrer em

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

39. Nenhum
inclusive m
contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em
seus serviços profissionais de form
jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada com
devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em
eventuais ações judiciais e procedim

40. A CONTRATADA obriga-se a reem CONTRATANTE de todas as despesas advindas de
eventual reconhecim
obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA , inclusive despesas judiciais e
honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem
com

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 0 de 914
Página 2037 de 2672

41. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagam
eventual condenação da CONTRATANTE por algum
prepostos daquela nas dependências desta, m
subsidiariedade.

42. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações
em
em
ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim
contrato.

43. A CONTRATADA declara que tem
Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se com
perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de
eventual reconhecim
procedim -em
(CONTRATADA), inclusive m

44. A CONTRATADA reconhecerá com
sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em -
em
entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialm
da CONTRATADA, que desde já se com
CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

45. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou adm
trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e
am - esta assum
isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando -se no caso concreto um
form
denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com
CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

46. A intenção das partes é que a CONTRATADA assum
pelo pleno e total funcionam
m

47. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretam
seus em -em
e/ou necessidade de ressarcim
dem
podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum
responsabilidade total e com
está sendo assum

48. Sem
responsabilizada por qualquer form
assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios,
na hipótese de ela sofrer algum
concorda expressam

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1 de 914
Página 2038 de 2672

49. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclam
e eventuais erros m
prepostos por ela designados, exim

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

50. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm
inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD),
bem
declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida
Lei, obrigando-se a adotar todas as m
pessoal, colaboradores, em
extensão autorizada pela Lei.

51. As PARTES arm
execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam
os prazos legais ou regulatórios.

52. As PARTES responsabilizam -se por m
suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em
indevido de dados, se com
à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança
que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

53. O titular dos dados poderá requerer expressam
a qualquer m
tratam
com – LGPD).

54. Em
PARTE sobre as atividades de tratam
Relatório de Im
com
com
relativas ao tratam
dados.

55. Em
de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em
com
com
outra m

56. O com
consentim
situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 –
LGPD), que dispensam

57. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos
term
13.709/2018 – LGPD), a utilizar e com
legítim

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 914
Página 2039 de 2672

RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

58. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente, Seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo a cobrir, em caso de danos provocados pela CONTRATADA ou por seus prepostos, a terceiros, sem prejuízo financeiro ou de qualquer outra natureza.

59. A CONTRATADA deve comprovar, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 10 (dez) dias úteis após a assinatura deste instrumento.

60. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de execução do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

61. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos prejuízos advindos de eventuais sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume e demais riscos envolvidos.

DISPOSIÇÕES GERAIS

62. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem a prévia e expressa anuência da CONTRATANTE.

63. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento convocatório, com o qual deverá ser dada ciência à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

64. Os sócios da CONTRATADA respondem solidariamente pelas obrigações assumidas em razão deste contrato.

65. A CONTRATADA, na hipótese de não cumprir as obrigações contratuais, lhe será aplicada multa de mora, na forma prevista no instrumento convocatório, a partir do dia em que o inadimplemento ocorrer.

66. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão, independentemente de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

67. A CONTRATADA se obriga a manter, durante a execução deste contrato, todas as condições cadastrais, com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente por todos os prejuízos causados à CONTRATANTE.

68. Não é permitido o atendimento de pacientes que não sejam encaminhados pela CONTRATANTE.

69. Os comprovantes de atendimento deverão ser obrigatoriamente assinados pelo paciente ou seu responsável e pelo profissional da CONTRATADA.

70. Os formulários padronizados pela CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para os pacientes atendidos pela CONTRATADA, sendo proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em caso de descumprimento, o contrato poderá ser rescindido imediatamente.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 5 de 914
Página 2040 de 2672

71. É vedada a utilização e veiculação das m
quaisquer finalidades sem

72. As cláusulas de responsabilidade da OTNRTAD perdurarão m
rescisão deste contrato, independentem

73. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form
m

74. A OTNRTAD não poderá ceder ou transferir total ou parcialm
subcontratar, no todo ou em
rescisão im

75. Qualquer tolerância da OTNRTANTE em
não im
continuarão exigíveis a qualquer tem

76. O foro e o local deste contrato constam -resum

apanem , 01 de dezem de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 16/01/2025 08:05:05 -03:00

INSTITUTO AICONAL DE DSEMOLVIM SOCAL E M – INSH
José arlos Rzoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
João Lucas da Silva Gonçalves
CPF: ***.445.102-**
Data: 17/01/2025 12:40:20 -03:00

ENTR M - TRAD
JOÃO LAS D SILVA GOALVES
Sócio Adm

Testem

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 15/01/2025 12:21:22 -03:00

1. _____
nm
PF

Assinado eletronicamente por:
Katricia Cavalcante Silva
CPF: ***.408.592-**
Data: 17/01/2025 11:13:20 -03:00

2. _____
nm
PF

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 15/01/2025 12:21 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

NMfGWrBHqviXF2TA7rgy2NF5SrggPwFnAaxpzuWjEV8= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 16/01/2025 08:05 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Katricia Cavalcante Silva (CPF ***.408.592-**) em 17/01/2025 11:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.159.55.140	Não disponível

Autenticação	analista01.triade@gmail.com
Email verificado	

o+l52fgWXVdPwKC3sAO6M0QXQKL8k+hktjsD5Ty8luc= SHA-256

✔ João Lucas da Silva Gonçalves (CPF ***.445.102-**) em 17/01/2025 12:40 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.210.111	Lat: -1,422131 Long: -48,470426 Precisão: 559660 (metros)

Autenticação	centromedicotriade@gmail.com
Email verificado	

Cta1e9vyccXrUGmrSe3DLnXoPmqqlbrjII+UYWLWzTQ= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

E M
TR SM

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

Contrato:00008491
PN:7000047068
PD: 2962/2023

O
ENERGIA
ELÉTRICA
SOLUTIONS

Pelo presente instrumento

I – Dum **NTO** , doravante denom **O** , com LEO inscrita no NJM term assinados;

I – de outro lado a **CEMIG** , com M BARACA nº 1200, 12 ANDALAB 1, Bairro SANTO no NJM **VENDEDOR** , neste ato representada, nos term representantes legais, aos final assinados;

Considerando que:

a) a regulam os requisitos e procedim elética no Sistem

b) as **PARTES** irão celebrar o Contrato para Com preceituado pela regulam bilateral referente às dem

c) esta operação de com aplicável do setor elétrico brasileiro e sujeita-se à regulam Convenção de Com Procedim Elética-CCE;

têm de Energia Elétrica - Avenças Com doravante denom **O** , conform term

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 3 de 914
Página 2045 de 2672

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

LISTA RSM

1. Tipo de Energia:
5-Energia Elétrica Incentivada com na TSD

2. Preço de Energia por Período:

Data inicial	Data final	Nome	Preço (R$/MWh)	Submercado
01/01/2024	31/12/2024	NTA SO 105493479	R$ 220,00	Norte
01/01/2025	31/12/2025	NTA SO 105493479	R$ 220,00	Norte
01/01/2026	31/12/2026	NTA SO 105493479	R$ 220,00	Norte
01/01/2027	30/09/2027	NTA SO 105493479	R$ 220,00	Norte

3. Data de Referência:
01/03/2024

4. Índice de Correção:
PC (BG

5. Vencimento da Nota Fiscal
Até o dia 10 (dez) do mês

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

6. Valor do Contrato:
R$ 168663528 (um
e cinco reais e vinte e oito centavos)

Cláusula 1ª – O

1.1 O **O** tem
às Avenças Com
Elétrica, a ser disponibilizada pelo **VENDO** ao **O** no(s)
respectivo(s) Subm
bilidade(s) Consum

TABELA (S) O

NJ	**Inscrição estadual**	**P**	**bilidade Consumidora**
23453830 0023-85	**ISENTO**	**PA**	**NTA** **M**

12 O **VENDO**, em
critério e em
Incentivada, em
Convencional, se for esse o estabelecido na LISTA A, ou a Energia Elétrica
Convencional, em
Elétrica Incentivada, se for esse o estabelecido na LISTA A, em
correspondente ao todo ou parte da Energia Contratada.

13 O **O** poderá solicitar Certificados de Energia Renovável da
Em
m
observados os prazos dispostos nas regras e procedim
Casos não ocorra a solicitação por parte do **O**, o **VENDO** poderá
em

Cláusula 2ª – VIG

2.1 O **O** terá vigência a partir de sua assinatura, sendo o início do
fornecim

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8



para Com
de 29/03/2022 ou outra que vier a sucedê-la, a ser celebrado entre as
PARTES, visando a representação do **COMPRADOR** pelo **VENDEDOR** na CCEE,
observadas as hipóteses de encerram
O .

2.2 Caso o **COMPRADOR** tenha seu Contrato de G
Nº 005/ANEEL/2022 – Processo 2021/114155 rescindido por m
a sua vontade e cuja causa não foi por ato ou om **COMPRADOR**, as
PARTES envidarão todos os esforços para a cessão deste contrato, não ficando
o O
haja negativa justificada do ESSO
term

2.3 Caso nenhum **COMPRADOR** tenha concluído o
processo de m
fornecim
fato não tenha ocorrido por culpa exclusiva do **COMPRADOR**.

2.4 A hipótese de ataso do início do fornecim
término do fornecimento poderá ser postergado, a critério do **VENDEDOR**, pelo
m
de 2033, m **PARTES**. As condições serão
exatam

Cláusula 3ª – ENERGIA

3.1 O **VENDEDOR** assegura ao **COMPRADOR** o fornecim
equivalente ao total m

Cláusula 4ª – O

4.1 O **PREÇO**, em
de Referência, para cada Período de Vigência do Preço, está descrito na LISTA A
e nele estão inclusos as taxas, os encargos perante a CCEE, vigentes na
assinatura do **CONTRATO**, im
objeto do **CONTRATO**, na form
de M
hterm
da em

4.1.1 O **PREÇO** para cada Período de Vigência do Preço será
determ

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1 de 914 **Página 2048 de 2672**

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

Preço em Índice desde a Data de Referência estabelecida no **O** até o dia im data do início do respectivo Período de Vigência do Preço.

4.12 Caso o Índice do **O** seja extinto, ele será substituído por outro com **PRES**, objetivando m equação econômica **PRES**.

4.13 O **PREÇO** sofrerá reajuste a cada 12 (doze) m com Índice. A periodicidade do reajuste do **PREÇO ENERGIA** poderá ocorrer em aplicável assim estipulada e, conform

4.14 Após a assinatura do **O**, a criação, alteração ou a extinção de quaisquer tributos ou encargos, inclusive referentes à CE e sobre m aplicável ao **O**, a autom m original m **PRES**. O data da criação, alteração ou extinção dos tributos ou encargos.

4.15 Para fins de contabilização m Program associadas às utilidades Consum **O**, serão atribuídas conform

4.16 Caso a Energia Elétrica Contratada seja entregue com Desconto na TSD diferente do Desconto previsto no **O**, o valor do **PREÇO**, em alteração incondicional com **PRES**, m o equilíbrio econômica

4.17 Para a alteração no **PREÇO**, em m parâm pela ANEL para a Distribuidora na qual a(s) utilidade(s) Consum Acessante(s), o(s) M associados à Energia Contratada e, quando necessário, os consum nos postos tarifários ponta e fora de ponta no m desconto na TSD

4.18 Será de responsabilidade do **O** inform

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página 2** de 914

Página 2049 de 2672

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

junto ao **VENDO** ,o(s) M
envio, com
com

4.19 O **VENDO** não se responsabilizará pelo ressarcim
redução do desconto na TUSD cuja m
expressam **O** conform
aplicáveis da CE.

4.1.10 Alterações nas Regras de Com
de atos norm
ensejar m
m

42 Determ
O para fins de faturam

43 Do Faturam **VENDO** em
docum **O** , a qual
será enviada para o **O** para pagam

43.1 A Nota Fiscal e o docum
antecedência m
vencim
m **VENDO** , a data do vencim
postergada por prazo igual ao atraso verificado.

43.2 O **O** aceitará o envio das cópias da Nota Fiscal e do docum
de cobrança por interm
no subitem

43.3 O
agente conveniado Caso a data lim
útil no M
pagam

43.4 Eventuais despesas financeiras decorrentes do pagam
correrão por conta do **O** .

43.5 Todos os pagam **O** deverão ser efetuados
livres de quais querônus e deduções não autorizadas.

43.6 As divergências eventualm

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

prazos para pagam
faturados, devendo a diferença, se houver, ser com
docum
PRES, sercom

4.3.7 Sobrequalquersom
oudefinidacom **PRES**, aplicar-se-áodispostono
item
dovencim

Cusula 5ª – M

5.1 Fica caracterizada a m **O** deixar de liquidar
quaisquerdascobrançasdevidas, nosterm **O** , deform
atéadatadeseuvencim

5.2 Nocaso de atraso no pagam **O** de qualquer som
decorrentedascobrançasem **O** , sobreosvalores
das im
conform

a) m

b) jurosdem
ratadiepeloperíodocom
efetvopagam

c) atualizaçãom
peloperíodocom
pagam
oficial do Ó, será adotado o valor correspondente ao índice do m
anterior.

5.3 Paraosefeitosdaaplicaçãodaatualizaçãoreferidanosubitem
consideradanulaqualquervariaçãom

Cusula 6ª – AO

6.1 Caso algum **PRES** não possacum
notodoouem
doCdigoCivilBrasileiro, **O** perm
afetada assim
tem

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

devendo a **PARTE** atingida envidar todos os esforços para sanar o problem
m
equidade contratual.

62. No caso da ocorrência de qualquer dos eventos descritos no item
Cláusula, não incidirá qualquer tipo de ônus ou acréscim
originalm **PARTE** afetada até que o referido evento tenha
findado e possa a obrigação ser realizada nos term **O** .

63. A **PARTE** afetada por evento que, com
ou força m
ocorrência do evento, prestando inform
regularm

64. Para fins deste **O** um
inclui: (I) dificuldades econôm
sob nenhum
qualquer **PARTE** de obrigações contratuais ou de leis, norm
decretos ou dem
ou dolo; (V) eventuais falhas nas instalações de distribuição ou transm
concessionária local, que im
contratada; (VI) variação para m
Diferenças-PLD divulgado pela CCEE; (VII) a possibilidade que se apresentar ao
VENDO ou ao **O** de, respectivam
energia contratada no m
consubstanciados no **O** ; (VIII) a ocorrência de perturbações nos
sistem
reconhecidas com
obtenção de docum
exem
que a obtenção dos docum
que eventualm

Cláusula 7ª – G

71. Caso o **O** esteja em
VENDO poderá, ao seu critério, notificar form **O** para
apresentar, em **VENDO** garantia de
pagam
esperado, acrescido de M
VENDO , em

a) Depósito Caução em

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

b) Caução de Aplicações Financeiras;

c) Carta de Fiança Bancária;

d) Seguro Garantia.

7.11 A garantia prevista nesta Cláusula deverá ser mantida até que cessem todas as obrigações que gerem direito para o VENDEDOR, de forma que, caso o VENDEDOR não pague as faturas previstas no contrato, ou não pague, no prazo estipulado, qualquer outra importância devida em razão do presente Contrato, ou em caso de resolução do Contrato por culpa do VENDEDOR, o VENDEDOR poderá executar a garantia para ressarcir-se de todos os prejuízos e despesas incorridos em razão do inadimplemento do VENDEDOR.

7.12 Caso o VENDEDOR venha a executar a garantia, essa garantia deverá ser restabelecida pelo VENDEDOR ao seu valor original, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis após notificação pelo VENDEDOR.

7.13 Caso a garantia, por qualquer razão, não seja apresentada até o prazo estipulado, torne-se inválida, ou ineficaz, ou não seja restabelecida, ou haja recusa da garantia por parte do VENDEDOR, ou a instituição garantidora perca a solvência necessária para honrá-la e o VENDEDOR não a substitua por outra ou não a restabeleça em até 10 (dez) dias úteis do pedido pelo VENDEDOR, poderá o Contratante, a seu exclusivo critério, e este e o VENDEDOR poderão ser resolvidos de pleno direito pelo VENDEDOR.

7.14 Caso a garantia apresentada pelo VENDEDOR seja a caução em espécie, o valor a ser restituído pelo VENDEDOR, após a confirmação, será atualizado monetariamente pela variação do IPCA (BGC Liquidez), ou outro índice que venha a substituí-lo.

7.15 Variações negativas no IPCA (BGC Liquidez) ocorridas após a prestação da garantia, serão consideradas por ocasião da devolução; porém, caso o índice seja negativo, a variação será desconsiderada, sendo a garantia devolvida conforme o valor original.

7.2 O VENDEDOR se reserva o direito de incluir no cálculo da garantia a ser apresentada, um montante correspondente a 1 (um) mês de Encargos de Uso estimados, em caso de inadimplemento.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 8 Página 2053 de 2672

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8



Cláusula 8ª – [illegible]

8.1 Constatada a falta de pagam cobrança em **VENDO** em **O** ,e, caso haja garantia(s) apresentada(s), esta(s) será(ão) executada(s) e o **O** será notificado pelo **VENDO** por escrito, para constituição de garantias com apresentada, o **VENDO** poderá, a seu critério, resolver o contrato para com **PIRES** , bem **O** , nos term

8.2 O **O** será resilido:

a) Por com **PIRES** ;

b) com com **PIRES** , nos term prazos previstos naquele contrato;

c) caso o **O** se recuse a assinar com **VENDO** o contrato para com

d) bilateralm **VENDO** , caso o **O** tenha sua análise de crédito reprovada segundo critérios do **VENDO** ou no caso de indeferim **O**

8.2.1 Na hipótese da resilição com denúncia à prorrogação da representação do contrato para com Varejista, celebrado entre as **PIRES** , for invocada com prazo de 90 (noventa) dias da data de term devida m aos 90 (noventa) dias, em 8.2.2.

8.2.2 Na hipótese da resilição com denúncia à prorrogação da representação do contrato para com Varejista, celebrado entre as **PIRES** , for invocada com pretendida para a contratação em Vigência de Preço estipulado na LISTA A , será devida m (cem outra parte, sem

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 7 de 914
Página 2054 de 2672

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

82.3 O considerando-se o(s) Preço(s) de Energia estabelecidos na LISTA A, atualizados m É a é a data do recebim separa cada um da m Consum

82.4 Na hipótese de resilição prevista na alínea c do item pelo **O** em **VENDO**, no valor de 100% (cem cento) do valor do **O** indicado na LISTA A.

82.5 Na ocorrência da alínea d, o **VENDO** deverá com **O**, o resultado da análise de crédito bem com **O** e/ou recebim aplicável a cobrança de m **O**.

83 A resolução ou resilição do **O** não liberam **PARTES** das obrigações devidas até a sua data e não afetarão ou lim que, expressam resolução ou resilição ou que delas decorram diverso pelas **PARTES** Ao vendo m esta deverá ser pagano prazo de 10 (dez) dias após o recebim escrita da outra **PARTE**.

Cláusula 9ª – DO

9.1 Além **O**, com **PARTES**:

a) conhecer e cum 1º/08/2013, "Lei Anticorrupção", abstendo-se de com ales a raadm

b) conhecer e cum no **Código de Conduta Cig**, e na sua **Política de Compliance** e **Anti-fraude**, disponíveis no endereço eletrônico: www, nas operações a que se referem **O**.

9.1.1 Caso o **O** tenha conhecim as norm **O**, com im

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8



Em vem), que bm necessárias.

9.12 A com e regras de conduta da Em **O** de pleno direito, sem causados à **PRE** inocente, independente m previstas em

Cláusula 10ª – DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1 O **O** concorda, desde já, que o **VENDEDOR** poderá ceder os direitos e obrigações decorrentes do **O** , total ou parcialmente, a qualquer pessoa jurídica que, com parcial, coligada, controladora, controlada ou em participação acionária ou quota de participação, ou, ainda, a qualquer pessoa jurídica que junto com **VENDEDOR** seja controlada por outra pessoa jurídica.

10.2 O **O** não poderá ser alterado, nem disposições, exceto por m **PRES** , observado o disposto na legislação aplicável.

10.3 Nenhum **PRES** em exercício de qualquer direito, poder, privilégio ou recurso contido no **O** será tido como será interpretado como

10.4 Q **PRE** à outra, relacionada ao **O** , será feito por escrito, em entregue ou enviado aos endereços m **PRES** do **O** ou para endereços que, no futuro, as **PRES** venham expressamente eletrônico (e-m

10.5 Na hipótese de quaisquer das disposições previstas no **O** vierem a ser declaradas ilegais, inválidas ou inexequíveis, as disposições remanescentes não serão afetadas, permanecendo da hipótese aqui prevista, as **PRES** se obrigam a negociar disposição que a substitua, que atenda aos objetivos da disposição considerada ilegal, inválida ou inexequível e que mantenha, em as circunstâncias, o equilíbrio dos interesses com **PRES** .

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 9 de 914

Página 2056 de 2672

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

106. O **O** contém entendim **PRES** com acordos e entendim **PRES** com cada um **PRES** reconhece e confirm **O** com **PRE** que não esteja plenam **O** .

107. Caso haja m Regras de Com venham **O** ,as **PRES** desde já concordam m **O** .

108. O **O** é reconhecido pelas **PRES** com do Código de Processo Civil Brasileiro para efeito de cobrança dos valores devidos.

109. O **O** é regido e interpretado, em acordo com

10.10 A reestruturação societária de quaisquer das **PRES** deverá ser com **PRE** ,devendo a **PRE** que teve sua estrutura social m **O** perm uno e indivisível.

10.11 Na hipótese de instauração de racionam Público, este **O** deverá ser ajustado aos term legislação superveniente e pela regulam

10.12 O anexo "INTRUMENTO PARTICULAR DE PROTOCOLO" integra de form **O** , para todos os fins e efeitos legais.

Cláusula 11ª – SO

11.1 Caso haja qualquer disputa ou questão relativa ao **O** , as **PRES** , desde já, se com a partir da com **PRE** prejudicada, de m tanto, negociações para atingirem nesta fase, acordarem

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 10 de 914
Página 2057 de 2672

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

n.º 9.307, de 23 de setem
Com
subtem **PTRES** não opte por ajuizar de antem
dem

11.1.1 A declaração de controvérsia por um **PTRES** não a dispensa do
cum
negociação ou de solução de conflos adotado, aos acertos que se fizerem

11.1.2 As controvérsias oriundas de tem
efeito em
levadas em
diferenças e, por esta razão, inclusive, não produza efeito som
deste contrato, deverão ser dirim
1092/2004 e a Convenção Arbitralhom
ANEL nº 3.173, de 14 de fevereiro de 2023, ou naquela que vier a sucedê-la e nas
norm
Conciliação e Arbitragem

11.1.3 As controvérsias não solucionadas na form
m **PTRES**, ser subm

11.1.4 As **PTRES** elegem
exclusão a qualquer outro, por m
deste contrato, na hipótese de as **PTRES** não convencionarem
m
que garantam
subtem

E por assim **O**, na presença das testem
seguir assinadas.

Belo Horizonte, considera-se o contrato celebrado na data em
representante legal das partes, neste instrum

NTE

DocuSigned by:
José Carlos Rizoli
3201CDD223924A4...

Classificação: Decionado

Relacionamento Corporativo

MCCVEAC-PF05-052023 / OJED-4632022-SV83653 / 03282022

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página 1** de 914
Página 2058 de 2672

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

EM

DocuSigned by:
Eduardo Lima Resende
21A5A6F138A34FC...

DocuSigned by:
Eduardo Bicalho da Silva Cruz
1EE619B1B97B4E3...

TESTEM

DocuSigned by:
Francisco Mingrone
617B6CB0026D46E...

DocuSigned by:
ALCEU LOYOLA MURTA JUNIOR
8025CBACD0354BA...

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 2 de 914
Página 2059 de 2672

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

AXO

NTM

O pessoa
sicaoujurídicadedireitoprivado,inscritanoCFNJnº23.4538300001-
70,com
O
pela(s)pessoa(s)queassina(m

O ,inscritanoNJnº
06981.176/0001-58,estabelecidanaAVBARACA,1200-12ANRALA
B1,SANTO

PO Pelopresentem **O** nom
suabastanteprocuradoraa **O** ,paraaqualconcede,apartrdesta
data,ospoderesespecfcospararepresentá-la,inclusiveatavésdecópias
reprográficasdesteperantequaisquerconcessionáriase/oudistribuidorasde
energia,etam
atoreferenteàoperacionalizaçãodam
sobam
assinaturadeinstrum
im **O** ,bem
quefornecessáriovisandoobom

A **O** declaraegarantequeobservad,eform
determ
Nssonúm

NJ	Inscrição estadual	UF	Unidade Consumidora
23.4538300023-85	SENTO	PA	NTA M

JJ M

J J GOMES DA SILVA EIRLI

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO N HRC 004.2024 COM O OBJETIVO DE MANEJO DE CONTROLE DE PRAGAS, NOS TERMOS BAIXO ANDO A MELHOR FORMA DO DIRITO.

Contrato de prestação de serviços que entre si fazem, a empresa **J J GOMES DA SILVA EIRLI**, com sede na Rod. BR-316 Km 02, n° 200, Bairro Tancredo Neves, na cidade de Capanema, e inscrita no CNPJ/Msob o nº 14.897.416/0001-69 e Inscrição Estadual nº 15.359.526-4, tendo como sócio administrador Jean Jorge Gomes da Silva, CPF 741.164.102 -25 denominada de **CONTRATADA**, e a empresa **INSTITUTO PONTE DE DS. SOCIAL E HUMANA – INSH – Hospital Regional Público dos Caetés - HRC**, localizada na Avenida Barão de Capanema, n° 3191, Bairro Centro, CEP: 68700-005, Capanema, estado do Pará, inscrita no CNPJ/Msob o nº 23.453.830/0023-85, tendo como seu presidente José Carlos Rizoli, 171.893.228-68 daqui em diante designado de **CONTRATANTE**, ambos representados por seus titulares legais, nomeados na forma de seus contratos sociais têm entre si, justos e contratados, a assinatura deste acordo, na forma da lei, conforme cláusula e condições seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA: OBJETO

1.1. Constitui-se o objeto deste contrato, a prestação de serviços de Manutenção de Controle de Pragas, da CONTRATANTE que abrange o RPC, Policlínica e TEA.

Parágrafo único: O Serviço de Manutenção de Controle de Pragas será realizado pela empresa **CONTRATADA**, portadora da Licença Ambiental de Operação nº 12501/2020, para Prestação de Serviço com Substâncias e Produtos Perigosos expedida pela SEMSA, conforme REDEMO SERVIÇO N 6489 (EMPO), bem como REDEMO CRPA RPC 2283.24.02, emitido pela **CONTRATANTE**. A **CONTRATADA** se obriga a utilizar equipamentos próprios, pessoal treinado, combustível e tudo o que se fizer necessário para a execução integral dos serviços objeto deste contrato, inclusive deverá fornecer equipamentos de proteção individual (EPI) aos seus funcionários durante a execução dos serviços. O serviço contará com 1 (uma) aplicação mensalmente, e até 2 (duas) manutenções caso seja necessário.

CLÁUSULA SEGUNDA: DA QUALIFICAÇÃO DA CONTRATADA

2.1. A **CONTRATADA** declara que possui autorização de todos os órgãos competentes para promover os serviços constantes na Cláusula Primeira do presente instrumento (SEMSA, IBAMA). A **CONTRATADA** se obriga a utilizar equipamentos próprios, pessoal treinado, combustível e tudo o que se fizer necessário para a execução integral dos serviços objeto deste contrato, inclusive deverá fornecer equipamentos de proteção individual (EPI) aos seus funcionários durante a execução dos serviços, de acordo com a sua atividade específica, conforme prevê o item 6.3 da Norma Regulamentada nº 06 "NR 6" da portaria 3.214 do MINISTÉRIO DO TRABALHO.

CLÁUSULA TERCEIRA: DO PREÇO

3.1. A **CONTRATANTE** pagará a **CONTRATADA** o valor anual de R$ 25.200,00 dividido em 12x R$ 2.100,00 por mês. O pagamento ocorrerá no 20º (vigésimo) dia do mês subsequente, com emissão de nota fiscal e boleto bancário.

3.2. Integra o preço acima descrito, os valores referentes a todos os encargos tributários incidentes sobre os serviços contratados, inclusive ISS e IR, bem como todos os custos diretos e indiretos referentes aos serviços ora prestados, estando a **CONTRATANTE** desde já autorizada a efetuar as retenções de tributos ou contribuições previstas em lei.

3.2.1. A **CONTRATADA** está ciente e concorda desde já com o desconto e retenção pela **CONTRATANTE**, dos valores relativos aos tributos incidentes sobre a prestação dos serviços ora contratados, inclusive ISS e IR.

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

3.3. Todas as despesas relacionadas à execução do presente instrumento e qualquer tipo de custo, ônus, impostos, encargos, seguros, entre outros, serão de inteira e exclusiva responsabilidade da **CONTRATADA**.

PARÁGRAFO ÚNICO- No caso de atraso nos pagamentos, a CONTRATANTE estará automaticamente em mora, arcando com juros de 1% (um por cento) ao mês e multa de 2% facultado ao(à) CONTRATADO(A) a rescisão do contrato nos termos da cláusula nona, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito.

3.4. PARÁGRAFO ÚNICO A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

3.5. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

CLÁUSULA QUARTA: DO REAJUSTE DO PREÇO

4.1. O preço estipulado na cláusula anterior será reajustado anualmente, contado a partir da data de sua vigência, pelo IPCA Geral ou por outro índice oficial que venha a substituí-lo ou na ausência de substituto, pela média simples dos princípios índices econômicos que apuram a inflação anual acumulada mediante a termo aditivo.

CLÁUSULA QUINTA: DO PRAZO

5.1. O prazo de vigência deste contrato é INTERMITENTE pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

5.2. Não obstante o disposto na Cláusula acima, permanecerão em vigor após a rescisão ou término do Contrato as obrigações contratuais efetivamente assumidas e concretizadas até a data de efetivo término do Contrato, até que cada uma das Partes tenha cumprido de forma satisfatória à outra Parte.

5.3. As declarações prestadas pela **CONTRATADA** no presente Instrumento bem como as obrigações decorrentes das cláusulas de Confidencialidade, Tributos, encargos/obrigações trabalhistas, previdenciários e fiscais, subsistirão ao término do Contrato, ficando a Contratada responsável por eventuais prejuízos que decorram da incorreção, inexatidão, omissão ou falsidade de tais declarações e descumprimento das obrigações aqui referidas.

CLÁUSULA SEXTA: DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

6.1. Caberá a **CONTRATADA** a responsabilidade única e exclusiva de todos os ônus e encargos trabalhistas, previdenciários sociais, fiscais e de segurança de seus empregados ou de qualquer outra pessoa por ela contratada, bem como todos os atos praticados por seus empregados ou prepostos.

6.2. A **CONTRATADA** ressarcirá ao **CONTRATANTE** pelo eventual pagamento de quaisquer valores decorrentes de indenizações trabalhistas, tributárias, previdenciárias e de acidente de trabalho, contraídas durante o prazo de vigência do presente contrato e de suas prorrogações, em virtude das atividades da **CONTRATADA**, por força deste contrato, bem como: cobranças administrativas e/ou judiciais promovida pelo fisco, por empregados, trabalhadores ou prepostos da **CONTRATADA**, ou por entidades previdenciárias, durante ou após a vigência deste contrato e sua prorrogação.

6.3. A empresa deverá manter, durante toda a execução deste Contrato, em compatibilidade com as obrigações

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

por ela assumidas, todas as condições de habilitação (INSS, FGTS, Tributos Estaduais, Municipais e outras solicitadas);

6.4. Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto contratado, sem prévia anuência da **CONTRATANTE**;

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

7.1. Para a execução dos serviços objeto do presente contrato, a **CONTRATANTE** obriga-se a:

7.1.1. Expedir Autorização de Serviços, com antecedência mínima de 03 (três) dias úteis da data de início da execução dos mesmos, com indicação do local em que o serviço será executado.

7.1.2. Facilitar, por todos os meios, o exercício das funções da **CONTRATADA**, dando-lhe acesso às suas instalações.

7.1.3. Efetuar os pagamentos devidos, de acordo com o estabelecido neste contrato.

CLÁUSULA OITAVA: RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

8.1. A intenção das partes é que a **CONTRATADA** assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

8.2. A **CONTRATADA** responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a **CONTRATANTE** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONTRATADA**.

8.3. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a **CONTRATANTE** seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a **CONTRATADA** e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

8.4. A **CONTRATADA** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA NONA: DA RECISÃO

9.1. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a **CONTRATANTE** e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA DÉCIMA - PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

10.1. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

10.2. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

10.3. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

10.4. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

10.5. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

10.6. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

10.7. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

10.8. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - CASO FORTUITO E FORÇA MAIOR

11.1. Se qualquer das PARTES ficar temporariamente impedida de cumprir suas obrigações, no todo ou em parte, em decorrência de caso fortuito ou de força maior, nos termos definidos pelo Código Civil brasileiro, deverá comunicar o fato de imediato à outra Parte e ratificar por escrito a comunicação em até 02 (dois) dias úteis, ou tão logo possível quando as circunstâncias não permitirem o cumprimento de imediato, informando os efeitos danosos do evento.

11.2. Constatada a ocorrência de evento de caso fortuito ou de força maior, ficarão suspensas, enquanto perdurar o evento, as obrigações que as PARTES ficarem impedidas de cumprir, comprometendo-se as PARTES a retomá-las tão logo cesse a ocorrência em questão, bem como a envidar seus melhores esforços para mitigar ao máximo seu impacto sobre as atividades avençadas no presente Contrato.

11.3. Não serão considerados eventos de caso fortuito de força maior as paralizações decorrentes de greves e congêneres por exclusiva responsabilidade das PARTES.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DOS ANEXOS

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

12.1. Quaisquer alterações aos termos e condições deste Contrato e seus Anexos deverão ser objeto de Termos Aditivos numerados em ordem sequencial, firmados pelos representantes legais de cada parte, sendo inadmissíveis quaisquer solicitações fora do presente escopo feitas de maneira verbal, ensejando, no caso de execução sem solicitação formal por escrito, a total falta de obrigatoriedade do pagamento por parte da CONTRATANTE pelos serviços adicionais prestados.

CLÁUSULA TERCEIRA – DOS TRIBUTOS E DESPESAS

13.1. Sem prejuízo das retenções dos tributos de responsabilidade da **CONTRATANTE**, a **CONTRATADA** deverá arcar com o recolhimento de todos os tributos, contribuições, tarifas e encargos de quaisquer naturezas incidentes sobre a presente contratação e devidos na forma da lei, obrigando-se, desde já, a apresentar à Contratante, sempre que solicitado, os respectivos comprovantes de pagamento.

13.2. A Contratada declara, para todos os fins de direito, que quando da apresentação de sua proposta, foram considerados todos os tributos, contribuições, tarifas e encargos de quaisquer naturezas incidentes sobre a execução dos fornecimentos objeto do Contrato.

13.3. As Partes, desde já, declaram que não serão admitidas quaisquer reivindicações para fins de revisão de preço ou reembolso do valor contratado decorrentes de recolhimentos determinados pela legislação tributária vigente.

13.4. A superveniência de qualquer modificação na legislação tributária acerca dos tributos ou encargos legais, de comprovado impacto nos preços contratados, poderá haver revisão do Contrato, desde que acordado pelas Partes mediante celebração de Termo Aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – DECLARAÇÕES E GERAIS

14.1. As Partes declaram que seus representantes possuem plenos poderes legais e societários para firmar o Contrato e para assumir as obrigações aqui estabelecidas.

14.2. A Contratada garante e declara sob as penas da lei que:

14.2.1. É uma sociedade devidamente constituída, legalmente existente e em situação regular, de acordo com a legislação brasileira;

14.2.2. Não pertence ao grupo econômico da **CONTRATANTE** e não tem nenhum vínculo com os acionistas e/ou diretores da Contratante, os quais também não participam do quadro diretivo e/ou acionário da Contratada;

14.2.3. Conduz todos os seus negócios de forma lícita e diligente, atuando no exercício de suas atividades, implementando e realizando rígidos controles internos, inclusive sobre seus empregados, dirigentes, prepostos e prestadores de serviços terceirizados, quanto à integral observância e cumprimento das obrigações previstas no Contrato;

14.3. A **CONTRATADA** deverá prestar os serviços objetos deste contrato segundo as especificações contidas na proposta e no pedido de compra, sendo certo que toda e qualquer modificação introduzida no escopo dos mesmos somente será admitida com prévia autorização por escrito da **CONTRATANTE**, não tendo valor ajustes verbais.

14.4. Para todos os fins e efeitos de direito, os contratantes declaram aceitar o presente Contrato nos expressos termos em que foi lavrado, obrigando-se a si, seus herdeiros, representantes legais e sucessores a bem e fielmente cumpri-lo.

14.5. Na melhor forma de direito e com exceção dos casos expressamente previstos neste Instrumento, as partes contratantes reconhecem que:

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

14.5.1. O não exercício ou o atraso no exercício de quaisquer direitos por qualquer das partes, direitos estes que lhe são assegurados por este instrumento e/ou pela lei, não constitui novação ou renúncia a tais direitos, nem prejudica o exercício futuro dos mesmos;

14.5.2. O exercício parcial de tais direitos por qualquer das partes, não impedirá seu exercício no futuro, nem o exercício de qualquer outro direito.

14.6. Os anexos deste Instrumento e a Proposta da **CONTRATADA** são a ele incorporados e devem ser considerados como parte do mesmo, independentemente de transcrição. No caso de conflito entre as disposições de quaisquer deles e este Instrumento, deverão prevalecer as disposições deste Instrumento.

14.7. No caso de inobservância pela **CONTRATADA** das exigências deste contrato ou de outras que dele se originarem, poderá a **CONTRATANTE** suspender imediatamente o pagamento das faturas da **CONTRATADA** até a regularização do cumprimento deste contrato.

14.8. O presente instrumento contratual constitui título executivo extrajudicial por força do disposto no art. 784, inciso III do Código de Processo Civil pátrio

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: DO FORO

15.1. Elege as partes, o Fórum da Comarca de Capanema-PA para dirimir quaisquer dúvidas, pretensões ou direitos decorrentes do presente contrato.

E por estarem justas e contratadas as partes assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas e iniciando-se na data abaixo.

Capanema/PA, 26 de fevereiro de 2024.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 07/02/2025 17:21:47 -03:00
DigiForte

CONTRATANTE: _____

INSTITUTO SOCIAL DE DES. SOCIAL E HUMANO – ISH
JOSÉ CARLOS RIZOLI

Assinado eletronicamente por:
Jean Jorge Gomes da Silva
CPF: ***.164.102-**
Data: 10/02/2025 18:28:29 -03:00
DigiForte

CONTRATADA _____

J J GOMES DA SILVA EIRELI
JEAN JORGE GOMES DA SILVA

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Alefy Cristiam Reis Narciso
CPF: ***.968.342-**
Data: 07/02/2025 17:00:31 -03:00
DigiForte

1._____

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 07/02/2025 17:41:22 -03:00
DigiForte

2._____

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

ORÇAMENTO/ORDEM DE SERVIÇO

22/01/2024 15:55:38

J J GOMES DA SILVA EIRELI
ROD. BR 316 KM 02, 200, SETOR SÃO JOÃO BATISTA
TANCREDO NEVES / CAPANEMA /PARA
CNPJ/CPF: 14.897.416/0001-69
TEL: 91 9115-7858
EMAIL: COMERCIAL@JJ-AMBIENTAL.COM

Nº 0000006489
VENDEDOR: Jean Jorge Gomes da Sil
FUNC. RESPONSÁVEL: Jean Jorge Gome
DATA DE CRIAÇÃO: 03/01/2024
HORA DE ABERTURA: 11:24
DATA DE ENTREGA:
CONFIRMAÇÃO:
PÁGINA 1 DE 2

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85
EMAIL		**TELEFONE**
FINANCEIRO.HRPC@INDSH.ORG.BR		(91) 3462-3051
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CAPANEMA/PA	CENTRO	68700-005

DADOS DO SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTD	V.UNITÁRIO	DESC (%)	DESC ($)	SUBTOTAL
003	003 - CONTROLE DE PRAGAS ? APLICAÇÃO GERAL COMERCIAL MÊS	12,000	1.875,00000	0,00	0,00	22.500,00
005	005 - CONTROLE DE PRAGAS ? DESRATIZAÇÃO COMERCIAL MÊS	12,000	1.125,00000	0,00	0,00	13.500,00
	TOTAL DE SERVIÇOS	**24,000**			**0,00**	**36.000,00**

TOTAIS

DESCRIÇÃO	VALOR
TOTAL DE MERCADORIAS	0,00
TOTAL DE SERVIÇOS	36.000,00
DESCONTO NA ORDEM DE SERVIÇO ($)	10.800,00
DESCONTO NA ORDEM DE SERVIÇO (%)	30,00
TOTAL	**25200.00**

OBSERVAÇÕES

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO

PRAZO DE PAGAMENTO: 12X DE R$2.100,00

DATA DE PAGAMENTO TODO DIA 20 DE CADA MÊS

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

OBSERVAÇÕES(***):
1. Os serviços serão realizados no endereço do cliente por nossos profissionais. Declaramos que possuímos autorização de todos os órgãos competentes para realização deste serviço.
3 - REFERE-SE A 12 APLICAÇÕES REALIZADAS MENSALMENTE, E MANUTENÇÕES CASO NECESSÁRIO, COM EMISSÃO DE RELATORIO SEMESTRAL DE MONITORAMENTO DE PRAGAS URBANAS. NOS LOCAIS: ANDARES, TERREO, GARAGEM, CASA DE MAQUINAS, GUARITA A e B, DEPOSITO E POLICLINICA.

Aprovado em: _____ / _____ / _____

Atenciosamente,
Jean Jorge
Analista de Negócios
JJ Ambiental
Fone: (91) 99115-7858
e-mail: comercial@jj-ambiental.com

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA, ESTAMOS SEMPRE A DISPOSIÇÃO PARA ATENDE-LO!

!!

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

ORÇAMENTO/ORDEM DE SERVIÇO

22/01/2024 15:55:38

J J GOMES DA SILVA EIRELI
ROD. BR 316 KM 02, 200, SETOR SÃO JOÃO BATISTA
TANCREDO NEVES / CAPANEMA /PARÁ
CNPJ/CPF: 14.897.416/0001-69
TEL: 91 9115-7858
EMAIL: COMERCIAL@JJ-AMBIENTAL.COM

Nº 0000006489
VENDEDOR: Jean Jorge Gomes da Sil
FUNC. RESPONSÁVEL: Jean Jorge Gome
DATA DE CRIAÇÃO: 03/01/2024
HORA DE ABERTURA: 11:24
DATA DE ENTREGA:
CONFIRMAÇÃO:

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA, ESTAMOS SEMPRE A DISPOSIÇÃO PARA ATENDE-LO!
!!

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Alefy Cristiam Reis Narciso (CPF ***.968.342-**) em 07/02/2025 17:00 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.216.8	Lat: -1,197388 Long: -47,182749 Precisão: 16 (metros)

Autenticação reisnarciso10@gmail.com

Email verificado

i80KTaPtRn2xHk731qs2wX81CGghENBUI7ZRsi0bw1c= SHA-256

✔ José Carlos Rizoli (CPF ***.893.228-**) em 07/02/2025 17:21 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.102.238.90	Não disponível

Autenticação contratos@indshsaude.org.br

Email verificado

mBNMXOVtP+EH9XBmxnzEwtpyPlhTWn+yzqbHoQfGaSU= SHA-256

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 07/02/2025 17:41 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

2jDDSnh7AdcXfMTk06h/EpAMuG9BtGj33jQLI+ARi2U= SHA-256

✔ Jean Jorge Gomes da Silva (CPF ***.164.102-**) em 10/02/2025 18:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.183.137	Lat: -1,222973 Long: -47,168640 Precisão: 213 (metros)

Autenticação diretoria@jj-ambiental.com

Email verificado

tq/345lMuchWgGazFY4+zDVHmYAwDg5qqAnBuS3b/CU= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

1º ATM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

ONTRATA

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS ACETÉS - RC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228 -68

ONTRATA

Nome	JJ GOM
CNPJ/M	14.897.416/0001-69
Representante	Jean Jorge Gom -25

As partes já qualificadas no contrato acim 26/02/2024, resolvem -lo conform

CÉLULA PRIM : Reajusta -se o valor do contrato anual de R$ 25.200,00 (vinte e cinco m duzentos reais) para R$ 26.460,00 (vinte e seis m s de 12x de R$ 2.205,00 (dois m , duzentos e cinco m

Perm

Aparecem 01 de fevereiro de 2025.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 08/04/2025 14:53:58 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Jean Jorge Gomes da Silva
CPF: ***.164.102-**
Data: 10/04/2025 09:11:47 -03:00

JJ GOM
Jean Jorge Gom
Sócio-adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 08/04/2025 15:52:04 -03:00

1 - _____
Nome
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Alefy Cristiam Reis Narciso
CPF: ***.968.342-**
Data: 10/04/2025 09:41:40 -03:00

2 - _____
Nome
CPF:

SPM

CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Consignação de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME).
Objeto(s)	Consignação de OPME com Comodato de Equipamento.
Preço mensal	De acordo Sistema de Gerenciamento da **Tabela** de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS (**SIGTAP**) menos 8% (oito porcento).
Data de pagamento	30 (trinta) dia após a emissão da Nota Fiscal.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	10/06/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Ente político	Secretaria de Estado de Saúde do Estado do Pará - SESPA
Data de início	10/06/2021
Foro	Capanema - PA

CONSIGNATÁRIA	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, Cidade: Capanema, Estado: Pará, CEP: 68.700-005
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68

CONSIGNANTE	
Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ	11.411.491/0001-80
Endereço	TV. WE – 20, nº 452, Conj. Cidade Nova IV / V Casa A, Bairro: Coqueiro, Cidade: Ananindeua, Estado: Pará, CEP: 67.130-300.
Sócio(s)	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49 Marcos Moreno Domingues. CPF/MF nº 260.256.122-34

OBJETO

1. A CONSIGNANTE se obriga a ceder, em regime de consignação, a(s) Próteses, caixas e materiais especiais (novos) de sua propriedade:

- Kit Fixador Tubo a Tubo – SELAZ – Patrimônio 015 (descritos no anexo);
- Kit Fixador Tubo a Tubo – SELAZ – Patrimônio 017 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 057 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 058 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 059 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 089 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Ortosintese - Patrimônio 091 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 092 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 095 (descritos no anexo);
- Kit Grandes Fragmentos 4.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 090 (descritos no anexo);
- Kit Grandes Fragmentos 4.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 093 (descritos no anexo);

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2074 de 2672
Página 7 de 914

Parágrafo único: A CONSIGNATE a título de comodato disponibilizará os equipamentos novos: 01 (um) Perfurador Ósseo Canulado Pneumático / Serra Óssea Pneumática da marca MAX TRUST modelo RY – 90000 (patrimônio 101) e 01 (um) Perfurador Intercambiável da marca TAIMIN modelo YDJZ-II-BT (patrimônio 034).

OBRIGAÇÕES DA CONSIGNANTE

2. Disponibilizar as próteses, caixas, materiais especiais em local indicado pela CONSIGNATÁRIA.

3. Retirar as próteses, caixas e materiais especiais no prazo máximo de 7(sete) dias, no caso de rescisão deste instrumento, sendo de sua única e exclusiva responsabilidade o pagamento do custo a tal ato. Nestas situações, a conferência dos itens disponibilizados no Hospital deverá ser acompanhado por uma pessoa designada pelo mesmo, através de sua Diretoria, sendo as não conformidades detectadas nesta conferência, imediatamente comunicar ao Diretor Administrativo ou Executivo para devidos acertos.

4. Disponibilizar, aumentando ou reduzindo a quantidade de material nas dependências da CONSIGNATÁRIA, de acordo com a demanda e solicitação da mesma.

5. Repor os materiais, próteses e caixas em até 48 horas após notificação do uso desta pela CONSIGNATÁRIA.

6. As partes acompanharam o prazo de validade dos materiais, cabendo à CONSIGNANTE, independentemente de comunicação da CONSEGNATÁRIA, substituir em tempo hábil aqueles materiais preste a vencer.

7. Trazer novos materiais ou caixas que não constem neste instrumento, somente com autorização escrita da CONSIGNATÁRIA.

8. Toda e qualquer entrega ou retirada de materiais da unidade deverá ser formalmente registrada constando data do evento e assinatura de ambas as partes.

9. Respeitar e obedecer às rotinas e regulamentos da CONSGNATÁRIA.

10. Emitir nota fiscal, em conformidade com autorização de faturamento enviada pela CONSIGNATÁRIA, com dados detalhados dos produtos usados, contando nesta: descrição do item, lote, validade, CNPJ, fabricante e número de registro na ANVISA. No rodapé da nota fiscal deverá constar o nome completo do paciente que usou o material ou próteses e convênio do mesmo. Esta nota deverá ser entregue ainda no setor de compras da CONSIGNATÁRIA com até 72 horas, após envio da autorização de faturamento.

OBRIGAÇÕES DA CONSIGNATÁRIA

11. Permitir acesso de prepostos da CONSIGNANTE ao local de entrega e reposição dos materiais especiais, próteses e caixas para inspecioná-lo(s), em horário comercial, desde que tenha autorização da CONSIGNATÁRIA e esteja acompanhado pelo responsável pelo setor ou profissional indicado pela mesma.

12. Responsabilizar-se por danos causados no(s) equipamento(s) em decorrência de comprovado dolo ou culpa de seus pressupostos na sua operacionalização.

13. Indenizar o CONSIGNANTE, no caso de extravio ou danos causados no(s) equipamento(s) em razão de comprovado dolo ou culpa de seus pressupostos, tendo por parâmetro o valor de mercado deles.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 8 de 914
Página 2075 de 2672

14. Não responderá pelos danos causados em virtude de caso fortuito, força maior, defeitos ou vícios dos materiais, obrigando-se a CONSIGNANTE a repô-las sem custo a CONSIGNATÁRIA.

15. Não permitir a realização de assistência técnica ou manutenção por terceiros que não sejam credenciados por escrito pela CONSIGNANTE.

16. Não transferir o(s) materiais, próteses e caixas do(s) local(is) onde foi(ram) instalado(s) sem autorização escrita da CONSIGNANTE.

17. Não oferecer próteses, caixas e materiais especiais em garantia em seus relacionamentos jurídicos e comerciais com terceiros, nem dele(s) se desfazer.

PREÇO

18. A CONSIGNATÁRIA pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato.

19. A CONSIGNANTE declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONSIGNATÁRIA. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONSIGNATÁRIA consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONSIGNANTE, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

20. A CONSIGNANTE fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONSIGNATÁRIA em razão deste contrato.

21. Os valores cobrados pelo uso dos materiais especiais (novos) serão constantes na tabela do Sistema Único de Saúde – SUS, vigente na data da emissão da nota fiscal.

22. A CONSIGNATÁRIA fará jus a desconto de 8% (oito por cento) sobre os valores aplicados na tabela SUS.

23. Os materiais especiais e próteses que não forem cobertos pelo Sistema Único de Saúde – SUS, serão pagos pela CONSIGNATÁRIA, após realização de cotação pelo setor de compras da mesma e prévia autorização do seu Diretor Administrativo ou Executivo.

24. O prazo de pagamento dos títulos de crédito decorrentes do fornecimento será de 30 dias da emissão da nota fiscal.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

25. O prazo de vigência deste contrato é do dia 10/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

26. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONSIGNATÁRIA e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 3 de 914
Página 2076 de 2672

DO COMODATO

27. A CONSIGNANTE se obriga a ceder, a título de comodato e sem ônus para a CONSIGNATÁRIA, os instrumentos e equipamentos (novos) de sua propriedade a serem utilizados nos procedimentos cirúrgicos com materiais fornecidos pela mesma conforme anexo.

28. A CONSIGNANTE deverá realizar, diretamente ou por intermédio de terceiros por ela contratados, a assistência e manutenção preventiva mensal e corretiva dos instrumentais e equipamentos utilizados sem nenhum ônus para a CONSIGNATÁRIA, a qualquer título, salvo em caso de troca ou reparo decorrente mau uso, desde que seja devidamente comprovado.

29. A CONSIGNATÁRIA deverá se responsabilizar por danos causados nos instrumentais e equipamentos em decorrência de comprovado dolo ou culpa e seus prepostos na sua operacionalização.

30. Utilizar somente os produtos específicos da CONSIGNANTE no uso dos instrumentais e equipamentos.

31. A CONSIGNATÁRIA deverá ressarcir a CONSIGNANTE, no caso de extravio ou danos causados nos instrumentais e equipamentos em razão de comprovado dolo ou culpa de seus prepostos, tendo por parâmetro o valor de mercado deles.

32. A CONSIGNATÁRIA não poderá oferecer os instrumentais a terceiros, nem deles se desfazer.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONSIGNANTE

33. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONSIGNANTE e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONSIGNATÁRIA.

34. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONSIGNANTE todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

35. A CONSIGNANTE é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONSIGNATÁRIA vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONSIGNANTE

36. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONSIGNATÁRIA e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONSIGNANTE para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONSIGNANTE deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONSIGNATÁRIA qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2077 de 2672
Página 8 de 914

37. A CONSIGNANTE obriga-se a reembolsar a CONSIGNATÁRIA de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONSIGNANTE, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

38. A CONSIGNANTE deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONSIGNATÁRIA por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

39. Caso seja a CONSIGNATÁRIA acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONSIGNANTE - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONSIGNATÁRIA de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONSIGNANTE.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONSIGNANTE

40. A intenção das partes é que a CONSIGNANTE assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

41. A CONSIGNANTE responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONSIGNATÁRIA ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONSIGNANTE.

42. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONSIGNATÁRIA seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONSIGNANTE e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

43. A CONSIGNANTE será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONSIGNATÁRIA de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

44. Este contrato é intransferível, não podendo a CONSIGNANTE sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONSIGNATÁRIA.

45. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONSIGNANTE, comprometendo-se esta a entregar à CONSIGNATÁRIA cópia das alterações, caso ocorram.

46. Os sócios da CONSIGNANTE respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1 de 914
Página 2078 de 2672

47. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pela CONSIGNANTE lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONSIGNATÁRIA.

48. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONSIGNATÁRIA mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

49. A CONSIGNANTE se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONSIGNATÁRIA, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

50. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONSIGNATÁRIA.

51. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONSIGNATÁRIA.

52. Os formulários e/ou impressos da CONSIGNATÁRIA deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

53. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONSIGNATÁRIA para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

54. As cláusulas de responsabilidade da CONSIGNANTE perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

55. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

56. A CONSIGNANTE não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

57. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

58. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 10 de junho de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2079 de 2672
Página 2 de 914

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Marcos Moreno Domingues
Sócios Administradores

Testemunhas:

1. _____
Nome ITAMIRA AGUIAR FIGUEIREDO
CPF 013.917.473-72

2. _____
JULIANO CESAR BOTERO
GER. ADM. FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Nome
CPF 321.028.148-31

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

1º ATM Ã

ONIGNÁ

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS ACETÉS - PRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF 28-68.

ONIGNE

Nome	HOSPM
CNPJ/MF	11.411.491/0001-80
Representante	Alexandre Figueiredo M -49. M

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 10/06/2021, resolvem conform

CÉLUA PRIM Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 até 17/10/2021 para 18/10/2021 até 15/04/2022.

Perm ais.

apanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 17:22:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349

Assinado de forma digital por ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI Multipla v5, ou=24152219000174, ou=Videoconferencia, ou=Certificado PF A1, cn=ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
Dados: 2022.02.24 17:03:41 -03'00'

HOSPM
Alexandre Figueiredo M
M
Sócios Adm

MARCOS MORENO DOMINGUES: 26025612234

Assinado de forma digital por MARCOS MORENO DOMINGUES:26025612234
Dados: 2022.02.24 14:44:07 -03'00'

Testemunhas:

1 - _____ **2 -** _____

Nome: Nome: e:

CPF: CPF:

2º ADITIVO AO CONTRATO DE ORGANIZAÇÃO

ORGANIZANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH HOSPITAL REGIONAL PÚBLIO DOS GUETÉS - RC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli , Presidente. CPF/MF -68.

ORGANIZADORA

Nome	HOSPM
CNPJ/MF	11.411.491/0001-80
Representante	Alexandre Figueiredo M CPF/MF -49.

As partes já qualificadas no contrato acim ntificado, de 10/06/2021, resolvem aditá-lo conform :

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 até 15/04/2022 para 16/04/2022 até 14/07/2022.

Perm inalteradas as dem

Capanem a, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.12 12:56:59-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH
José Carlos Rizoli
Presidente

ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349

Assinado de forma digital por ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC DIGITAL MULTIPLA G1, ou=24152219000174, ou=videoconferencia, ou=Certificado PF A1, cn=ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
Dados: 2022.05.12 12:06:06 -03'00'

HOSPM
Alexandre Figueiredo M
Sócio Adm

Testemunhas:

1 - _____
Nome
CPF:

2 - _____
Nome
CPF:

3º [illegible]

ORIGINÁRIA

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM [illegible] - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CARAJÁS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Bizoli, Presidente. CPF/M [illegible] 28-68.

ORIGINÁRIA

Nome	HOSPM
CNPJ/MF	11.411.491/0001-80
Representante	Alexandre Figueiredo M [illegible] -49.

As partes já qualificadas no contrato acim [illegible] icado, de 10/06/2021, resolvem conform

CLÁUSULA PRIM Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDEFIM

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 26**, que passa a vigorar com

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a ORIGINÁRIA e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022** . Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m [illegible] rescindirá ao m [illegible] instantânea, sem de nenhum [illegible] hum haverá a com [illegible] a nenhum nenhum [illegible] as partes. a

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD** conform :

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm [illegible] disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem [illegible] im [illegible] as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obri [illegible] gações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m [illegible] s razoáveis para garantir, por si, bem pessoal, colaboradores, em [illegible] que utilizem extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES arm [illegible] com exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam [illegible] órios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam [illegible] segurança, técnicas e adm [illegible] essoais do seu titular. Em [illegible] inis vazam [illegible] icar os seus titulares sobre o ocorrido, en bem [illegible] (ANPD) a ocorrência de incidente de com segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá [illegible] requerer expressam

responsável pelo tratam ediante solicitação, o acesso, a inform
sobre a existência de tratam oais, a correção ou a elim
conform essoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – i
LGPD).

Parágrafo Quinto - Em s (ANPD) solicitar
inform tratam aç
para elaboração do Relatório de Im dos Dados Pessoais, a PARTE deverá
necessariam oais, não podendo transferir ou de qualquer
outra form s dados pessoais ou a quaisquer outras
inform is a qualquer terceiro sem aç
titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em is, por m
tratam s realizado por órgãos e entidades públicas en
em ãos e entidades privadas, a PARTE deverá cum
obrigatoriam oais e obter a autorização específica para a
execução de outra m pessoais.

Parágrafo Sétim - O com , depende
obrigatoriam arente do titular dos dados para esse fim
exceto em de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal
nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos term tigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a uti lizar e com
para atingir a finalidade legítim rente a execução do presente contrato.

Perm ais.

Aguardamos

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 14/12/2022 17:34:56 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Alexandre Figueiredo Moreira
CPF: ***.286.443-**
Data: 16/12/2022 11:24:09 -03:00

ESPM
Alexandre Figueiredo M
Sócio Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Larissa da Silva Sanches Moreira
CPF: ***.641.162-**
Data: 16/12/2022 11:24:56 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/12/2022 12:00:44 -03:00

1 - _____ **2 -** _____

Nom e:
CPF:

Nom e:
CPF:



CONTRATO DE COMODATO

COMODANTE: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA - EPP, com sede em Travessa Floriano Peixoto, nº 4170, bairro Novo Estrela, CEP 68.743-760, cidade de Castanhal no Estado Pará, inscrito no CNPJ sob o n° 27.117540/0001-06, neste ato representado pela sua sócia administradora **ERIKA FERREIRA RAMOS**, brasileira, divorciada, Carteira de Identidade nº 11154738 SSP/CE inscrita no CPF nº 037556946-46, residente e domiciliada na Alameda Manoel Porpino, nº 136, apartamento 201, bloco E, bairro Cristo Redentor, CEP 68.742-785, Cidade Castanhal, no Estado do Pará;

COMODATÁRIA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDH, com filial **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CARAJÁS - HRC** localizada na Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, CEP 68.700-005, cidade de Capanema no Estado do Pará, inscrito no CNPJ sob o n° 23.453.830/0023-85, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, casado, administrador, Carteira de Identidade nº 3148647-2, SSP/SP, inscrito no CPF nº 171.893.228-68.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Comodato com exclusividade, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

I- DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. O presente contrato tem como OBJETO a transferência à título gratuito em regime de comodato, dos direitos de uso e gozo dos produtos de **Nutrição Parenteral da marca** todos abaixo listados, seguidos de fichas técnicas em anexo, à CONTRATANTE.

Item	Nome	Descritivo	Volume	Acesso	Nº Registro	Valor Unit.
1	Nutriflex lipid plus (sistema 3 em 1)	Contendo solução de Aminoácidos + Glicose + emulsão lipídica + eletrolitos	1250 ml	Central	1.0085.0124	R$ 263,00

II- DAS OBRIGAÇÕES DA COMODANTE

Cláusula 2ª. A COMODANTE entregará mensalmente à CONTRATANTE no endereço Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, CEP 68700-140, cidade

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:09:12 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Capanema, no Estado Pará, determinada quantidade de cada produto acima listado, mediante recibo de entrega.

Parágrafo único. As despesas com frete serão exclusivamente da CONTRATADA.

Cláusula 3ª. A CONTRATADA se responsabiliza em manter o estoque de produtos atualizado e em quantidade suficiente para atender a demanda do HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CATÉS, sendo que a reposição do estoque acontecerá ao final de cada mês ou conforme a necessidade.

Parágrafo Primeiro. A CONTRATADA se obriga a fornecer somente os produtos que estejam devidamente registrados na ANVISA e que tenham se submetido ao processo de permissão de comercialização, obedecendo em tudo as disposições das Resoluções da Diretoria Colegiada da ANVISA vigentes, assumindo toda e qualquer responsabilidade por quaisquer danos aos pacientes decorrentes do uso de tais produtos que não estejam devidamente enquadrados pela regulamentação vigente.

Parágrafo Segundo: *A CONTRATADA que solicitado pela CONTRATADA os respectivos comprovantes de registro na Anvisa dos produtos fornecidos objeto do contrato, sob pena da Contratadora recusar o recebimento dos mesmos.*

Cláusula 4ª. A CONTRATADA se responsabiliza por manter, sem qualquer ônus para a CONTRATADA, de uma vez por mês, no horário comercial, um(a) profissional da nutrição para visitar (presencial ou remotamente, conforme protocolos da instituição de enfrentamento a pandemia) a nutricionista responsável, podendo ser orientar e capacitar os profissionais quanto ao uso e manuseio do produto objeto deste comodato.

Cláusula 5ª. Ao término de cada mês, preferencialmente no último dia útil, o(a) responsável pelo Setor de Nutrição da CONTRATADA juntamente com o(a) profissional da nutrição da CONTRATADA realizarão a conferência dos produtos consumidos pelos pacientes do HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CATÉS, para que seja faturada pela CONTRATADA a nota fiscal de venda.

Cláusula 6ª. Após a devida conferência mencionada na cláusula anterior, será emitida a nota fiscal pela CONTRATADA, com prazo de pagamento para 30 (trinta) dias corridos a contar da data da emissão.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:09:46 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura está sob a responsabilidade do Brasil
Data: 2021.10.06 12:09:01 -03'00'
Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
Nº do Protocolo: 2025/2678886 Anexo/Sequencial: 8
Página 4 de 2672

Cláusula 7ª. Em caso de descontinuidade no fornecimento pela fabricante B. BRAUN de algum dos produtos listados na cláusula 1ª, a CONTRATANTE comunicará a CONTRATADA tão logo tomar conhecimento, sem qualquer prejuízo para aquela.

III- DAS OBRIGAÇÕES DA COMODATÁRIA

Cláusula 8ª. A CONTRATADA deverá tomar todos os cuidados para que os produtos objeto deste comodato sejam mantidos em local apropriado para a sua conservação, uma vez que os receberá em perfeitas condições de consumo.

Cláusula 9ª . A CONTRATADA deverá receber, conferir e assinar o recibo de entrega ou de substituição dos produtos.

Cláusula 10ª. A CONTRATADA deverá encaminhar para o (a) profissional de Nutrição da CONTRATANTE, preferencialmente por escrito, a demanda de nutrição quando não disponível no estoque, para que este(a) providencie junto à CONTRATANTE a imediata reposição com prazo de 48 horas.

Cláusula 11ª. A CONTRATADA deverá enviar para o e-mail *drhospitalar@hotmail.com* em atenção à Sra. Erika Fernanda Ramos, quaisquer intercorrências em relação aos produtos, quando as mesmas não forem solucionadas junto a(o) profissional da Nutrição da CONTRATANTE.

Parágrafo primeiro. As intercorrências relacionadas ao cumprimento das cláusulas deste contrato de comodato bem como especificamente em relação a(o) profissional da nutrição da CONTRATANTE, deverão ser encaminhadas pela CONTRATADA exclusivamente para o e-mail mencionado, para as devidas providências.

Cláusula 12ª . A CONTRATADA deverá utilizar os produtos objeto deste comodato de acordo com a sua natureza e a finalidade do contrato, sob pena de responder por perdas e danos que a CONTRATANTE eventualmente possa sofrer.

Cláusula 13ª. Ao final do contrato, a CONTRATADA deverá efetuar a devolução dos produtos não consumidos à CONTRATANTE, nas mesmas condições em que recebeu com prazo de 48 horas.

Cláusula 14ª. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:10:46 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=52917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.05 14:59:29 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 10.0.0

CONTRATANTE, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Cláusula 15ª. O pagamento ficará condicionado à apresentação, em anexo a nota fiscal/fatura da prestação de serviços dos seguintes documentos: Cópia de CND com CNAE específico para o serviço que foi contratado, Certidão de Regularidade de FGTS, Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos da União, Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Estaduais, Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Municipais, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, Certidão do Distribuidor Cível (Falências, Concordatas, Recuperação Judicial), Certidão Negativa Distribuidor da Justiça Federal, Guia de Recolhimento do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e Informações à Previdência Social, e cópia da Guia de Recolhimento da Previdência Social, correspondente à competência de recolhimento vencida imediatamente anterior à data de pagamento.

Cláusula 16ª. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

IV- DA RESCISÃO CONTRATUAL

Cláusula 17ª. O descumprimento das cláusulas deste contrato implicará sua imediata rescisão, independentemente de qualquer medida judicial ou comunicação prévia, ficando obrigada a parte culpada a pagar à parte inocente, à título de indenização por perdas e danos, o valor equivalente à média faturada dos últimos três meses de consumo.

Parágrafo único. Poderá ainda o contrato ser rescindido por uma das partes a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Cláusula 18ª. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:11:13 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=26078676000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua assinatura eletrônica aqui Data: 2021.10.06 12:11:56 Foxit Reader Versão: 10.0.0

de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

V- D PR O

Cláusula 19ª . Este contrato tem prazo determinado do dia 17/05/2021 a 17/10/2021 contados a partir da assinatura pelas partes.

Parágrafo único. Em caso de renovação deste contrato de comodato, deverá ser formalizado termo aditivo com o novo prazo e as devidas alterações, se porventura existirem, tudo em comum acordo entre as partes.

V - D FOR

Cláusula 20ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas deste CONTRATO, as partes elegem o foro da comarca de Capanema - PA, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha a ser.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Capanem m 2021.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:11:44 -03'00'

OMOTE :

ERKA FER R MOS
Sócia-administradora

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:00:20
Foxit Reader Versão: 10.0.0

OMO RÁ

JOSÉ R OS R ZOLI
Presidente

Testem 1_____
CPF:

Testem 2_____
CPF:

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

NuTRIflex® Lipid Plus
Bula do Paciente

NuTRIflex® Lipid Plus

Laboratórios B. Braun S.A.

Emulsão para infusão intravenosa

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:12:13 -03'00'

B. Braun Brasil | Av. Eugênio Borges, 1092, Arsenal | 24751-000 | São Gonçalo | RJ | Brasil
S.A.C: 0800-0227286 | www.bbraun.com

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32937857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.06 12:12:13 -03'00'
Foxit PDF Reader Version: 10.0.0

B|BRAUN

NUTRIflex® Lipid Plus
polia + glicose + em lipídica + eletrólitos inoácid

APRESENTAÇÕES
Sistema fechado de infusão em bolsas plásticas de câmara tripla – Embalagem contendo: 5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.

NUTRIflex® Lipid Plus é uma emulsão para infusão intravenosa, estéril e apirogênica.

Via de administração:
VIA INTRAVENOSA

USO ADULTO e PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS

COMPOSIÇÃO:

Constituinte	**NUTRIflex® Lipid Plus 1250 m**	**NUTRIflex® Lipid Plus 1875 m**
glicose monoidratada	165,0 g	247,5 g
equivalente a glicose anidra	150,0 g	225,0 g
fosfato de sódio monobásico di-hidratado	2,34 g	3,51 g
acetato de zinco di-hidratado	6,58 mg	9,87 mg
isoleucina	2,82 g	4,23 g
leucina	3,76 g	5,64 g
cloridrato de lisina	3,41 g	5,12 g
metionina	2,35 g	3,53 g
fenilalanina	4,21 g	6,32 g
treonina	2,18 g	3,27 g
triptofano	0,68 g	1,02 g
levovalina	3,12 g	4,68 g
arginina	3,24 g	4,86 g
cloridrato de histidina monoidratado	2,03 g	3,05 g
alanina	5,82 g	8,73 g
ácido aspártico	1,80 g	2,70 g
ácido glutâmico	4,21 g	6,32 g
glicina	1,98 g	2,97 g
prolina	4,08 g	6,12 g
serina	3,60 g	5,40 g
hidróxido de sódio	0,976 g	1,464 g
cloreto de sódio	0,503 g	0,755 g
acetato de sódio tri-hidratado	0,277 g	0,416 g
acetato de potássio	3,434 g	5,151 g
acetato de magnésio tetraidratado	0,858 g	1,287 g
cloreto de cálcio di-hidratado	0,588 g	0,882 g
óleo de soja	25,0 g	37,5 g
triglicerídeos de cadeia média	25,0 g	37,5 g

Excipientes:
ácido cítrico monoidratado, glicerol, lecitina de ovo, oleato de sódio e água para injetáveis

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:12:40 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322869

B|BRAUN

Conteúdo eletrolítico		
Na^+	50,0 mmol	75,0 mmol
K^+	35,0 mmol	52,5 mmol
Ca^{++}	4,0 mmol	6,0 mmol
Mg^{++}	4,0 mmol	6,0 mmol
Cl^-	45,0 mmol	67,5 mmol
$H_2PO_4^-$	15,0 mmol	22,5 mmol
Zn^{++}	0,03 mmol	0,045 mmol
CH_3CO^-	45,0 mmol	67,6 mmol
aminoácidos	48,0 g	72,0 g
carboidratos	150,0 g	225,0 g
lipídios	50,0 g	75,0 g
nitrogênio	6,8 g	10,2 g
Calorias total	5300 kJ (1265 kcal)	7950 kJ (1900 kcal)
Osm	1215 mOsmol/L	1215 mOsmol/L
Osm	1540 mOsmol/kg	1540 mOsmol/kg
pH	5,0 - 6,0	5,0 - 6,0

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Nutriflex® **Lipid Plus** destinado a Nutrição Parenteral.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O produto Nutriflex® **Lipid Plus**, envasado em bolsas de plástico flexível de tripla câmara, foi desenvolvido para proporcionar todos os ingredientes necessários para Nutrição Parenteral Total, porém evitando a possível interação entre os constituintes. A apresentação do produto envasado em bolsa de plástico flexível de câmara tripla, as quais estão conectadas através de um selo rompível, permitindo a administração simultânea de componentes em concentrações ideais para as necessidades humanas.

A separação física do conteúdo das câmaras evita a interação entre os componentes durante a esterilização e armazenamento. O envase em bolsa de plástico flexível de câmara tripla, permite uma mistura totalmente asséptica das soluções imediatamente antes da administração.

A composição de Nutriflex® **Lipid Plus** contém todos os componentes necessários para o metabolismo no organismo, que vem em forma de aminoácidos, lipídeos, glicose e eletrólitos.

Nutriflex® **Lipid Plus** contém 16 aminoácidos sintéticos em sua forma levogira metabolizada pelo organismo.

A formulação se baseia na composição da proteína do ovo, ou seja, 45,5% de cadeia ramificada.

Além dos 8 aminoácidos essenciais, Nutriflex® **Lipid Plus** contém os aminoácidos semi-essenciais histidina e glicina, indispensáveis para pacientes com uremia e hiperamonemia.

Os seis aminoácidos restantes são não essenciais e proporcionam uma quantidade de nitrogênio suficiente para conseguir um estado de equilíbrio no organismo.

Nutriflex® **Lipid Plus** contém glicose como fonte energética em Nutrição Parenteral, já que sua degradação leva a uma importante proporção de energia celular. A glicose também é indispensável para o metabolismo eritrocitário e cerebral.

Para que os aminoácidos em Nutrição Parenteral se utilizem de forma otimizada na síntese protéica, deve-se administrar simultaneamente calorias para conseguir uma relação energia/nitrogênio suficiente.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:13:37 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-06 12:01:35 Foxit PhantomPDF Version: 10.0.0

Ainda que as quantidades de eletrólitos necessários para o metabolismo dependam da situação clínica do paciente, se necessita de uma concentração básica mínima para os diversos processos metabólicos e enzimáticos.
As quantidades de eletrólitos presente em **Nutriflex® Lipid Plus** são suficientes para desenvolvimento destes processos:
- O potássio é necessário para a síntese protéica.
- O sódio e o cloreto garantem o equilíbrio hídrico.
- O magnésio é um ativador enzimático e ajuda a manter a estabilidade da membrana celular.
- O fosfato intervém na maioria das reações associadas a transferência de energia.
- O cálcio é um ativador enzimático e desempenha um papel essencial na permeabilidade das membranas celulares.

Também intervém na coagulação.
Na maioria das Nutrições Parenterais Totais, existe o risco de hipofosfatemia, devido ao fato do cálcio e o fosfato que devem ser administrados conjuntamente, poderem formar complexos insolúveis durante a esterilização.
O envase em bolsa de plástico flexível de câmara tripla neste caso, apresenta a vantagem de permitir que estes dois íons permaneçam separados fisicamente até a ocasião da administração.
Devido a sua alta densidade energética, os lipídeos são uma eficiente forma de fornecimento de energia e supre o organismo com ácidos graxos essenciais para a síntese dos componentes celulares e prostaglandinas. Por esse motivo, a emulsão de lipídeos contém triglicerídeos de cadeia média e de cadeia longa (óleo de soja).
Os triglicerídeos de cadeia média são mais rapidamente hidrolisados, eliminados da circulação e oxidados completamente do que os triglicerídeos de cadeia longa. Eles são fonte de energia de escolha, particularmente quando há um distúrbio de degradação e/ou, utilização de triglicerídeos de cadeia longa, por exemplo, quando há uma deficiência de lipoproteína lipase, deficiências nos co-fatores da lipoproteína lipase.
Os ácidos graxos insaturados são fornecidos somente através de triglicerídeos de cadeia longa, que por conseguinte, servem principalmente para a profilaxia e tratamento com ácidos graxos essenciais e somente depois como fonte de energia.

3. QUE NÃO DEVE UTILIZAR ESTE MEDICAMENTO?

Nutriflex® Lipid Plus não deve ser administrado nas seguintes condições:
• distúrbios do metabolismo dos aminoácidos;
• distúrbios do metabolismo dos lipídeos;
• hipercalemia;
• hiponatremia;
• metabolismo instável;
• hiperglicemia que não responde a doses de insulina de até 6 unidades de insulina/ hora;
• acidose;
• colestase intra-hepática;
• insuficiência hepática grave;
• insuficiência renal grave;
• insuficiência cardíaca manifesta;
• diátese hemorrágica agravante;
• fases agudas de acidente vascular cerebral e infarto cardíaco;
• eventos trombo-embólicos agudos;
• embolismo lipídico;
• hipersensibilidade conhecida à proteína de soja e de ovo ou a qualquer um dos componentes.

São contraindicações gerais para nutrição parenteral:
• estado circulatório instável com ameaça vital (estados de colapso e choque)
• fornecimento de oxigênio celular inadequado
• estados de hiperidratação
• distúrbios do balanço de fluidos e de eletrólitos
• edema pulmonar agudo e insuficiência cardíaca descompensada.

Nutriflex® Lipid Plus é contraindicado em neonatos, lactantes e crianças até 24 meses de idade, considerando as suas distintas necessidades nutricionais.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:14:07 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 27189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Data: 2021-10-06 12:14:07-03'00'
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Categoria de risco na gravidez: Categoria C

Este m - edicam
dentista.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Deve-se ter cautela em casos de osmolaridade sérica aumentada.

Como para todas as soluções de infusão de grande volume, **NUTRIflex® Lipid Plus** deve ser administrado com cautela em pacientes com deficiência cardíaca ou renal. Distúrbio de balanço de fluidos, de eletrólitos e ácido-base, por exemplo hiperidratação, hipercalemia, acidose, devem ser corrigidos antes do inicio da infusão. A infusão muito rápida pode conduzir a uma sobrecarga de fluidos com concentrações séricas patológicas de eletrólitos, hiperidratação e edema pulmonar.

A concentração sérica de triglicerídeos deve ser monitorada quando da infusão de **NUTRIflex® Lipid Plus** .

Lipemia de jejum deve ser excluída em pacientes com suspeita de distúrbios, do metabolismo dos lipídeos antes do inicio da infusão. A administração de lipídeos é contraindicada se houver lipemia de jejum. A presença de hipertrigliceridemia 12 horas após a administração de lipídeos também indica a presença de um distúrbio do metabolismo dos lipídeos.

NUTRIflex® Lipid Plus deve ser administrado com cautela em pacientes com distúrbios do metabolismo dos lipídeos, por exemplo, insuficiência renal, *diabetes mellitus*, pancreatite, deficiência hepática, hipotireoidismo (com hipertrigliceridemia), e sepsis. Se **NUTRIflex® Lipid Plus** é fornecido a pacientes nessas condições, o monitoramento rigoroso do nível sérico de triglicerídeos é obrigatório.

Qualquer sinal ou sintoma de reação anafilática (tal como febre, tremor, "rash" ou dispnéia) deve conduzir à interrupção imediata da infusão.

Dependendo das condições metabólicas do paciente, podem ocorrer ocasionalmente hipertrigliceridemia ou aumentos da concentração sangüínea da glicose. Se a concentração plasmática de triglicerídeos aumentar para uma faixa maior do que 3 mmol/L durante a administração de lipídeos, recomenda-se que a taxa de infusão seja reduzida.

Se a concentração plasmática de triglicerídeos permanecer em faixas acima de 3 mmol/L, a administração deve ser interrompida até que o nível normalize.

Uma redução da dose ou interrupção da administração é também indicada se a concentração sangüínea de glicose aumentar para faixas acima de 14 mmol/L (250 mg/dl) quando da administração de lipídeos.

Como com todas as soluções contendo carboidratos, a administração de **NUTRIflex® Lipid Plus** pode conduzir a hiperglicemia. O nível sanguíneo de glicose deve ser monitorado. Se houver hiperglicemia, a taxa de infusão deve ser reduzida ou deve-se administrar insulina.

A infusão intravenosa de aminoácidos é acompanhada pela excreção urinária aumentada de elementos traços, especialmente cobre e, em particular, zinco. Isso deve ser considerado na dosagem de elementos traços, especialmente durante a nutrição intravenosa prolongada.

NUTRIflex® Lipid Plus não deve ser fornecido simultaneamente com sangue no mesmo equipo de infusão devido ao risco de pseudo-aglutinação.

O cronograma sérico, o balanço hídrico, os níveis séricos de glicose e o equilíbrio ácido-base devem ser monitorados.

O conteúdo de lipídeos pode interferir com certas análises laboratoriais (por exemplo, bilirrubina, lactato desidrogenase, saturação de oxigênio) se forem colhidas amostras de sangue antes dos lipídeos terem sido adequadamente retirados da corrente sangüínea. Pode ser necessário, quando solicitado a substituição de eletrólitos, vitaminas e elementos traços.

Como **NUTRIflex® Lipid Plus** contém zinco e magnésio, deve-se ter cuidado quando o produto é administrado com soluções contendo esses elementos.

Como com todas as soluções intervenosas são necessárias precauções assépticas restritas para a infusão de **NUTRIflex® Lipid Plus .**

NUTRIflex® Lipid Plus é uma preparação de composição complexa. Portanto, é aconselhável não adicionar outras soluções.

Pacientes idosos

Não há uma dose diferenciada da recomendada para adultos. Porém, deve-se observar a velocidade de administração do produto e analisar as reações que possam ocorrer no paciente.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:14:38 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17385322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17385322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17385322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua assinatura aqui Data: 2021-10-06 12:12:27 Foxit Reader Versão: 10.0.0

B|BRAUN

Gravidez e lactação
Estudos pré-clínicos não foram realizados com o **NUTRIflex® Lipid Plus** . O clínico deve considerar a relação risco/beneficio antes de administrar o **NUTRIflex® Lipid Plus** a uma mulher grávida.
A amamentação não é recomendada se a mulher necessita de nutrição parenteral nessa época.

Categoria de risco na gravidez: categoria C
Este m não deve ser utilizado por m grávidas sem orientação m ou do cirurgião edicam dentista.

Interações m e
Algumas drogas, como a insulina, podem interferir com o sistema lipase do organismo. Esse tipo de interação parece, contudo, ser de importância clínica limitada. A heparina administrada em dosagens clínicas causa uma liberação transitória de lipoproteína lipase na circulação.
Isso pode resultar inicialmente em lipólise aumentada no plasma seguido de um decréscimo transitório no "clearance" dos triglicerideos.
O óleo de soja possui um teor de vitamina K. Isso pode interferir com o efeito terapêutico dos derivados da cumarina que deve ser monitorado rigorosamente em pacientes tratados com tais drogas.

Inform -dentista se você está fazendo uso de algum e ao se

Não use o m sem o conhecim do seu m Pode ser perigoso para a sua saúde. ed

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Conservar abaixo de 25ºC. Não congelar. Proteger da Luz. O produto congelado deve ser descartado.
NUTRIflex® Lipid Plus deve ser mantido em sua embalagem original.
O produto deve ser transportado com os cuidados necessários para não danificar a embalagem ou seu conteúdo.

Prazo de validade:
NUTRIflex® Lipid Plus possui prazo de validade de 24 meses, a partir da data de fabricação, desde que a embalagem original esteja íntegra.

Após abertura do recipiente:
A emulsão deve ser utilizada imediatamente após a abertura da bolsa.
Após mistura, a emulsão pode ser utilizada por períodos máximos de 4 dias quando armazenado à temperatura de 2 - 8ºC, e mais 48 horas à temperatura abaixo de 25ºC.

Núm de Lote e datas de fabricação e validade: Ver em ero

Não use m com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua em original. edic

Antes de usar, observe o aspecto do m Caso ele esteja no prazo de validade e você observe algum m no aspecto, consulte o farm para saber se poderá utilizá-lo. a uda

Todo m deve ser m fora do alcance das crianças. edican

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Posologia:
A dose deve ajustar-se as necessidades individuais do paciente.

Adultos:
A dose máxima diária eqüivale a 40 mL/kg de peso corporal, correspondendo a:
- 1,54 g de aminoácido /kg de peso corporal / dia
- 4,8 g de glicose / kg de peso corporal / dia
- 1,6 g de lipídeos /kg de peso corporal / dia

NUTRIflex® Lipid Plus deve ser administrado em forma de infusão contínua. Um aumento na velocidade de infusão além dos primeiros 30 minutos até a velocidade de infusão desejada evita possíveis complicações.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:15:12 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-06 12:15:12 -03'00' Foxit PDF Reader Versão: 10.0.0

A velocidade máxima de infusão é de 2,0 mL/kg de peso corporal/ hora, correspondendo a:
- 0,08 g de aminoácidos /kg de peso corporal / hora
- 0,24 g de glicose /kg de peso corporal / hora
- 0,08 g de lipídeos /kg de peso corporal / hora

Por exemplo, para um paciente pesando 70 kg, isso corresponde a uma velocidade de infusão de 140 mL /hora. A quantidade de aminoácidos administrada é então de 5,4 g/hora, de glicose de 16,8 g/hora e de lipídeos de 5,6 g/hora.
Em geral, recomenda-se que a quantidade máxima de calorias não deve exceder 40 Kcal/kg de peso corporal/dia. Doses maiores são possíveis se especialmente indicado, por exemplo, em pacientes queimados.

Crianças acima de 2 anos:
As recomendações de dosagem são orientações baseadas nas necessidades médias. A dose deve ser adaptada individualmente de acordo com a idade, estágio de desenvolvimento e doença. Para cálculo da dosagem deve ser levado em consideração o estado de hidratação do paciente pediátrico.
Para crianças é necessário iniciar a terapia nutricional com metade da dosagem alvo. A dosagem deve ser aumentada gradativamente de acordo com a capacidade metabólica individual até a dose máxima.

Dose diária durante 3º ao 5º ano de vida:
40 mL/kg de peso corporal, correspondendo a:
- 1,54 g de aminoácido /kg de peso corporal / dia:
- 4,8 g de glicose / kg de peso corporal / dia
- 1,6 g de lipídeos /kg de peso corporal / dia

Dose diária durante 6º ao 14º ano de vida:
25 mL/kg de peso corporal, correspondendo a:
- 0,96 g de aminoácido /kg de peso corporal / dia
- 3,0 g de glicose / kg de peso corporal / dia
- 1,0 g de lipídeos /kg de peso corporal / dia

A velocidade máxima de infusão é de 2,0 mL /kg de peso corporal/ hora, correspondendo a:
- 0,08 g de aminoácidos /kg de peso corporal / hora
- 0,24 g de glicose /kg de peso corporal / hora
- 0,08 g de lipídeos /kg de peso corporal / hora

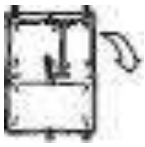
Energia adicional que possa ser requerida para pacientes pediátricos deve ser administrada na forma de solução de glicose ou emulsão de lipídeos conforme o caso.
A duração do tratamento para as indicações estabelecidas não é limitada. Durante a administração de **NUTRIflex® Lipid Plus** a longo prazo, é necessário fornecer a reposição apropriada de elementos traços e vitaminas.

Modo de usar:
Uso intravenoso. Somente infusão venosa central.
Preparação da solução misturada:
Remova a bolsa da embalagem protetora e proceda como se segue:
- Coloque a bolsa em uma superfície sólida.
- Rompa os lacres internos das duas câmaras superiores utilizando pressão com ambas as mãos.
- Misture rapidamente os conteúdos da bolsa juntos.



Preparação para infusão:
- Dobre as duas câmaras vazias para trás.
- Pendure a bolsa de mistura no suporte de infusão pela alça central.
- Remova a capa protetora da via de saída e realizar a infusão utilizando a técnica normal.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:15:39 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32978570000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-06 15:15:20
Foxit PDF Editor Versão: 10.0.0



Após infusão nunca guardar sobras da solução para emprego posterior. Qualquer resíduo deve ser descartado. Só devem ser utilizadas soluções totalmente transparentes e com envase não danificado. Utilize sempre bolsas nas quais as soluções de aminoácidos e glicose estejam límpidas. Não utilize bolsas nas quais haja separação de fase discernível (gotas de óleo) na câmara contendo a emulsão de lipídeos.
Se forem utilizados filtros, os mesmos devem ser lipídeo-permeáveis.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR
Possíveis reações prematuras na administração de emulsões lipídicas são: pequena elevação na temperatura, eritema, sensação de frio, tremores, perda de apetite, náuseas, vômitos, dificuldade respiratória, cefaléia, dor nas costas, ossos, peito e região lombar, queda ou aumento da pressão sangüínea (hipotensão, hipertensão), reações de hipersensibilidade (por exemplo, reações anafiláticas, erupções dérmicas).
Rubor ou descoloração da pele devido a oxigenação deficiente do sangue (cianose) podem ocorrer como efeitos colaterais.
Se esses efeitos colaterais surgirem, a infusão deverá ser descontinuada ou, se for apropriado, a infusão deverá continuar com um nível de dosagem menor.
Deve-se prestar atenção para a possibilidade de ocorrer uma síndrome de sobrecarga. Isso pode ocorrer como um resultado de condições metabólicas determinadas geneticamente que variam individualmente e podem ocorrer em proporções diferentes e após dosagens diferentes, dependendo de distúrbios prévios. Síndrome de sobrecarga está associada com os seguintes sintomas: aumento do fígado (hepatomegalia) com ou sem icterícia, aumento do baço (esplenomegalia), infiltração lipídica dos órgãos, parâmetros da função hepática patológica, anemia, redução da contagem de leucócitos (leucopenia), redução da contagem de plaquetas (trombocitopenia), uma tendência a hemorragias, alterações ou redução nos fatores de coagulação (tempo de sangramento, tempo de coagulação, tempo de protrombina, etc.), febre, hiperlipemia, cefaléia, dor de estômago e fadiga.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reação indesejável pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Em geral, é pouco provável que se produza uma superdose devido à administração de **NUTRIflex® Lipid Plus .**
- Sintomas de superdose de fluidos e eletrólitos:
Hiperidratação hipertônica, desequilíbrio de eletrólitos e edema pulmonar.
- Sintomas de superdose de aminoácidos:
Perdas renais de aminoácidos com consecutivo desequilíbrio de aminoácidos, náuseas, vômitos e tremores.
- Sintomas de superdose de glicose:
Hiperglicemia, glicosúria, desidratação, hiperosmolalidade e coma hiperosmolar.
- Sintomas de superdose de lipídeos:
A superdose de lipídeos pode conduzir à síndrome de sobrecarga, caracterizada (por exemplo) por febre, cefaléia, dor de estômago, fadiga, hiperlipemia, hepatomegalia com ou sem icterícia, esplenomegalia, distúrbios patológicos de função hepática, anemia, redução na contagem de plaquetas, redução na contagem de leucócitos, diátese hemorrágica e/ou hemorragia, alteração ou depressão dos fatores de coagulação sangüíneos (tempo de sangramento, tempo de coagulação, tempo de protrombina, etc.). A concentração plasmática de triglicerídeos não deve exceder 3 mmol/L durante a infusão.
A suspensão imediata da infusão é indicada em casos de superdose. Medidas terapêuticas adicionais dependem dos sintomas particulares e de sua gravidade.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:16:12 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:04:28
Foxit Reader Versão: 10.0.0

B|BRAUN

A infusão poderá ser reiniciada após o desaparecimento dos sintomas, sendo que a velocidade de infusão deve aumentar gradualmente com monitoramento em intervalos freqüentes.

Em uso de grande quantidade deste m caso de em balagem orientações.

DIZERES LEGAIS
MS - 1.0085.0124
Farm. Resp.: Sônia M Q. de Azevedo – CRF RJ nº: 4.260

Im e distribuído por: portado
Laboratórios B. Braun S.A
Av. Eugênio Borges, 1092 e Av. Jequitibá 09
Arsenal - CEP: 24751-000
São Gonçalo - RJ - Brasil
C.N.P.J. 31.673.254/0001-02
Indústria Brasileira
SAC: 0800-0227286

Fabricado por:
B. Braun Melsungen AG
Carl – Braun – Strasse 1
34212 Melsungen
Alemanha

so restrito a hospitais.
Venda sob prescrição m



DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:16:50 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Item branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-05 15:05:47 Foxit Reader Versão: 10.0.0

B|BRAUN

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações da bula		
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data da aprovação	Itens da bula	Versões VP/VPS	Apresentações relacionadas
28/06/2013	0522323/13-7	10454 - ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	28/06/2013	0522323/13-7	10454 - ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	28/06/2013	Adequação dos textos de bula à RDC 47/2009 e à RDC 60/2012	VP e VPS	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
07/07/2015	0598470/15-0	ESPECÍFICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	07/07/2015	0598470/15-0	ESPECÍFICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	07/07/2015	Alterações de dados legais	VP e VPS	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
10/03/2020	0724872/20-5	10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	10/03/2020	0724872/20-5	10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	10/03/2020	8.Reações Adversas (VIGIMED); e Alteração de dados legais.	VPS e VP	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
14/05/2020		10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	14/05/2020		10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12		Alteração de formatação do texto	VPS e VP	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:17:22 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

1º DATA OM

ONTRATE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - RC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228 -68

ONTRATA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAM -EPP
CNPJ/M	27.117540/0001-06
Representante	Erika Fernanda Ram 037.556.946-46

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

CÉLULA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 17/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Perm inalteradas as dem

apanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.10 17:09:20-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.12.10 15:58:12 -03'00'

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAM -EPP
Erika Fernanda Ram
Sócia-adm

Testemunhas:

EVERALDO ROCHA RAMOS:05981729635

Assinado de forma digital por EVERALDO ROCHA RAMOS:05981729635
Dados: 2021.12.10 16:15:37 -03'00'

1 - _____ **2 -** _____

Nome Nome

CPF: CPF:

2º ATM

CONTRATE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS ACETÉS - PRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATO

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS
CNPJ/MF	27.117540/0001-06
Representante	Erika Fernanda Ramos

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 17/05/2021, resolvem conform

CÁLUA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Perm ais.

Apanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 14:50:31-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2022.05.16 14:16:14 -03'00'

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS
Erika Fernanda Ramos
Sócia-adm

Testemunhas:

1 - _____ **2 -** _____

Nome: Nome: e:

CPF: CPF:

3º [illegible]

[illegible]

[illegible] /filial	[illegible] - [illegible]
[illegible]	23.453.830/0023-85
[illegible]	José [illegible]

[illegible]

[illegible]	[illegible]
[illegible]	27.117540/0001-06
[illegible]	Erika Fernanda [illegible]

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 17/05/2021, resolvem conform

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para [illegible]

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 18**, que passa a vigorar com

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a [illegible] e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **[illegible] 005/SESPA/2022** . Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m se rescindirá ao m a e instantânea, sem necessidade de nenhum tido por nenhum em ndenização, a nenhum que hipótese e sob nenhum expressam

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de dados Pessoais – LGPD, tópico **[illegible] – LGPD** conform :

[illegible] – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem im as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obri gações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m idas razoáveis para garantir, por si, bem seu pessoal, colaboradores, em ados que utilizem extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES arm com exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam órios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam segurança, técnicas e adm s dados pessoais do seu titular. Em ocorrência de vazam om sobre o ocorrido, bem Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressam

agente responsável pelo tratam nto e m
inform dados pessoais, a correção ou a elim a
de dados, em ão de Dados Pessoais (Lei Federal nº
13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em s (ANPD) solicitar
inform tratam a
para elaboração do Relatório de Im dos Dados Pessoais, a PARTE deverá
necessariam oais, não podendo transferir ou de qualquer
outra form s dados pessoais ou a quaisquer outras
inform is a qualquer terceiro sem a
do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em is, por m
tratam s realizado por órgãos e entidades públicas e
em ãos e entidades privadas, a PARTE deverá cum
obrigatoriam oais e obter a autorização específica para a
execução de outra m pessoais.

Parágrafo Sétimo - O com , depende
obrigatoriam arente do titular dos dados para esse fim
exceto em de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal
nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e
OPERADORES dos dados, nos term tigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados
Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a uti lizar e com
para atingir a finalidade legítim rente a execução do presente contrato.

Perm ais.

Aguardamos

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 18:47:25 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NTO - INDSH

José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
ERIKA FERNANDA RAMOS
CPF: ***.556.946-**
Data: 09/02/2023 16:06:44 -03:00

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RM

Erika Fernanda Ram
Sócia-adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 07/02/2023 18:03:56 -03:00

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA
CPF: ***.995.982-**
Data: 03/02/2023 16:03:23 -03:00

2 - _____
Nom e:
CPF:

4º ATM OM

ONTRATE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - RC
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228 -68

ONTRATA

Nome	DISTRIBUIDOR HOSPITALAR RM -EPP
CNPJ/M	27.117540/0001-06
Representante	Erika Fernanda Ram 037.556.946-46

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

CÉLULA PRIMEIRA Reajusta -se no TÓPICO I – DO OBJETO DO CONTRATO , o valor unitário do item - Nutriflex lipid plus (sistem , passando a ser de R$ 283,05 (duzentos e oitenta e três reais e cinco centavos).

Perm

Capanem 03 de fevereiro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 16:29:39 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
ERIKA FERNANDA RAMOS
CPF: ***.556.946-**
Data: 26/03/2024 16:27:35 -03:00

DISTRIBUIDOR HOSPITALAR RM -EPP
Erika Fernanda Ram
Sócia-adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/03/2024 11:33:55 -03:00

Assinado eletronicamente por:
AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA
CPF: ***.995.982-**
Data: 26/03/2024 16:26:24 -03:00

1 - _____
Nome
CPF:

2 - _____
Nome
CPF:

Esse documento foi assinado por AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA, ERIKA FERNANDA RAMOS, JOSE CARLOS RIZOLI e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA (CPF ***.995.982-**) em 26/03/2024 16:26 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.86	Lat: -1,271343 Long: -47,930276 Precisão: 155 (metros)

Autenticação	drmlicitacao@hotmail.com
Email verificado	

s0/eizkmUZq7o6hY5UllQV338tKOO0zacfw8i8QMKvE=

SHA-256

✔ ERIKA FERNANDA RAMOS (CPF ***.556.946-**) em 26/03/2024 16:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.86	Lat: -1,271331 Long: -47,930281 Precisão: 155 (metros)

Autenticação	licitacaoecotacao@drmhospitalar.org
Email verificado	

GGN3h1kfUysjnVIWKbxHz04NYE6y4IjhJ/iEvCvtjeU=

SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 16:29 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 27/03/2024 11:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

73ueQPXGIsNAWXD/Tv+ep49lsrbGVUo2bnBoffSbXMs= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

O’LIM
OM
LIM

OLIMPO	**CONTRATO DE COMODATO**	INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
	REMESSA DE BEM POR COMODATO	

DAS PARTES

Pelo presente instrumento particular de contrato, que tem de um lado **O'LIMPO DISTRIBUIÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 44.953.114/0001-21 e terá sede e domicílio na Rua Arciprestes Manoel Teodoro 134, Andar Altos Sala "A", Bairro Batista Campos, Belém/PA, CEP 66.015-040, neste ato representado por seu Sócio WESLEY CARVALHO DE ALMEIDA, brasileiro, nascido em Belo Horizonte/MG na data de 08/02/1971, Divorciado, Administrador, inscrito no CPF nº 737.176.816-72, portador do RG nº 4333908 SSP/MG, residente e domiciliado na Rua dos Pariquis 1283, ed. Apollos Garden apt. 2304, Bairro Jurunas, Belém/PA, CEP 66.030-690 doravante simplesmente denominado de **COMODANTE**, e de outro lado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC** qualificada como Organizações Sociais de Saúde (OSS), sem fins lucrativos, Inscrita no CNPJ nº 23.453.830/0023-85, com endereço na Av. Barão de Capanema, nº 3191, Centro, Município de Capanema, Pará, neste momento representado pelo seu Presidente, Sr. JOSÉ CARLOS RIZOLI, brasileiro, casado, administrador de empresas, RG nº 3.148.647-2 – SSP/SP, portador do CPF nº 171.893.228-68, deste momento em diante simplesmente identificado como **COMODATÁRIO**.

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, as partes acima qualificadas decidem firmar este contrato particular de "**Comodato de *Dispensers* para produtos de limpeza e papel",** mediante a estrita observância das cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Do Objeto do Contrato.

1.1 – O bem objeto do presente contrato de comodato são ***Dispensers (novos),*** conforme tabela e proposta comercial, que desde já é parte integrante desde instrumento (anexoI), bem como suas instalações e manutenção preventiva e corretiva.

DISPENSERS	TIPO	QUANTIDADE
SABONETE	SPRAY	260
	FAOM	
	ELETRÔNICO	
PAPEL HIGIÊNICO	IRTERFOLHADO	140
	ROLÃO	
PAPEL TOALHA	BOBINA	
	INTERFOLHADO	260
	ELETÔNICO	
ÁLCOOL	SPRAY	
	GEL	293
	ELETRÔNICO	

1.2 – O COMODANTE a pedido do COMODATÁRIO instalará no Hospital Regional Público dos Caetés, os aparelhos plásticos acima mencionados, sem qualquer ônus ao COMODATÁRIO, denominados **Dispensers**, em perfeitas condições de uso, de sua propriedade, sob forma de COMODATO. O estabelecimento está situado no endereço já mencionado acima.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 914
Página 2109 de 2672

1.3 – Para a utilização dos itens descritos no item 1.1, fica o COMODATÁRIO condicionado à aquisição dos insumos de abastecimento dos ***Dispensers*** somente com o COMODANTE, conforme valores descritos abaixo:

INSUMO	UNIDADE MEDIDA	VALOR
Papel toalha interfolhado 20x21 com 10 pacotes com 1.000 folhas	CX	R$ 252,00
Papel higiênico 8x30 MTS 100% Celulose-Armado	CX	R$ 84,00
Álcool em Gel 70% 6x Refil e 800ml Becker	CX	R$ 120,96
Sabonete líquido 6x 800ml Becker	CX	R$ 144,00

1.4 – Os pedidos de insumos, mencionados no item 1.3, serão realizados pelo COMODATÁRIO o COMODANTE, mediante envio de Ordem de Compra, via e-mail compras.hrpc@indsh.org.br, WhatsApp ou telefone (91) 98467-1693, contendo o tipo de produto, quantidade e demais especificações que julgar necessárias;

1.5 – O COMODANTE deverá realizar a entrega dos insumos adquiridos pelo COMODATÁRIO em até três dias a contar da data da solicitação de segunda à sexta-feira em horário comercial, na filial do COMODATÁRIO na Cidade Capanema-PA.

1.6 – Em caso de produtos em desacordo com o pedido, o COMODATÁRIO irá apresentar as especificações, quantidade e/ou preço, e se recusará ao recebimento de tais produtos, sendo o COMODANTE obrigado a substituir os produtos em até 5 (cinco) dias úteis no endereço do COMODATÁRIO.

1.7 – Em falta de algum produto no qual é sempre solicitado pelo COMODANTE, o mesmo poderá ser substituído por outras marcas, sempre com a mesma quantidade, características físicas e químicas e que podem também atender ao hospital na falta destes.

1.8 - O pagamento da remuneração o COMODATÁRIO será feito impreterivelmente até o 20º dia do mês subsequente.

1.9 - O COMODANTE declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com o COMODATÁRIO. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para o COMODATÁRIO consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento do comodante, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

1.10 – O COMODANTE fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo COMODATÁRIO em razão deste contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: **Das Obrigações do COMODATÁRIO.**

2.1 - A comandatária obriga-se a:

I - Manter o bem entregue em comodato em perfeito estado de conservação e funcionamento; não gravar, onerar ou remover o mesmo; não praticar nem permitir que pratiquem o que quer que seja em prejuízo

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 3 de 914
Página 2110 de 2672

dos direitos do COMODANTE, tudo nos termos do Art. 582 do Código Civil, salvo desgaste natural por tempo de uso;

II - Colocar à disposição do COMODANTE, ao término deste contrato e caso o mesmo não seja renovado, o bem entregue em comodato em perfeito estado de conservação e funcionamento respondendo o COMODATÁRIO por eventuais danos causados ao referido bem, ainda que decorrentes de causa fortuita ou de força maior, todos os termos do artigo 583 do Código Civil, salvo desgaste natural por pouco tempo de uso.

III – Permitir a entrada do técnico para manutenção e acesso aos equipamentos, quando se fizer necessário.

CLÁUSULA TERCEIRA: Das Obrigações e Responsabilidades do COMODANTE.

3.1 - Pelo contrato ora firmado, o COMODANTE obrigar-se a:

I – Cumprir na integridade o objeto do contrato, responsabilizando-se pela sua execução nos estritos termos previstos no presente instrumento e de acordo com a legislação vigente;

II – Efetuar vistorias e avaliações regulares de equipamentos fornecidos, com o intuito de prever falhas e agilizar eventuais substituições com periodicidade;

III – Prover equipe treinada e capacitada para fornecimento dos produtos ou prestação dos serviços ora contratados;

IV – Respeitar os horários de funcionamento estabelecidos pelo COMODATÁRIO, bem como as normas de segurança estabelecida pela mesma;

V – Fornecer ao COMODATÁRIO, no momento de entrega dos Dispensers e/ou sempre que solicitado, todos os documentos que comprovem a propriedade dos mesmos;

VI – Realizar todo o serviço de instalação em data e horário a serem acordados previamente com o COMODATÁRIO;

VII – Cumprir com a reposição dos Dispenses que necessitarem de manutenção, a fim de garantir a continuidade do uso pelo COMODATÁRIO;

VIII – Responsabilizar – se por qualquer avaria causada pelos profissionais do COMODANTE nas instalações do COMODATÁRIO;

IX – Comunicar o COMODATÁRIO, com antecedência de 05 (cinco) dias, sobre qualquer problema ou situação que venha prejudicar a entrega e instalações dos Dispensers em comodato;

X – Deixar limpo o local de instalação dos **Dispensers** após a devida instalação.

CLÁUSULA QUARTA: Da Vigência do Contrato.

4.1 – O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

4.2- Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre o CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 8 de 14
Página 2141 de 2672

mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA: DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

5.1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

5.2 As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

5.3 As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

5.4 O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5.5. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

5.6 Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

5.7 O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

5.8 O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e PERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA SEXTA: Do Foro

6.1 – Elegem os contratantes o foro da Comarca de Capanema/PA para dirimir eventuais controvérsias oriundas do presente contrato, com renúncia de outros eventualmente privilegiados.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 5 de 914
Página 2112 de 2672

6.2 – E por estarem livremente justos e contratados, cientes da obrigação contraídas e das consequências de sua inobservância, assinam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, obrigando-se por si e por seus sucessores.

Capanema - PA, 9 de maio de 2022.

Assinado eletronicamente por:
Wesley Carvalho de Almeida
CPF: ***.176.816-**
Data: 12/09/2023 10:19:17 -03:00

DigiForte

O'LIMPO DISTRIBUIÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA
WESLEY CARVALHO DE ALMEIDA
COMODANTE

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 12/09/2023 09:48:26 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
JOSÉ CARLOS RIZOLI
COMODATÁRIO

Testemunhas 1 –

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 13/09/2023 12:22:19 -03:00

DigiForte

Testemunha 2 –

Assinado eletronicamente por:
Francisco Wellington Santos Ramos
CPF: ***.083.474-**
Data: 12/09/2023 12:00:34 -03:00

DigiForte

ANEXO I

OLIMPO
DISTRIBUIDORA

Belém, 06 de maio de 2022.

Ao

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – INDSH

Departamento de compras.

Ref.: Implantação da Policlínica anexo ao Hospital Regional Público dos Caetés, DISPENSERS PARA USO DE ÁLCOOL, SABONETE LÍQUIDO, PAPEL TOALHA E HIGIÊNICO, EM REGIME DE COMODATO.

Proposta comercial 01/220422: TOMADA DE PREÇO - POLICLINICA - HPRC - DISPENSES SHL - REGIME COMODATO

Dados gerais:

Razão social: **O'LIMPO** DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LTDA

CNPJ: 44.953.114/0001-21

Entrega dos produtos na modalidade de Frete: CIF.

Instalação dos equipamentos comodatados e treinamento para correta utilização/manuseio dos produtos será ministrado para a equipe de SHL, indicada pelo cliente, a si realizar de 2 a 4 dias, após a entrega dos itens contemplados na proposta.

Manutenção preventiva, corretiva e troca dos equipamentos se necessário for, ocorreram em até 05 dias, após sermos informados pelo hospital em documento formal.

Trabalhamos com produtos e equipamentos das marcas, Tron, Becker, Perol, Amado, Fortcon, Plestin e Ipel.

Forma de cobrança: 01 parcela em Trinta Dias (**30 dias**), após faturamento.

Fornecimento total e imediato de Dispenses, Dispensadores, Diluidores, Papeleiras, etc., serão entregues sem custo adicional à proposta em (REGIME de **COMODATO**)

- Total de dispense Solicitado
- Dispense Papel - 260
- Dispense Higienização - 140
- Dispense de Álcool em Gel - 293
- Dispense Sabonete - 260

Endereço de Entrega: Avenida Barão de Capanema,3191 - Centro – CEP: 68.7000-005.

SEDE: R. Arcipreste Manoel Teodoro, 134, Altos, Sala A, Batista Campos, Belém, Pará.
CEP: 66.023-700, Telefone: (091) 98852.9140, e-mail: *comercial@olimpodist.com.br*

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 7 de 914
Página 2144 de 2672

Consumo enviado pelo HRPC:

SOLICITACAO DE COMPRA								
CODPROD	SUBGI		PRODUTO	U	Janeiro	Fever	Março	Abril
9047	HIGIENE	B	ALCOOL EM GEL 70% (REFIL 800ML)	UN	24	34	61	11
9049	HIGIENE	B	PAPEL HIGIENICO 8X300 MTS(100% CELULOSE)	UN	112	160	168	152
9031	HIGIENE	A	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 20X21 C/1000 (100% CEL)	PCT	245	292	314	187
9048	HIGIENE	B	SABONETE LIQUÍDO (REFIL 800ML)	UN	40	72	74	14

Sugestão de aquisição para 45 dias de abastecimento.

Item	PRODUTO	UNIDADE	Média	45 dias
1	ALCOOL EM GEL 70% - 6X (REFIL 800ML)	UN	33	50
2	PAPEL HIGIENICO 8X300 MTS(100% CELULOSE)	UN	150	225
3	P. TOALHA INTERFOLHADO 20X21 C/10 pct de 1.000 (100% CEL)	PCT	260	390
4	SABONETE LIQUÍDO - 6 X (REFIL 800ML)	UN	50	75

Item	45 dias	Vlr. unitário:	Totais	Marca	Diluição
1	50	R$ 20,16	R$ 1.008,00	Becker	R$ 0,0252
2	225	R$ 10,50	R$ 2.362,50	Amado	R$ 0,0350
3	390	R$ 25,20	R$ 9.828,00	Amado	R$ 0,0252
4	75	R$ 24,00	R$ 1.800,00	Becker	R$ 0,0300
	740		**R$ 14.998,50**		

Proposta de aquisição para 740 itens, conforme descrição:

R$ 14.998,50 (Quatorze mil, novecentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos).

Documentação solicitada em anexo.

Ficamos honrados com o convite de participarmos desta tomada de preço e nos colocamos a disposição dos Srs. para outros negócios vindouros.

Grato.

Wesley Carvalho de Almeida

Comercial

SEDE: R. Arcipreste Manoel Teodoro, 134, Altos, Sala A, Batista Campos, Belém, Pará.
CEP: 66.023-700, Telefone: (091) 98852.9140, e-mail: comercial@olimpodist.com.br

DSTRM

MINUTA

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM DISTRIBUIDOR DE M HOSPITALARES LTDA E INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM – INH, NOS TERMOS DESTOS:

CONTRATA

Pelo presente instrum a DISTRIM e HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNJ/M 42.083.271/0001-06, com Futuro, nº 01, BR 316 KM Bairro Atalaia, CEP 67.013 -100, Ananindeua/PA, doravante denom CONTRATA, neste 2, ato representada por seu Sócio Adm Sr. JONAS DE QUEIROZ ATO, inscrito no CPF sob o nº 003.889.792-08, portador da CNH nº 05048422757,

CONTRATE S:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM – INH – HOSPITAL REGIONAL PÉRIO DOS ÉTES - RC inscrito no CNJ/M 23-85, sito a Avenida barão de Capanem, 3791 – Centro, Capanem -Pá – CEP 6 8.700-005, doravante denom CONTRATANTE, neste ato representada por seu Presidente em exercício S

CÁSULA PRIM – DO OBJETO EIR

Constitui objeto do presente contrato o fornecim e materiais m e insum, para o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM – INH – filiais qualificadas acim, conform descrição constante no ANEXO I e de acordo com , em pela CONTRATADA, que neste ato passa a fazer parte integrante deste, na qualidade de Anexo I I.

CÁSULA SEGUNDA – DO PREÇO, ESPECIFIÇÕES E QUANTITATIVOS

Pelo cum "CÁSULA PRIM, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA os primeiros relacionados no Anexo I deste instrum

CÁSULA TERCEIRA – DO PRAZO E LOCAIS DE ENTREGA

A CONTRATADA terá o prazo de até 05 (dias) dias úteis para realizar o fornecim do objeto do Contrato à CONTRATANTE, a contar da data em , devendo ser realizada a entrega no endereço da CONTRATANTE indicado no preâm deste instrum, de acordo com .

CÁSULA QUARTA – DO PAGAM

4.1. O pagam em até 30 dias, a contar da data da apresentação da Nota Fiscal ento será efe

4.2. O pagam realizado preferencialm ; ento será

4.3. No caso de eventual atraso de pagam 2% (dois por cento) e juros de m à taxa de 1% (um por cento) ao m ora

4.4. O atraso no pagam ensejará a suspensão da execução do Contrato pela CONTRATADA, até o efetivo cum ent da obrigação, sem prejuízo

4.5. Sem prejuízo das o CONTRATADA poderá considerar o contrato rescindido, independente de notificação.

4.6. A CONTRATADA fica proibida de em licata que tenha com os valores devidos pela CONTRATANTE em

4.7.A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagam proveniente de repasse pelo ente político que m pelo ente político para a CONTRATANTE consequentem que não poderá ser entendido com e contrato para todo e qualquer fim.

MINUTA

CÁLUA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Além seus anexos, a CONTRATADA obriga-se: das dem

a) Fornecer à CONTRATANTE o item

b) Assegurar à CONTRATANTE o recebim 7 (sete) dias úteis, a contar do recebim ento do pedido

c) Assegurar à CONTRATANTE a qualidade dos itens requisitados, no que tange a sua apresentação, período de validade de uso, adequação as indicações de uso, de acordo com

d) Repor, no todo ou em bjeto do contrato em incorreções resultantes da m

e) Aceitar, nas m esm objeto deste instrum é o lim ento,

g) Arcar com todas as de aquelas com eventuais de

CÁLUA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Além -se: das dem

a) Prestar todas as inform CONTRATADA, para que esta possa cum neste instrum prir suas obriga

b) Pagar à CONTRATADA o valor conform "CÁSULA SEGUNDA" e nos prazos estabelecidos na "CÁSULA QUARTA";

c) Form alizar o pedido ind pelo recebim e conferência dos produtos. ento

d) Inform ar à CONTRATADA de

CÁLUA SÉTIMA – DA PROTEÇÃO DE DADOS - LGPD A

7.1. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m subcontratados que utilizem ensão autorizada pela Lei..

7.2. As PARTES arm azenarã perdurar a relação contratual e para necessariam .

7.3 As PARTES responsabilizam-se por m dados pessoais do seu titular. Em titulares sobre o ocorrido, bem segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

7.4. O titular dos dados poderá requerer expressam pelo tratam m ediante solicitação, o ac elim 13.709/2018 – LGPD, em

7.5. Em caso da Autoridade de tratam s, a PARTE deverá necessariam ente com partilhar e/ou garantir pessoais a qualquer terceiro sem

7.6. Em caso do uso de c pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em ias legais, ou entre órgãos e entidades

privadas, a PARTE deverá obrigatoriam
execução de outra m odalid

7.7. O com o de dados pessoais com partilham
transparente do titular dos dados para esse fim
Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), q ue dispensam

7.8. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos term
artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e com os dados
deste contrato, para atingir a finalidade legítim

CLÁUSULA OITAVA – DO PRAZO E VIGÊNCIA

8.1. Este contrato é celebrado para vigorar por prazo indeterm rescindido por qualquer um
a qualquer tem po, desde
decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem a ou indenização, a nenhum
título.

8.2 Este contrato é acessório dos principais: CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022, Assim
principal for rescindido por qualquer m m
autom ática e instantânea,
partes, hipótese em que
rubrica, com dam o que concor

PARÁGRAFO ÚNICO: o início da execução deste instrum dar-se-á no prazo de 15 (quinze) dias após a sua assinatura.

CLÁUSULA NONA – DO REAJUSTE DE PREÇOS

Os preços oferecidos neste instrum serão reajustados após o período de 12 (doze) m , exceto caso seja compulsório por parte do fabricante, onde a carta de reajuste do fabricante deverá ser apresentada ao CONTRATANTE pela CONTRATADA junto ao pedido de reajuste e somente produzirá efeito após termo aditivo assinado entre as partes.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA RESCISÃO A

9.1. Sem prejuízo de outra
rescindido de pleno direito, independentem
casos:

a) N des cum prim
b) Inobservância pela CONTRATADA do prazo de entrega e quantidades do pedido objeto deste Contrato;
c) Inobservância pela CONTRATANTE dos prazos para pagam notas ficais/faturas.
d) Liquidação, falência ou recuperação judicial de algum

9.2. Para am bas as parte
previstas desde que notificada a outra parte com ecedência, período em
assum idas deverão ser cu

9.3. Ocorrendo a rescisão deste contrato, a CONTRATADA receberá as im
serviços até a data da rescisão.

MINUTA

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA INTEGRAÇÃO E VINCULAÇÃO DOCUMENTAL

Integram-se a este Contrato, independentemente de transcrição, a Carta Convite nº 001/2022 e a Proposta da CONTRATADA.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO CASO FORTUITO E DA FORÇA MAIOR

As obrigações do presente Contrato suspender-se-ão sem ação das partes, causadas por motivo de força maior, devendo sua ocorrência ser alegada e comprovada com (quarenta e oito) horas.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Ananindeua, Estado do Pará, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para apreciar todas as questões decorrentes do presente contrato.

E, por estarem as partes justas e acordadas, assinam o presente em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Ananindeua/PA, 22 de novembro de 2022.

Assinado eletronicamente por:
JOHNATAN ALBUQUERQUE CASTRO
CPF: ***.889.792-**
Data: 03/04/2023 09:29:21 -03:00
DigiForte

DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP

Johnatan Albuquerque Castro
Sócio Proprietário

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 31/03/2023 16:11:13 -03:00
DigiForte

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO HUMANO – IDH

José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 06/04/2023 18:24:04 -03:00
DigiForte

TESTEMUNHA 1: _____
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Mizael Santos Junior
CPF: ***.557.592-**
Data: 31/03/2023 15:55:19 -03:00
DigiForte

TESTEMUNHA 2: _____
CPF:

MINUTA

ANEXO I

ITEM	ÓD	DESCRIÇÃO DO ITEM	M	DM	R$ N T.
01	89885	GUAPO ÉM	M	D	R$ 0,14
02	94363	TARPE 15 M	RM	RLO	R$ 0,75
03	94364	TARPE 20 M	RM	D	R$ 0,85
04	90606	OM OBGATÓRIO ESTÉRIL (25M	RM	D	R$ 3,13
05	90009	ELETRODO EG DESCARTÁVEL ADULTO	M	D	R$ 0,38
06	26626	SERVIÇO DESCARTÁVEL 10M	M	D	R$ 0,47
07	94373	SERVIÇO DE INJUÇÃO DESCARTÁVEL 1M CAG 13 X 4,5	M	D	R$ 0,26
08	91309	SERVIÇO DESCARTÁVEL 20M LUPSLIP	M	D	R$ 0,83
09	22625	SERVIÇO DESCARTÁVEL 5 M	M	D	R$ 0,26
10	90536	TONIRA 3 VIA LUPSLIP	M	D	R$ 1,05
11	89886	GUAPO ÉM	M	D	R$ 0,18
12	91317	LUVA PROCEDM	M	C	R$ 21,50
13	94374	SERVIÇO DESCARTÁVEL 3 M BOLHA PROCEDISPOSITIVO	M	D	R$ 0,30

MINUTA

ANEXO II

PROPOSTA COMERCIAL

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J: 42083271000106 - Insc. Estadual: 157652971 - Insc. Municipal:
PASSAGEM BOM FUTURO Nº 1, BR 316 KM 2 - ATALAIA - CEP: 67013100 - ANANINDEUA-
Fone: (91)99999-9999 - Fax: - 9121220108
E-mail: distrimed@gmail.com

Pagina.: 1 de 2
Proposta Nº: 00000116

AO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
DEPARTAMENTO DE COMPRAS
REF.: PROPOSTA DE PREÇO

Item	Descrição	Marca	Qtde.	Unid.	Prç Un. (R$)	Total Item (R$)
001	AGULHA HIPODERMICA 30X8 CX C/100UN CX C/100UN	MEDIX	18100	UN	0,1400	2.534,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,1400 UM MIL QUATROCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL QUINHENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS					
005	ATADURA DE CREPE 15X1,80 13F PC C/12RL	PEROLA DA	3408	RL	0,7500	2.556,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,7500 SETE MIL QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS					
006	ATADURA DE CREPE 20X1,80 13F ANAPOLIS PC C/12UN PC C/12UN	PEROLA DA	2700	UN	0,8500	2.295,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,8500 OITO MIL QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS					
011	CAMPO OPERATORIO 25x28CM EST	BIOTEXTIL	3100	UN	3,1300	9.703,00
	PRÇ. UNIT.: R$3,1300 TRÊS REAIS E UM MIL TREZENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: NOVE MIL SETECENTOS E TRÊS REAIS					
019	ELETRODO DESCARTAVEL ECG ADT SF22 PC C/50UN PC C/50UN	MEDIX	20400	UN	0,3800	7.752,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,3800 TRÊS MIL OITOCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: SETE MIL SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS					
043	SERINGA HIP 10ML SLIP CX C/100UN	MEDIX	38800	UN	0,4700	18.236,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,4700 QUATRO MIL SETECENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DEZOITO MIL DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS					
044	SERINGA INS 1ML C/ AG 13X4,5 CX C/100UN	MEDIX	3200	UN	0,2600	832,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,2600 DOIS MIL SEISCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.:OITOCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS					
045	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS CX C/50UN	MEDIX	21500	UN	0,8300	17.845,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,8300 OITO MIL TREZENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DEZESSETE MIL OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS					
046	SERINGA HIP SLIP 5ML CX C/100UN	MEDIX	19000	UN	0,2600	4.940,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,2600 DOIS MIL SEISCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: QUATRO MIL NOVECENTOS E QUARENTA REAIS					
048	TORNEIRA 3 VIAS CX C/50UN	MEDIX	2500	UN	1,0500	2.625,00
	PRÇ. UNIT.: R$1,0500 UM REAL E QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS					
049	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100	MEDIX	38800	UN	0,1800	6.984,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,1800 UM MIL OITOCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: SEIS MIL NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS					
056	LUVA PROCEDIM TOP QUALITY TAM G CX C/100UN	MEDIX	130	CX	21,5000	2.795,00
	PRÇ. UNIT.: R$21,5000 VINTE E UM REAIS E CINCO MIL MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS					
058	SERINGA DESCARTÁVEL 3ML S/AG LUER LOCK	MEDIX	7800	UND	0,3000	2.340,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,3000 TRÊS MIL MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL TREZENTOS E QUARENTA REAIS					
		TOTAL				**R$ 81.437,00**

[redacted]

Apólice
Allianz Empresarial

Nº. da Proposta: 131161594
Nº. da Apólice: 5177202573180011844
Emissão: **31/01/2025**

Agradecemos por escolher a Allianz.

Essa é a apólice do seu seguro **Allianz Empresarial.**

Com ele, você tem a proteção de um seguro com coberturas e serviços amplos.
Confira todos os seus dados, especialmente o e-mail e os telefones. Eles são os nossos principais meios de contato com você. Se precisar atualizá-los, é só entrar em contato através da Linha Direta Allianz ou Allianz Cliente. As Condições Gerais estão disponíveis para permanente consulta e impressão no site www.allianz.com.br

CORRETORA

CHRISTUS ADMR E CORRETORA DE SEGUROS LTD **Tel:** 9132226654 **Cel:** 9199811805

E-mail: seguroschristus@yahoo.com.br **SUSEP:** 202062898 **Código:** 477565 **Filial:** 73

SUAS INFORMAÇÕES

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL **CNPJ:** 23.453.830/0023-85
E-mail: contratos.hrpc@indsh.org.br **Tel:** 91981336300
Endereço de correspondência: AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 **CEP:** 68700-005
Bairro: CENTRO **Cidade/UF:** CAPANEMA / PARÁ

INFORMAÇÕES DO SEGURO

Endereço do local segurado: AV BARÃO DE CAPANEMA , 3191 - CENTRO - 68700-005 - CAPANEMA - PA
Atividade: Hospitais **Tipo de construção:** Superior
Tipo de seguro: Seguro Novo **Objeto do Seguro:** Prédio/Conteúdo
Produto | Ramo: 18 - Empresa Corporate **Condições Gerais:** 01/2024
Limite Máximo de Garantia da Apólice*: 12.200.000,00 **Versão da tabela:** 29
Vigência: das 24h de 15/02/2025 às 24h de 15/02/2026

*Composto pela soma das coberturas de Incêndio e Complementares, Perda de Lucro Bruto e/ou Despesas Fixas, quando contratadas.

VALOR EM RISCO

Danos Materiais: 12.000.000,00
Perda de Lucro Bruto: 0,00
Despesas Fixas: 200.000,00 **Período Indenitário:** 6 meses

01-02-2025 07:57:00 04111101071TF228I52 0477565 131161594/00000

Allianz

PROTECIONAIS

Extintores
Serviço de vigilância armada 24h
Alarme de incêndio com monitoramento 24h
Expediente 24h

COBERTURAS/ RISCOS COBERTOS	Limite Máximo de Indenização	Prêmio por Cobertura	Franquia	
			%	R$
Danos Elétricos	200.000,00	1.401,97		
Despesas Fixas	200.000,00	72,31		
Incêndio e Complementares	12.000.000,00	2.085,81		
Quebra de Vidros e Anúncios Luminosos e Mármores	20.000,00	88,20		
Responsabilidade Civil	200.000,00	1.153,05		
Roubo	200.000,00	754,33		
Vendaval, Furacão, Ciclone, Granizo e Tornado	200.000,00	517,03		

Franquia
% - corresponde ao percentual dos prejuízos indenizáveis
R$ - corresponde ao mínimo em valores de responsabilidade do Segurado
Exemplo: 10% dos prejuízos, com mínimo de R$ 1.000,00

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma de Pagamento: Boleto Bancário
Prêmio Líquido: (R$): 6.072,70
Prêmio Total (R$): 6.520,87
Nº de Parcelas: 7
Taxa mensal juros: 0,00
IOF (R$): 448,17
Índice/Moeda: 1,00/BRL
Custo da Apólice (R$): 0,00
Valor juros (R$): 0,00

Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor
1	25/02/2025	931,54	4	05/06/2025	931,54	7	05/09/2025	931,63
2	05/04/2025	931,54	5	05/07/2025	931,54			
3	05/05/2025	931,54	6	05/08/2025	931,54			

Total a Pagar: R$ 6.520,87

Você também pode pagar por PIX através do QRcode que está junto com o boleto, ou direto no seu banco através do boleto eletrônico (DDA). Clique aqui e saiba mais.

CLÁUSULA BENEFICIÁRIA

Beneficiário	CPF/CNPJ	Tipo de cobertura	Percentual (%)

CLÁUSULAS COMPLEMENTARES E PARTICULARES GERAIS

CLÁUSULA PARTICULAR DE LICITAÇÃO OU CONCORRÊNCIA PÚBLICA

"O seguro deste item torna-se sem efeito em caso de licitação, concorrência Pública."

PROCESSO SUSEP

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Telefone de atendimento ao Público: 0800-021-8484.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

PROCESSO SUSEP:
15414.900340/2018-85

POLÍTICA DE PRIVACIDADE DE DADOS

PRIVACIDADE DE DADOS PESSOAIS - A Allianz realiza o tratamento de seus dados pessoais observando a legislação vigente, termos e condições previstos em sua Política de Privacidade de Dados (disponível no site allianz.com.br), bem como adota medidas de segurança aptas a proteger os seus dados pessoais de acessos não autorizados e qualquer forma de tratamento ilícito ou inadequado.

Para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados utilize o SAC 24 horas, 0800 115 215, ou ainda a Ouvidoria 0800 771 3313, diretamente no site ww.allianz.com.br ou acesse: www.consumidor.gov.br

BELÉM, 31 de Janeiro de 2025

Eduard Folch Rue
Presidente Allianz Seguros S.A.

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 13/03/2025 15:58:29 -03:00
DigiForte

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 13/03/2025 13:38:33 -03:00
DigiForte

E OM
IGOS OR ROPED OS E
IM

CONTRATO PARTICULAR DE FORNECIMENTO DE MATERIAL EM CONSIGNAÇÃO

Pelo presente contrato acordam de um lado: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - HRPC,** pessoa jurídica de direito privado com localizado na Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, cidade de Capanema, Estado do Pará, CEP: 68.700-005, inscrita no CNPJ sob nº 23.453.830/0023-85, neste ato representado por José Carlos Rizoli, Presidente, inscrito no CPF sob o nº 171.893.228/68, doravante denominada **CONSIGNATÁRIA**, e, de outro lado, a empresa **KRAUSE COMERCIO DE ARTGIOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA – EPP,** pessoa jurídica de direito privado, com cadastro no CNPJ sob o Nº 03.219.062/0001-87, inscrita na Inscrição Estadual Nº 13.565.166-2, com sede à Rua C, Nº 3, Quadra 11 Sala B, Bairro: Village Flamboyant, CEP 78035-380 em Cuiabá/MT, representado por seus representantes legais Frederico José Sayago Krause Neto, inscrito no CPF sob o nº 048. 800.491-82 e Guilherme Ferreira Krause, inscrito no CPF sob o nº 062.625.531-77 doravante denominados **CONSIGNANTE**, têm, entre si, justo e contratado, o que mutuamente aceitam e outorgam, mediante as cláusulas e condições seguintes.

CLÁUSULA 1 – DO OBJETO

1.1. A **CONSIGNANTE** enviará à **CONSIGNATÁRIA**, sob consignação mercantil, os materiais relativos à órtese e prótese descritos na PROPOSTA COMERCIAL, contendo a especificação detalhada, descrição do material, quantidades e preço unitário declarado (Valor da Tabele SUS):

1.1.1. Em todas as caixas estarão inclusos os respectivos implantes instrumentais.

1.2. Junto com este contrato as Notas Fiscais de Remessa para Consignação servirão como forma das partes estabelecerem os produtos consignados, seu valor e numeração de lote para fins de controle e data de entrega do produto.

1.3. A **CONSIGNANTE** deverá entregar as próteses/órteses em dia e horário previamente agendados com a **CONSIGNATÁRIA**, por solicitação reduzida à termo, na presença do técnico responsável da mencionada Unidade e do segurado ao qual se destina o objeto do fornecimento, em seu próprio estabelecimento.

1.3.1. Não será cobrado entre as partes qualquer tipo de valor tanto pelo custo do depósito quanto pelos custos de fornecimento para a consignação dos produtos.

1.4. A **CONSIGNATÁRIA** se compromete a manter em consignação apenas produtos da **CONSIGNANTE**. Caso haja impossibilidade de cumprimento, a **CONSIGNATÁRIA** compromete-se a não misturar ou utilizar produtos de outros fornecedores que não sejam da **CONSIGNANTE** em um mesmo procedimento cirúrgico.

CLÁUSULA 2 – DO ESTADO DOS PRODUTOS

2.1. Os materiais objeto deste contrato e descritos na Cláusula I deverão ser fornecidos pela **CONSIGNANTE** em perfeitas condições de uso, de acordo com os padrões de qualidade, e em conformidade com as exigências regulatórias e legais do setor de saúde, possuindo registro junto à ANVISA.

2.2. Através da assinatura do canhoto da Nota Fiscal de Remessa para Consignação, a **CONSIGATÁRIA** declara que recebeu os referidos produtos e se obriga a mantê-los sob sua custódia, conservando-os

adequadamente, sendo-lhe vedado ceder a qualquer título ou removê-lo de suas instalações, salvo casos fortuitos ou de força maior.

2.3. Em se verificando qualquer não-conformidade no estado do produto, a **CONSIGNATÁRIA** deverá comunicar à **CONSIGNANTE** no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis de seu recebimento, sob pena de a **CONSIGNATÁRIA** ter de arcar com o valor correspondente do produto.

2.4. A **CONSIGNATÁRIA** se responsabiliza pela conservação dos produtos consignados, obrigando-se a devolvê-los à **CONSIGNANTE** nas mesmas condições em que os recebeu, por ocasião do término ou rescisão deste contrato.

2.5. A **CONSIGNANTE** disponibilizará treinamento para manuseio correto dos produtos, devendo o mesmo ser solicitado pela **CONSIGNATÁRIA,** com pelo menos 10 (dez) dias de antecedência. A disponibilização do local e condições para a realização do treinamento correrão por conta da **CONSIGNATÁRIA**.

CLÁUSULA III – DA RESPONSABILIDADE SOBRE OS MATERIAIS

3.1. Os produtos objetos da Cláusula I e constantes na Nota Fiscal de Remessa para Consignação ficarão sob a guarda da **CONSIGNATÁRIA**, no local estabelecido neste contrato, não podendo de lá ser removidos, sob pena de se entender tal como aquisição do produto pela **CONSIGNATÁRIA**, exceto os casos de caso fortuito e força maior.

3.2. A **CONSIGNATÁRIA** é responsável pelo cumprimento das resoluções e normas sanitárias emitidas pelos órgãos administrativos de fiscalização sanitária, bem como pelo cumprimento das instruções de uso quanto ao armazenamento e a segurança sanitária dos produtos e sua rastreabilidade.

3.2.1. Poderá a **CONSIGNANTE**, a qualquer tempo, vistoriar os produtos consignados no local de guarda, para levantamento do estoque e estado dos produtos consignados. Para tal deverá comunicar formalmente a **CONSIGNATÁRIA** com pelo menos 15 (quinze) dias de antecedência.

3.3. Poderá a **CONSIGNANTE** fiscalizar o cumprimento do item anterior, mediante vistoria prévia, e requerer as alterações das condições de armazenamento e outros procedimentos para o fim de cumprimento das normas sanitárias vigentes, especialmente quanto às Boas Práticas de Fabricação, Distribuição e Armazenamento dos Produtos para a Saúde, emitidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

3.3.1 Qualquer alteração de situação, endereço ou qualificação sanitária da **CONSIGNATÁRIA** deverá ser informada imediatamente à **CONSIGNANTE.**

3.5. Só poderão ser fornecidos materiais pelo **CONSIGNANTE** mediante pedido formal pelo setor de compras do **CONSIGNATÁRIO.** Após confirmação do pedido pela **CONSIGNATÁRIA**, caberá à **CONSIGNANTE** informar recebimento da solicitação.

3.6. O prazo de entrega dos materiais solicitados será de até 01 (um) dia, em horário até às 17:00 (dezessete) horas, horário de Cuiaba/MT.

3.7. O **CONSIGNANTE** aguardará no local até que a **CONSIGNADA** proceda a conferência do material recebido.

3.8. O material solicitado deverá ser entregue no CME (Central de Materiais Esterilizados) da consignação.

3.9. É responsabilidade da **CONSIGNANTE refazer**/substituir no todo ou em parte, às suas expensas, a prótese/órtese confeccionada e fornecida em desacordo com as condições estabelecidas pela ANVISA, no prazo de 02 (dois) dias úteis, contados a partir da notificação expedida pela **CONSIGNATÁRIA**, sob pena de aplicação das penalidades previstas neste Instrumento. Ainda, será a **CONSIGNANTE** responsável pela substituição de instrumentos danificados em função de uso e do desgaste natural.

3.10. Independente da aceitação e do prazo de vigência deste Contrato, cabe à **CONSIGNANTE** garantir a qualidade do serviço de confecção, bem como do material nesta utilizado, obrigando-se a refazer/repor aquele que apresentar defeito, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do recebimento da notificação, desde que não sanado o vício no prazo legal, sem ônus adicional ao **CONSIGNATÁRIO**, sob pena de aplicação das penalidades previstas neste Instrumento.

3.11. É dever da **CONSIGNANTE** garantir que os componentes a ser utilizados na confecção de cada uma das próteses/órteses sejam originais, de primeira qualidade e, obrigatoriamente, caso exigido pela ANVISA, com registro do produto no Ministério da Saúde ou documento equivalente (comprovante de isenção de registro) e, sendo importado, estar com sua documentação de registro válida. Ainda, deve entregar juntamente com as próteses/órteses o Certificado de Garantia do Produto com a identificação dos seus componentes, assim como cópia do Certificado de Registro contendo o número do Registro do Produto no Ministério da Saúde/Serviço de Vigilância Sanitária, ou documento equivalente (comprovante de isenção de registro);

3.12. A **CONSIGNANTE** deverá prestar assistência técnica durante todo o prazo de garantia do produto sem qualquer ônus adicional à **CONSIGNATÁRIA.**

3.13. Cabe à **CONSIGNATÁRIA** efetuar o pagamento no prazo estabelecido, após o recebimento e o aceite definitivo da prótese/órtese, efetuado pelo técnico e/ou médico perito responsável pela Unidade Técnica de Reabilitação Profissional.

3.14. É obrigação da **CONSIGNATÁRIA** comunicar imediatamente à **CONSIGNANTE**, dentro do período de garantia, qualquer irregularidade que impossibilite a plena utilização da prótese ou da órtese, para que seja providenciada a assistência técnica, manutenção, troca ou reposição, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, sem qualquer ônus adicional ao **CONSIGNATÁRIA**, salvo quando o defeito for comprovadamente provocado por uso indevido.

CLÁUSULA IV - DA GARANTIA DOS PRODUTOS

4.1. A **CONSIGNANTE** dará garantia de seus produtos de, no mínimo, os prazos especificados a seguir:

Órteses	(2) anos.
Próteses Convencionais	(2) anos.
Próteses Modulares	(2) anos.

CLÁUSULA V – DO PROCEDIMENTO DE FATURAMENTO E REPOSIÇÃO

5.1. A **CONSIGNATÁRIA,** após a realização da cirurgia, informará à **CONSIGNANTE** quais e quantos produtos foram utilizados.

5.2. De posse da informação dos produtos e quantidades utilizadas a **CONSIGNANTE** emitirá nota fiscal discriminativa de cobrança, relativa aos produtos utilizados, e efetuará a reposição dos produtos na quantidade utilizada.

5.3. Os faturamentos feitos pela **CONSIGNANTE** à **CONSIGNATÁRIA** serão pagos dentro do prazo estipulado na duplicata-fatura, sendo 30 (trinta) dias depois da autorização de faturamento, **O valor unitário de cada item irá conceder 8% de desconto abaixo da tabela do SUS matéria de trauma e prótese, exceto buco maxilo.**

5.4. Em caso de atraso no pagamento, incidirão multa de 2% (dois por cento), mais juros de 1% (um por cento) ao mês e correção monetária pelo Índice Geral de Preços ao Mercado, da Fundação Getúlio Vargas (IGP-M/FGV), até a data do efetivo pagamento.

CLÁUSULA VI – DO PRAZO, RESCISÃO CONTRATUAL E PENALIDADES

6.1. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

6.2. O contrato poderá ser rescindido em caso de descumprimento, inobservância ou mora de qualquer das cláusulas e condições ora ajustadas, por qualquer das partes, desde que não sanadas pela parte infratora no prazo de até 30 (trinta) dias contados da data do comprovado recebimento de notificação extrajudicial endereçada pela parte inocente à parte infratora, da qual deverá constar a indicação da infração cometida.

6.3. O contrato será automaticamente rescindido, independentemente de notificação, nos seguintes casos:
a) Falência, recuperação judicial, liquidação, dissolução ou extinção de qualquer das partes;
b) Descumprimento de qualquer das cláusulas ou condições aqui estabelecidas, caso a parte infratora, depois de notificada, deixe de sanar a irregularidade no prazo de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da notificação enviada pela parte inocente.

6.4. O término da vigência do contrato ou a declaração de sua rescisão implicará na obrigação da **CONSIGNATÁRIA** em disponibilizar os produtos para inspeção e retirada pela **CONSIGNANTE**, o que deverá ser feito no prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis, sob pena de ficar a parte que não cumprir com sua obrigação constituída em mora, independente de qualquer providência judicial ou extrajudicial, sujeitando-se ao pagamento de multa diária no valor equivalente a 1% (um por cento) do valor dos bens não devolvidos/retirados por dia de atraso na devolução ou retirada, sem prejuízo das medidas judiciais tendentes a compeli-la ao adimplemento da obrigação.

6.5. No caso da não disponibilização dos produtos para devolução à **CONSIGNANTE** no período máximo de 30 dias corridos, implicará no aceite por parte da **CONSIGNATÁRIA** de emissão de nota

fiscal discriminativa de venda dos itens não devolvidos, considerando-se os preços constantes na Cláusula I.

6.6. No caso de a **CONSIGNANTE** não retirar seus produtos no período máximo de 30 dias corridos, ficará sujeita a pagar à **CONSIGNATÁRIA** pelo uso de suas dependências, a título de locação.

6.7. A **CONSIGNANTE** declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a **CONSIGNANTE**. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a **CONSIGNANTE** consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da **CONSIGNANTE**, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

6.8. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a **CONSIGNATÁRIA** e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA VII – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

7.1. O presente instrumento obriga as partes e seus sucessores a qualquer título.

7.2. O presente contrato somente poderá ser modificado mediante instrumento escrito devidamente firmado pelas partes.

7.3. A omissão ou demora por qualquer das partes no exercício de qualquer direito aqui previsto não será considerada como renúncia ao mesmo, nem poderá o exercício isolado ou parcial de qualquer direito impossibilitar o exercício futuro ou mais amplo de tal direito ou de qualquer outro.

CLÁUSULA VIII – RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

8.1. A intenção das partes é que a **CONSIGNANTE** assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

8.2. A **CONSIGNANTE** responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a **CONSIGNATÁRIA** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONSIGNATANTE**.

8.3. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a **CONSIGNATÁRIA** seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a **CONSIGNANTE** e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

8.4. A **CONSIGNANTE** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a **CONSIGNATÁRIA** de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA IX - RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

9.1. A intenção das partes é que a **CONSIGNANTE** assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

9.2. A **CONSIGNANTE** responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a **CONSIGNATÁRIA** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONSIGNANTE.**

9.3. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a **CONSIGNATÁRIA** seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a **CONSIGNANTE** e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

9.4. A **CONSIGNANTE** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a **CONSIGNATÁRIA** de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA X – DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

10.1 Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.
10.2 As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

10.3 As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

10.4 O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

10.5 Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

10.6 Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

10.7 O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

10.8 O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA XI – DO FORO

11.1. Os direitos e obrigações oriundos deste contrato são intransferíveis, salvo anuência da outra parte. Este contrato obriga as partes e seus sucessores, ficando eleito o foro de Capanema/PA como competente para dirimir as dúvidas porventura surgidas.

E por assim estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente contrato em 3 (três) vias de igual teor, na presença de duas testemunhas que a tudo presenciaram.

Capanema, 16 de janeiro de 2023.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CONSIGNATÁRIA
CNPJ nº 23.453.830/0023-85

KRAUSE COMERCIO ART. ORTOPEDICOS E IMP. LTDA
CONSIGNANTE

CNPJ 03.219.062/0001-87

NOME: Juliano Cesar Botero
CPF: 301.028.148.31

NOME: Antonio Rômulo Dias Oliveira
CPF: 030.483.372.02

ORTO-MAX Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ 23.453.830/0023-85

Capanema-PA

Prezado (a) Senhor (a),

Conforme solicitação, venho por meio desta, encaminhar o orçamento dos materiais abaixo

ITEM	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	UNID	MARCA	QUANT	VALOR UNITARIO
	MATERIAL BUCO MAXILO				
01	PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA (INCLUI PARAFUSOS) SUS: 07.02.05.047-4 ANVISA 80083650024	UND	SARTORI	01	R$ 1.150,16
02	PLACA DE TITANIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS) SUS: 07.02.05.048-2 ANVISA 80083650083	UND	SARTORI	01	R$ 361,81
	MATERIAL TRAUMA BLOQUEADO				
03	PLACAS BLOQUEADAS PEQUENOS FRAGMENTOS	UND	HEXAGON	01	R$ 1.780,00
04	PLACAS BLOQUEADAS GRANDES FRAGMENTOS	UND	HEXAGON	01	R$ 2.180,00
	MATERIAL TRAUMA SUS				
05	ANCORA MONTADA COM FIO POLIESTER SUS :07.02.03.002-3 ANVISA:10209780038	UND	IOL	01	R$ 197,60
06	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX SUS: 07.02.03.138-0 ANVISA: 80693380001	UND	CIMTECH	01	R$ 145,42
07	ARRUELA LISA P/ USO 3,5/4,0 SUS:07.02.03.004-0 ANVISA:10209780034	UND	HEXAGON	01	R$ 8,05
08	ARRUELA LISA P/ USO 4,5/6,5 SUS: 07.02.03.004-0 ANVISA:10209780034	UND	HEXAGON	01	R$ 8,05
09	FIO MALEAVEL 1,0 MM SUS : 07.02.05.019-9 ANVISA: 10209780005	UND	HEXAGON	01	R$ 138,24
10	FIO METALICO KIRCHNER SUS: 07.02.03.134-8 ANVISA: 10209780010	UND	HEXAGON	01	R$ 13,00
11	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL SUS: 07.02.03.036-8 ANVISA: 1020780107	UND	HEXAGON	01	R$ 1.351,04
11	FIXADOR EXTERNO LINEAR SUS: 07.02.03.040-6 ANVISA: 8054226002	UND	RUFINO	01	R$ 648,11
12	SISTEMA FIXACAO SARTORI PARA PUNHO SUS: 07.02.03.041-4 ANVISA: 80083650031	UND	SARTORI	01	R$ 561,66
13	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMI-CIRCULAR SUS: 07.02.03.038-4 ANVISA: 80195660002	UND	MINAS MED	01	R$ 1.163,90

RUA C, CASA 03 – QUADRA 11 SALA B – BAIRRO VILLAGE FLAMBOYANT
CEP 78035-380 – CUIABA – MT
ortomaxmt@gmail.com / TEL: (65) 2127-1144 / (65) 99997-1728

1

ORTO-MAX Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

14	FIXADOR EXTERNO HIBRIDO SUS: 07.02.03.039-2 ANVISA: 10209780107	UND	HEXAGON	01	R$ 913,16
15	FIXADOR EXTERNO PELVICO SUS: 07.02.03.043-0 ANVISA: 10209780107	UND	HEXAGON	01	R$ 950,74
16	PINO SCHANZ SUS 07.02.03.080-5 ANVISA: 10209780048	UND	HEXAGON	01	R$ 28,45
17	HASTE INTRAM. FEMORAL PROX. LONGA SUS: 07.02.03.049-0 ANVISA: 10209780056	UND	HEXAGON	01	R$ 989,15
18	HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III SUS: 07.02.03.048-1 ANVISA: 10209780056	UND	HEXAGON	01	R$ 936,58
19	HASTE BLOQ.FEMORAL A/R SUS: 07.02.03.056-2 ANVISA: 10209780056	UND	HEXAGON	01	R$ 905,90
20	HASTE BLOQ TIBIAL SUS: 07.02.03.052-0 ANVISA: 10209780085	UND	HEXAGON	01	R$ 1.096,39
21	HASTE DE FEMUR SUS: 07.02.03.051-1 ANVISA: 10209780056	UND	HEXAGON	01	R$ 1.120,00
22	HASTE BLOQ.UMERAL ANTEROGRADA SUS: 07.02.03.053-8 ANVISA: 10209780049	UND	HEXAGON	01	R$ 1.010,56
23	PARAFUSO MINI DE AUTO-COMPRESSAO (HEBERT) SUS 07.02.03.061-9 ANVISA: 10209780045	UND	HEXAGON	01	R$ 154,38
24	PARAFUSO CANULADO MINI SUS 07.02.03.065-1 ANVISA: 10209780045	UND	HEXAGON	01	R$ 257,29
25	PARAFUSO CANULADO 3,5 SUS 07.02.03.062-7 ANVISA: 10209780045	UND	HEXAGON	01	R$ 116,02
26	PARAFUSO CANULADO 4,5 SUS: 07.02.03.063-5 ANVISA: 10209780045	UND	HEXAGON	01	R$ 102,92
27	PARAFUSO CANULADO 7,0 SUS 07.02.03.064-3 ANVISA: 10209780045	UND	HEXAGON	01	R$ 90,29
28	PARAFUSO CORTICAL 1,5 SUS 07.02.03.066-0 ANVISA: 10223680076	UND	IOL	01	R$ 18,06
29	PARAFUSO CORTICAL 2,0 SUS 07.02.03.067-8 ANVISA: 10223680076	UND	IOL	01	R$ 15,34
30	PARAFUSO CORTICAL 2,7 SUS 07.02.03.068-6 ANVISA: 10223680076	UND	IOL	01	R$ 16,94
31	PARAFUSO CORTICAL 3,5 SUS 07.02.03.070-8 ANVISA: 10209780031	UND	HEXAGON	01	R$ 15,34
32	PARAFUSO CORTICAL 4,5 SUS 07.02.03.069-4 ANVISA: 10209780032	UND	HEXAGON	01	R$ 18,06
33	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 SUS: 07.02.03.073-2 ANVISA: 10209780031	UND	HEXAGON	01	R$ 27,71
34	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0	UND	HEXAGON	01	R$ 27,71

RUA C, CASA 03 – QUADRA 11 SALA B – BAIRRO VILLAGE FLAMBOYANT
CEP 78035-380 – CUIABA – MT
ortomaxmt@gmail.com / TEL: (65) 2127-1144 / (65) 99997-1728

2

ORTO-MAX Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

	SUS: 07.02.03.072-4 ANVISA: 10209780032				
35	PARAFUSO MALEOLAR 4,5 SUS:07.02.03.074-0 ANVISA: 10209780031	UND	HEXAGON	01	R$ 21,89
36	PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA SUS: 07.02.03.071-6 ANVISA: 10209780026	UND	HEXAGON	01	R$ 486,29
37	PLACA EM L 2.7 SUS: 07.02.03.095-3 ANVISA: 10223680084	UND	IOL	01	R$ 131,36
38	PLACA EM T 2.7 SUS:07.02.03.098-8 ANVISA: 10223680084	UND	IOL	01	R$ 131,36
39	PLACA SEMI TUBULAR 2.7 SUS:07.02.03.107-0 ANVISA: 10223680084	UND	IOL	01	R$ 146,64
40	PLACA EM T 2.0 SUS:07.02.03.133-0 ANVISA: 10223680075	UND	IOL	01	R$ 102,00
41	PLACA RETA 2.0 SUS:07.02.03.135-6 ANVISA: 10223680075	UND	IOL	01	R$ 122,80
42	PL.PF RECONSTR. RETA 3,5 SUS: 07.02.03.092-9 ANVISA: 10209780036	UND	HEXAGON	01	R$ 299,90
43	PLACA 1/3 TUBO 3,5 SUS:07.02.03.083-0 ANVISA: 10209780037	UND	HEXAGON	01	R$ 148,40
44	PLACA DCP RETA 3,5 SUS:07.02.03.089-9 ANVISA: 10209780037	UND	HEXAGON	01	R$ 183,81
45	PLACA EM T 3,5MM SUS: 07.02.03.099-6 ANVISA: 10209780035	UND	HEXAGON	01	R$ 275,48
46	PLACA CALCANEO SUS: 07.02.03.104-6 ANVISA: 10209780035	UND	HEXAGON	01	R$ 320,61
47	PLACA TREVO 3,5 SUS: 07.02.03.101-1 ANVISA: 10209780035	UND	HEXAGON	01	R$ 275,48
48	PLACA DHS 135 GRAUS SUS: 07.02.03.081-3 ANVISA: 10209780047	UND	HEXAGON	01	R$ 764,34
49	PLACA DCS 95 GRAUS SUS: 07.02.03.082-1 ANVISA: 10209780047	UND	HEXAGON	01	R$ 686,87
50	PLACA GF ESTREITA DCP 4,5 SUS: 07.02.03.090-2 ANVISA: 10209780037	UND	HEXAGON	01	R$ 235,88
51	PLACA GF LARGA DCP 4,5 SUS: 07.02.03.091-0 ANVISA: 10209780037	UND	HEXAGON	01	R$ 296,13
52	PLACA T G.F. C/ RECUO 4,5 SUS: 07.02.03.100-3 ANVISA: 10209780035	UND	HEXAGON	01	R$ 326,00
53	PLACA L G.F TIBIA 4,5 SUS:07.02.03.097-0 ANVISA: 10209780035	UND	HEXAGON	01	R$ 288,71
54	PLACA TREVO 4,5 SUS: 07.02.03.102-0 ANVISA: 10209780035	UND	HEXAGON	01	R$ 288,71

RUA C, CASA 03 – QUADRA 11 SALA B – BAIRRO VILLAGE FLAMBOYANT
CEP 78035-380 – CUIABA – MT
ortomaxmt@gmail.com / TEL: (65) 2127-1144 / (65) 99997-1728

3

ORTO-MAX Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

55	PROTESE CABECA DE RADIO SUS: 07.02.03.112-7 ANVISA: 10223710066	UND	SARTORI	01	R$ 778,37
	PROTESE QUADRIL BIPOLAR SUS				
56	ACETABULO BIPOLAR SUS: 07.02.03.012-0 ANVISA: 10223680072	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 2.007,40
57	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO SUS: 07.02.03.016-3 ANVISA: 10223680104	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 2.016,00
58	CABECA INTERCAMBIAVEL SUS: 07.02.03.013-9 ANVISA: 10223680070	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 860,08
59	BLOQUEADOR DE CIMENTO SUS: 07.02.03.125-9 ANVISA: 10223710093	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 115,20
60	CENTRALIZADOR DISTAL SUS: 07.02.03.007-4 ANVISA: 10223710093	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 155,02
	PROTESE QUADRIL NÃO CIMENTADA SUS				
61	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/COMPONENTE METALICO PRIMARIO / DE REVISAO DE FIXACAO BIOLOGICA SUS: 07.02.03.059-7 ANVISA: 10223710106	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 1.081,06
62	COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE FIXAÇÃO BIOLÓGICA PRIMÁRIA / REVISÃO SUS: 07.02.03.010-4 ANVISA: 10223710106	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 1.917,15
63	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR SUS 07.02.03.076-7 ANVISA: 10223710070	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 239,39
64	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO MODULAR PRIMARIO SUS: 07.02.03.021-0 ANVISA 10223710116	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 2.203,85
65	CABECA INTERCAMBIAVEL SUS.07.02.03.013-9 ANVISA: 10223710079	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 860,08
	PROTESE QUADRIL CIMENTADA SUS				
66	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMÁRIA/ REVISÃO SUS: 07.02.03.009-0 ANVISA: 10223710066	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 922,97
67	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO SUS: 07.02.03.016-3 ANVISA: 10223680104	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 2.016,00
68	CABECA INTERCAMBIAVEL SUS: 07.02.03.013-9 ANVISA: 10223680070	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 860,08
69	BLOQUEADOR DE CIMENTO ANVISA: 10223710093 SUS: 07.02.03.125-9	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 115,20
70	CENTRALIZADOR DISTAL SUS: 07.02.03.007-4 ANVISA: 10223710093	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 155,02
	PROTESE JOELHO CIMENTADA SUS				

RUA C, CASA 03 – QUADRA 11 SALA B – BAIRRO VILLAGE FLAMBOYANT
CEP 78035-380 – CUIABA – MT
ortomaxmt@gmail.com / TEL: (65) 2127-1144 / (65) 99997-1728

ORTO-MAX Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

71	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO/FIXACAO BIOLOGICA SUS: 07.02.03.022-8 ANVISA 80083650100	UND	SARTORI	01	R$ 2.475,13
72	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA SUS: 07.02.03.024-4 ANVISA 80083650100	UND	SARTORI	01	R$ 345,46
73	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA SUS: 07.02.03.028-7 ANVISA 80083650100	UND	SARTORI	01	R$ 1.431,49
74	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO SUS: 07.02.03.027-9 ANVISA 80083650100	UND	SARTORI	01	R$ 1.060,99
	MATERIAL COLUNA SUS				
75	DISPOSITIVO PEDICULAR PARA FIXACAO DE HASTE (INCLUI BLOQUEADOR) SUS: 07.02.05.082-2 ANVISA 80084250002	UND	SPINE IMPLANTES	01	R$ 500,00
76	DISPOSITIVO INTERSOMATICO DE MANUTENCAO DE ESPACO INTERVERTEBRAL CARREGADOR DE ENXERTO (TIPO CESTA FIXA, CUNHA E OUTROS DE TITANIO) SUS: 07.02.05.015-6 ANVISA 80084250011	UND	SPINE IMPLANTES	01	R$ 1.356,35
77	HASTE PARA ASSOCIACAO COM PARAFUSOS DE TITANIO SUS: 07.02.05.033-4 ANVISA 80084250002	UND	SPINE IMPLANTES	01	R$ 461,36
78	SISTEMA PARA FIXACAO TRANSVERSAL DE TITANIO SUS: 07.02.05.052-0 ANVISA 80084250002	UND	SPINE IMPLANTES	01	R$ 781,26
79	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INFRASOMATICO DE TITANIO SUS: 07.02.05.045-8 ANVISA 80084250007	UND	SPINE IMPLANTES	01	R$ 2.419,72
	MATERIAL LCA				
62	CANULA P MICRODEBRIDACAO ANVISA: 81130100011	UND	VOLMED	01	R$ 700,00
63	EQUIPO 2 VIAS ANVISA: 81130100013	UND	VOLMED	01	R$ 700,00
64	PONTEIRA DE ABLACAO ANVISA: 8008290131	UND	CIENLABOR	01	R$ 700,00
65	PLACA ENDOBOTTON ANVISA: 80297610026	UND	ICONACY	01	R$ 750,00
66	PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA SUS: 07.02.03.071-6 ANVISA: 10209780026	UND	HEXAGON	01	R$ 486,29
	VALOR UNITARIO DE CADA ITEM IRA CONCEDER 8% DE DESCONTO (ABAIXO DA TABELA DO SUS MATERIAL TRAUMA E PROTESE EXCETO BUCO MAXILO)				

OBS: Junto com o orçamento ira acompanhado sem cobrança da mesma, instrumentais básicos para cirurgias de quadril (pincas, norte-sul), armário de torre mais componentes (equipamento de equipo, shaver, ótica, trocater, peca de mao), Motor drill para cirurgia de buco maxilo, conjunto craniotomo para cirurgias de neuro cirurgia e perfurado e serra pneumáticos.

RUA C, CASA 03 – QUADRA 11 SALA B – BAIRRO VILLAGE FLAMBOYANT
CEP 78035-380 – CUIABA – MT
ortomaxmt@gmail.com / TEL: (65) 2127-1144 / (65) 99997-1728

5

ORTO-MAX Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

Validade da Proposta: 60 dias / Prazo de entrega: 5 dias uteis / Frete: Por conta do remetente / Prazo pagamento: 60 dias

Declaro que a proposta, os valores apresentados englobam todos os custo operacionais da atividade, incluídos frete, seguros, tributos incidentes, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, incidentes e necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus Anexos, sem que caiba ao proponente direito de reivindicar custos adicionais.

Dados bancários: Agencia 0046-9 / Conta corrente 52043-8 / 001 - Banco do Brasil

Krause Comercio de Art. Ortopédicos e Implantes LTDA

Cuiabá, 05 de janeiro de 2023.

KRAUSE COMÉRCIO DE ARTIGOS ORTOPÉDICOS E IMPLANTES LTDA.

FREDERICO JOSE SAYAGO KRAUSE NETO

CPF: 048.800.491-82

CNPJ: 03 219 062/0001-87
INSC. EST.: 13.565.186-2
KRAUSE COM. DE ARTIGOS ORTOPEDICOS
E IMPLANTES LTDA - ME
Rua C, Nº. 3, Quadra II, Sala B
Bairro: Village Flamboyant
TEL.: 3623-0164
CEP. 78.035-380 - CUIABÁ - MT.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – RELATÓRIOS

10.1	INSS dos Prestadores de Serviços

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
087043190001-00	ENEL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número
M	17/04/2025	07162509922061579

Pagar este documento até
17/04/2025

Valor Total do Documento
5820,78

Observações

Número do Recibo da Declaração: 50000330658100

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	1.201,35			1.201,35
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	3.373,43			3.373,43
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	168,67			168,67
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	421,67			421,67
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	33,73			33,73
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	168,67			168,67
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	253,00			253,00
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	101,20			101,20
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	99,06			99,06
	Totais	**5.820,78**			**5.820,78**

SERPRO (Versão 5.23.0) Página: 1 / 1 09/04/2025 10:46:03

858900000581 207803852517 070716250994 220615795550 AUTENTICAÇÃO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858900000581 207803852517 070716250994 220615795550

Pague com PIX

CNPJ: 087043190001-00
Número: 07162509922061579
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 5820,78

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 7 de 914

bradesco net empresa

Data da Transação: 11/04/2025 - 14h52
N° Controle: 927.881.496.001.875.756
Empresa: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR M. L. S. LTDA CNPJ: 008.704.319/0001-00
Agência de Débito: 5593 Conta de Débito: 395480-3

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras:	858900000581 207803852517 070716250994 220615795550
Data do Pagamento:	11/04/2025
Número do Documento:	0716250992206157-9
Valor Total:	R$ 5.820,78
Autenticação Bancária:	5690761

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente CENTRO DE DIAGNOSTICO DR M. L. S. LTDA , junto à Agência 5593, na data de pagamento.

Autenticação

```
cW9xaDw5 HX?fH5PY QQQFQxQQ WdZS*4hq Gny5QLlt iqU2y?@L hwRbIxL9 sFuEuU4Y
Ve5DTn@f Xt9fjjnF FGIQD?4z RO9uLozH vlBfsNil 2SI5McxL pgk7HSd5 n4SQh?EK
BZjpBy26 lhTKgvEw DXKc9JGz njIWbwxH pMlj8fim VSAVQwH5 00501125 00800020
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	**CNPJ**	03.480.539/0001-83
Período apuração	03/2025	**Número do Recibo**	50000335857158
Data/Hora da Transmissão	24/04/2025 15:45:17	**Identificação da Apuração de Débitos**	108019106 / Reinf CP 32031892436 / eSocial 4621597 / MIT

Dados Iniciais

Classificação Tributária	99-Pessoas Jurídicas em Geral
Número do Recibo da Declaração Retificada	50000335792672
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	SILVIA FERREIRA	**Número**	01
Complemento	-	**Bairro/Distrito**	PIEDADE
Município	JABOATAO DOS GUARARAPES	**UF**	PE
CEP	54400220	**Telefone**	8132323232
Correio Eletrônico	NFE@TECSAUDE.COM.BR		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	LASZLO TAUSZIG	**CPF**	42324254891
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	PEDRO HENRIQUE MARTINS BARROS		
CPF	07337822480	**CRC**	-
UF	-	**Telefone**	8132041150
Correio Eletrônico	pedro@mgauditcont.com.br		

Dados do MIT

CRVM	Regime de Competência
Regime PIS/COFINS	Não-cumulativa
Qualificação PJ	PJ em geral
Levantou balanço e/ou balancete	Sim
Forma de tributação	Real Anual

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	03/2025		
Débito Apurado	100.902,33		
Deduções	**Salário Família:** 845,00 **Salário Maternidade:** 5.722,62 **Retenção Lei 9711/98:** 94.334,71		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	**Descrição**	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	03/2025		
Débito Apurado	221.948,72		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 173.474,15		
Saldo a Pagar	48.474,57		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1099-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%
Período Apuração Débito	03/2025		
Débito Apurado	965,69		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 965,69		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1170-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
Período Apuração Débito	03/2025		
Débito Apurado	27.743,59		
Saldo a Pagar	27.743,59		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1181-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SENAI
Período Apuração Débito	03/2025		
Débito Apurado	11.097,43		
Saldo a Pagar	11.097,43		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1184-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SESI
Período Apuração Débito	03/2025		
Débito Apurado	16.646,15		
Saldo a Pagar	16.646,15		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito	03/2025		
Débito Apurado	2.219,48		
Saldo a Pagar	2.219,48		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito	03/2025		
Débito Apurado	6.658,46		
Saldo a Pagar	6.658,46		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	**Descrição**	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	03/2025		
Débito Apurado	31.933,98		
Saldo a Pagar	31.933,98		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-04	**Descrição**	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
Período Apuração Débito	03/2025		
Débito Apurado	1.755,81		
Saldo a Pagar	1.755,81		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0561-07	**Descrição**	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	03/2025		
Débito Apurado	33.075,31		
Saldo a Pagar	33.075,31		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0588-06	**Descrição**	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO
Período Apuração Débito	03/2025		
Débito Apurado	309,83		
Saldo a Pagar	309,83		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	6912-01	**Descrição**	PIS/PASEP - NÃO CUMULATIVO - LEI 10.637/2002
Período Apuração Débito	03/2025		
Débito Apurado	7.796,01		
Saldo a Pagar	7.796,01		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5856-01	**Descrição**	COFINS - NÃO CUMULATIVA
Período Apuração Débito	03/2025		
Débito Apurado	35.872,99		
Saldo a Pagar	35.872,99		

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil (RFB)

Recibo de adesão e negociação - 30/04/2025

CNPJ:	03.480.539/0001-83	**Nome empresarial:**	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Parcelamento:	0211.00012.0052771245.25-54	**Modalidade:**	Parcelamento Simplificado
Data do requerimento:	30/04/2025	**Data da consolidação:**	30/04/2025

O parcelamento será deferido com a confirmação do pagamento da 1ª parcela até 30/04/2025

Forma de pagamento

Saldo a parcelar (BRL)	Quantidade de parcelas	Valor das parcelas (BRL)
215.897,49	60	3.598,29

Débito Automático

O deferimento do parcelamento ocorrerá com a confirmação do pagamento da 1ª parcela. O pagamento das demais parcelas será por meio de débito automático. Por favor, preencha as informações abaixo. Posteriormente, caso deseje alterar os dados bancários, acesse no menu "Pagamentos e Parcelamentos" a opção "Autorizar e desativar débito automático".

Banco: 341 - Itaú Unibanco S/A	Agência (sem DV): 1632	Conta (com DV): 208516
Titularidade da conta: O próprio optante	Celular: (11)96454-1180	

Autorizo a implementação de endereço eletrônico (caixa postal)

O pedido de parcelamento implica expresso consentimento para envio de comunicações e notificações por meio da Caixa Postal no Portal e-CAC, nos termos do § 5º do artigo 23 do Decreto nº 70.235, de 6 de março de 1972, que deve ser acompanhada periodicamente.

Recibo emitido às 18:00:17 do dia 30/04/2025 via internet.

Código de controle do recibo: 941472352904428

Certificado:
CNPJ: 03.480.539/0001-83
Nº de série: 2B10 2501 156C 515E
Emissor: AC SOLUTI Multipla v5

Dívida consolidada

	Dívida na data da adesão
Principal (BRL)	179.914,61
Multa (BRL)	35.982,88
Juros (BRL)	0,00
Total (BRL)	**215.897,49**

Lista de débitos

Código de Receita	Período de apuração	Vencimento	Saldo originário	Principal (BRL)	Multa (BRL)	Juros (BRL)	Valor consolidado (BRL)	Processo administrativo	CNPJ do débito	Referência
0561-07	março/2025	17/04/2025	BRL 33.075,31	33.075,31	6.615,06	0,00	39.690,37		03.480.539/0001-83	
0588-06	março/2025	17/04/2025	BRL 309,83	309,83	61,96	0,00	371,79		03.480.539/0001-83	
1138-01	março/2025	17/04/2025	BRL 48.474,57	48.474,57	9.694,91	0,00	58.169,48		03.480.539/0001-83	
1138-04	março/2025	17/04/2025	BRL 1.755,81	1.755,81	351,16	0,00	2.106,97		03.480.539/0001-83	
1170-01	março/2025	17/04/2025	BRL 27.743,59	27.743,59	5.548,71	0,00	33.292,30		03.480.539/0001-83	
1176-01	março/2025	17/04/2025	BRL 2.219,48	2.219,48	443,89	0,00	2.663,37		03.480.539/0001-83	
1181-01	março/2025	17/04/2025	BRL 11.097,43	11.097,43	2.219,48	0,00	13.316,91		03.480.539/0001-83	
1184-01	março/2025	17/04/2025	BRL 16.646,15	16.646,15	3.329,23	0,00	19.975,38		03.480.539/0001-83	
1200-01	março/2025	17/04/2025	BRL 6.658,46	6.658,46	1.331,69	0,00	7.990,15		03.480.539/0001-83	
1646-01	março/2025	17/04/2025	BRL 31.933,98	31.933,98	6.386,79	0,00	38.320,77		03.480.539/0001-83	

1avia

M
SERTRETAFEDRO
Documentode Arecadaçãode Receitas Federais

01	N		
	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA		
	Num	0703251208622782-2	
	Dalim	30/04/2025	
	O		
	02110001200527712452554		
	1		
	SEN (Versão523)		30/04/2025 18:00:18

02	PER	→	30/04/2025
03	N	→	03.480539/0001-83
04	Ó	→	1124
05	N	→	
06	ATAD VEN	→	30/04/2025
07	VALO	→	o de Deum ite para a coinim 3598,29
08	VALO	→	
09	VALO ENR	→	
10	VALO	→	3598,29
11	AUTENTICAÇÃO		

858300000351	982903852510	200703251204	862278223940

2avia

M
SERTRETAFEDRO
Documentode Arecadaçãode Receitas Federais

01	N		
	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA		
	Num	0703251208622782-2	
	Dalim	30/04/2025	
	O		
	02110001200527712452554		
	1		
	SEN (Versão523)		30/04/2025 18:00:18

02	PER	→	30/04/2025
03	N	→	03.480539/0001-83
04	Ó	→	1124
05	N	→	
06	ATAD VEN	→	30/04/2025
07	VALO	→	o de Deum ite para a coinim 3598,29
08	VALO	→	
09	VALO ENR	→	
10	VALO	→	3598,29
11	AUTENTICAÇÃO		

858300000351	982903852510	200703251204	862278223940



comprovante de pagamento

DARF

agente arrecadador

CNC: 341 Banco Itaú S/A

código de barras

85830000035 98290385251 20070325120
86227822394

data do pagamento

30/04/2025

número do documento

07.03.25120.8622782-2

valor total

R$ 3.598,29

autenticação

341300425100002308785 11

modelo aprovado pela ade Conjunto Codac/Cotec nº1, de 31/10/2011.

nome da empresa

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

agência e conta

1632 / 20851 - 6

controle

979648809000014

pagamento efetuado via Sispag em 30 de abril de 2025 às 18:34:14

autenticação digital Itaú

1F67114AB7CA89FC640B0524CBFA57294
C51BB47

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
18.580.303/0001-96	EXPRESS LIM

Período de Apuração	Data de Vencim	Núm	Pagar este documento	Número do Documento
M		07.16.25101.8827722-6	17/04/2025	

Observações

Valor Total do Documento: 228.419,02

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	M	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	28.406,91		28.406,91
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	1.794,62		1.794,62
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	140.255,50		140.255,50
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	3.262,96		3.262,96
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	10.519,16		10.519,16
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	17.531,93		17.531,93
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	1.396,60		1.396,60
1181	CP TERCEIROS - SENAI 01 CP TERCEIROS - SENAI PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	2.393,56		2.393,56
1184	CP TERCEIROS - SESI 01 CP TERCEIROS - SESI PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	3.590,35		3.590,35
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	4.589,45		4.589,45

SEFIN (Versão:5.2.3) Página: 1 / 2 11/04/2025 14:23:32

85880002284 2 19020385251 8 07071625101 0 88277226901 2 AUTENTICAÇÃO M

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880002284 2 | 19020385251 8 | 07071625101 0 | 88277226901 2

CNPJ: 18.580.303/0001-96
Núm
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 228.419,02

Pague com PIX

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 7 de 914

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	M	Total
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	6.884,18		6.884,18
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	4.189,81		4.189,81
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	3.561,24		3.561,24
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	10,43		10,43
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	32,32		32,32
	Totais	**228.419,02**		**228.419,02**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.19.08
1436201436

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: EXPRESS A - C I LTDA
AGENCIA: 1436-2 CONTA: 82.331-7
EFETUADO POR: FRANCISCO X M BESSA

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880002284-2 19020385251-8
07071625101-0 88277226901-2
Data do pagamento 11/04/2025
Numero do Documento 07.16.25101.8827722-6
Valor Total 228.419,02

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

==========

DOCUMENTO: 041106
AUTENTICACAO SISBB:
7.9E6.BFA.F51.FDC.661

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
53689402/0001-01	PRESTEM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número
M	17/04/2025	07162510556336925

Pagar este documento até
17/04/2025

Valor Total do Documento
4191989

Observações

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	9.220,11			9.220,11
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	782,98			782,98
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	18.659,32			18.659,32
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	1.423,60			1.423,60
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	932,96			932,96
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	2.332,41			2.332,41
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	186,59			186,59
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	932,96			932,96
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	1.399,44			1.399,44
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	559,77			559,77

SEFIP (Versão 523) Página: 1 / 2 15/04/2025 08:51:01

858200004193 198903852516 070716251052 563369258584 AUTENTICAÇÃO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858200004193 198903852516 070716251052 563369258584

Pague com PIX

CNPJ: 53689402/0001-01
Número: 07162510556336925
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 4191989

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 8 de 914

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	5.174,29			5.174,29
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	70,39			70,39
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	245,07			245,07
	Totais	**41.919,89**			**41.919,89**

bradesco net empresa

Data da Transação: 17/04/2025
Nº Controle: 332.486.225.927.045.946
Empresa: P R SIST SOLUCOES INFORM EM SAUDE E EDUC CNPJ: 053.689.402/0001-01
Agência de Débito: 422 Conta de Débito: 47415-0

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras:	858200004193 198903852516 070716251052 563369258584
Data do Pagamento:	17/04/2025
Número do Documento:	0716251055633692-5
Valor Total:	R$ 41.919,89
Autenticação Bancária:	007.125.509

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente P R SIST SOLUCOES INFORM EM SAUDE E EDUC, junto à Agência 422, na data de pagamento.

Autenticação

dPOBjDKs oq?IYF75 mYrakqT5 VgAJiPNq @erEeFKR Zj@ClKHE KUEa5CY4 gFyBgE28
LH#gqL*U CKWUndQW RMlrKy#U ?A3#8uem Y?#CO#vi tIbgzJ*Z g2F@ek2P gV?P92RH
AqBAIoS4 nVN@saTA JcXrHppS 5or5VzpM vxwi*GLo whUUNf46 00501725 001900.9

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Receita Federal

Documento de Arecadação de Receitas Federais

NJ 135366550001-20	Razão Social ENG		
Período de Apuração M	Data de Vencim 17/04/2025	Num 07.16251018812066-1	Pagarestedocum 17/04/2025
O	bservações		ValorTotaldoDocum 193.187,75

Composição do Documento de Arecadação

Código	Denominação	Principal	M	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	41.471,50			41.471,50
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	2.803,35			2.803,35
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	93.945,01			93.945,01
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	5.097,00			5.097,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	9.324,53			9.324,53
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	11.743,10			11.743,10
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	939,42			939,42
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	4.697,22			4.697,22
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	7.045,85			7.045,85
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	2.818,33			2.818,33

SEN (Versão 523) Página: 1 / 2 11/04/2025 14:20:08

858000019316 877503852510 070716251010 881206614400 AUTENTICAÇÃO

Documento de Arecadação de Receitas Federais

858000019316 877503852510 070716251010 881206614400

CNPJ: 135366550001-20
Num: 07.16251018812066-1
Pagarate: 17/04/2025
Valor: 193.187,75

Paguecom PX

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	11.391,11			11.391,11
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	1.911,33			1.911,33
	Totais	**193.187,75**			**193.187,75**

bradesco net empresa

Data da transação: 16/04/2025
Nº de controle: 815.436.649.025.698.876
Empresa: CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA | CNPJ: 013.536.655/0001-20
Agência de Débito: 5593 Conta de Débito: 0086543-5

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	**237 - Banco Bradesco S/A**
Código de barras:	**85800001931 87750385251 07071625101 88120661440**
Data do pagamento:	**16/04/2025**
Número do documento:	**07.16.25101.8812066-1**
Valor Total:	**R$ 193187,75**
Autenticação bancária:	**008.441.283**

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O Lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA, junto a Agência **5593**, na data de pagamento.

Autenticação:

```
Zngqfncz Kdf@S26L yD7K@odS V7FcEt6e bPSr3Pb9 MCyLKGKL s6vtbNWV svv7GhHS
sfjWlmkF 2HXlE5Kn aCtkw6Lu zYm*bV2u MUEvF5CP ByUkr95j hmabp6rr sGvYZJSh
4PS5O*dr vY6vipqJ 8HOPLkpX js2gqwYp #4lhj5Ub 5P6MqABP 00511625 009.003.
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira , das 8h as 18h, exceto feriados		

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – RIO DE ANXOS

10.2	**Relatório GFIP/SEFIP dos Prestadores de Serviços**

DtahedaG

Empregador: 08704319 **NeEmpregador:** ETR **Q** 8 **O** DAG G

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 134933

NerodaG 0125040763788428-6 **DtaEmissão:** 07/04/2025163303(Brasília) **Etidapor:** 08704319/0001-00-ETR

RelaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 08704319/0001-00 **Tomador:** Sem Tom

Com Apuração	Com Referência	NeTrabahador	M	PF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base	Remuneração Total	VabrFG naG	Juros	Atual. M	M		Total
03/2025		BEATRIZ	30	756521882-00	101	17/04/2025	M			3347,23	267,77	0,00	0,00	0,00	ensal	267,77
03/2025		FERNANDES SAVIANO BASTO	00271000010	016642452-86	101	17/04/2025	M	S		218,57	17,48	0,00	0,00	0,00		17,48
03/2025		ARG	00271000009	051304642-90	101	17/04/2025	RELLEO			2306,43	184,51	0,00	0,00	0,00	ensal	184,51
03/2025		LUCAS	15	616426902-44	101	17/04/2025	SRLEO			2098,63	167,89	0,00	0,00	0,00		167,89
03/2025		ANTONIO ALVES DA SILVA	000027	019716502-85	101	17/04/2025	M			1823,40	145,87	0,00	0,00	0,00	ensal	145,87
03/2025		NILSO	026	022136222-30	101	17/04/2025	NOM			3608,45	288,67	0,00	0,00	0,00		288,67
03/2025		PEDRO	016	954542092-87	101	17/04/2025	PAUM			1688,36	135,06	0,00	0,00	0,00	ensal	135,06
03/2025		TAISM	0000000025	866737422-91	101	17/04/2025	RADIO VA			1776,09	142,08	0,00	0,00	0,00		142,08
						TotaldoTomador		**Sem Tomador**		**16867,16**	**1349,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**1349,33**
						TotaldoEstabelecimento		**08704319/0001-00**		**16867,16**	**1349,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**1349,33**
								TotaFG		**16867,16**	**1349,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**1349,33**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página 17** de 914

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 07/04/2025 16:33:07 (Brasília). Página 1 de 5

DtahedaG

Epregador: 08704319 **NeEpregador:** ETR **Q** 8 **O** DAG G

VencimtodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 1349,33

NerodaG 0125040763788428-6 **DtaEissão:** 07/04/2025163303(Brasília) **Etidapor:** 08704319/0001-00-ETR

RlaçãodeCategorias

Estabelecimento: 08704319/0001-00

CpA Apuração	Categoria	Q	Base Remuneração Total	FG	FG G	hdCpensatória naG	tdTrabalhadores	Juros	AualM	M	Total
03/2025	101	8	1686,16	1349,33	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1349,33
		TotaFG	**1686,16**	**1349,33**	**0,00**	**0,00**	**TS**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1349,33**

Descrição das categorias:

101-Empregado-G era, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102-Empregado-Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11718/2008
103-Empregado-Aprendiz
104-Empregado-Doméstico
105-Empregado-Contrato atemorfinado nos termos da Lei 9601/1998
106-Trabalhador temporário-Contrato nos termos da Lei 6019/1974
107-Empregado-Contrato de trabalho Verdeeare Areb-sem acordo para antecipação com saldo antarescisório do FG TS
108-Empregado-Contrato de trabalho Verdeeare Areb-com acordo para antecipação com saldo antarescisório do FG TS
111-Empregado-Contrato de trabalho intermitente
201-Trabalhador avulso portuário
202-Trabalhador avulso não portuário
301-Servidor público ottular de cargo efetivo registrado no Instituto de Tribunal de Contas, conselhe ro de Tribunal de Contas em o modo M Instituto Público
302-Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303-Exercente de mandato eletivo
304-Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305-Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306-Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em própria
307-M lar
308-Conscrito
309-Agente público-O utros
310-Servidor público eventual
311-M Ministros juízes procuradores promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312-Aprendiz
401-Agente Sindical informação prestada pelo sindicato
410-Trabalhador cedido exercício em outro órgão/juízo auxiliar-informação prestada pelo cessionário destino
701-Contribuinte individual Autônomo geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711-Contribuinte individual Transportador autônomo de passageiros
712-Contribuinte individual Transportador autônomo de carga
721-Contribuinte individual Detornão empregado, com FG TS
722-Contribuinte individual Detornão empregado, sem FG TS
723-Contribuinte individual Empresário sócio em o modo conselho de administração ou fiscal
731-Contribuinte individual Cooperado que prestas serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734-Contribuinte individual Transportador cooperado que prestas serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738-Contribuinte individual Cooperado fiado a cooperativa de produção
741-Contribuinte individual M croempreendedor individual
751-Contribuinte individual M agistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral, que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761-Contribuinte individual Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade pelo menos indicou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial desde que recebam remuneração
771-Contribuinte individual M em o modo conselho tutelar nos termos da Lei 8069/1990
781-M Ministro de confissão religiosa ou em o modo vida consagrada de congregação ou de ordem religiosa
901-Estagiário
902-M édico residente
903-Bolsista nos termos da Lei 8958/1994
904-Participante de cursos de formação, com etapa de concurso público, sem vínculo de emprego estatutário
905-Retenão profissional e formação que recebam bolsa

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 18 de 914

DtahedaG

Empregador: 08704319 **NeEmpregador:** ETR **Q** 8 **O** DAG G

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 1349,33

NerodaG 0125040763788428-6 **DtaEmissão:** 07/04/2025163303(Brasília) **Etidapor:** 08704319/0001-00-ETR

RelaçãodeEstabelecimentos

Cpa Apuração	Estabelecimento	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	G	hdOpensatória	naG	td Trabalhadores	Juros	Aual	M	M	Total
03/2025	08704319/0001-00	8		16867,16	1349,33		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	1349,33
		TotaFG		**16867,16**	**1349,33**		**0,00**		**0,00**	**TS**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**1349,33**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 19 de 914

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 07/04/2025 16:33:07 (Brasília). Página 3 de 5

DtahedaG

Empregador: 08704319 **NeEmpregador:** ETR **Q** 8 **O** DAG G

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 1349,33

NerodaG 0125040763788428-6 **DtaEmissão:** 07/04/2025163303(Brasília) **Etidapor:** 08704319/0001-00-ETR

BaçãodeTiposdeVabr

Estabelecimento: 08704319/0001-00

Com Apuração	TipodeVabr	Q Trabalhadores	Base Remuneração Total	FG naG	FG naG	Indenizatória Compensatória naG	Juros	Atual. M	M	Total uia
03/2025	11-FG	8	16867,16	1349,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1349,33
		TotaFG	**16867,16**	**1349,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00TS**	**0,00**	**1349,33**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 10 de 914

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 07/04/2025 16:33:07 (Brasília). Página 4 de 5

FGTS

DtahedaG

Empregador: 08704319 **NeEmpregador:** ETR **Q** 8 **O** EDG G

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 1349,33

NerodaG 0125040763788428-6 **DtaEmissão:** 07/04/2025163303(Brasília) **Etidapor:** 08704319000001-00-ETR

RaçãodeTomadoresdeServiço

Tomador: Sem Tom

Cpp	Apuração	Q	Base	Remuneração	Total	FG	FG	G	hdCompensatória	td.Trabalhadores	G	Juros	Atual	M	M	Total
03	2025	8			1686716	1349,33		0,00		0,00		0,00		0,00	0,00	1349,33
			TotaFG		**1686716**	**1349,33**		**0,00**		**0,00**	**TS**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**1349,33**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1 de 914

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 07/04/2025 16:33:07 (Brasília). Página 5 de 5

FGTS

DetahedaG

Empregador: 03480539 **NoEmpregador:** SLEN **Q** 13 **O** G

VencimentodaG 24042025 **TotaParcelado:** 000 **TotaldaG** 767365

NerodaG 0125042466448997-0 **DataEmissão:** 24042025141719(Brasília) **Entidapor:** 034805390001-83-SLEN

RaçãodeTomadoresdeServiço

Tomador: 000992100001-89

Opuração	Q	BaseRumeraçãoTotal	FG	FG	hdOpensatóriana G	G	Juros	Atual M	M	Total
032025	10	4622489	369794	000	000	1844	093	18488	390219
022025	9	3067053	245360	000	000	2452	345	24567	272724
TotaldoTomador	**000992100001-89**	**7689542**	**615154**	**000**	**000**	**4296**	**438**	**43055**	**662943**

Tomador: 022840620013-31

Opuração	Q	BaseRumeraçãoTotal	FG	FG	hdOpensatóriana G	G	Juros	Atual M	M	Total
032025	1	144328	11546	000	000	057	003	577	12183
TotaldoTomador	**022840620013-31**	**144328**	**11546**	**000**	**000**	**057**	**003**	**577**	**12183**

Tomador: 022840620014-12

Opuração	Q	BaseRumeraçãoTotal	FG	FG	hdOpensatóriana G	G	Juros	Atual M	M	Total
032025	1	144328	11546	000	000	057	003	577	12183
TotaldoTomador	**022840620014-12**	**144328**	**11546**	**000**	**000**	**057**	**003**	**577**	**12183**

Tomador: 234538300004-12

Opuração	Q	BaseRumeraçãoTotal	FG	FG	hdOpensatóriana G	G	Juros	Atual M	M	Total
032025	3	584884	46790	000	000	232	012	2338	49372
TotaldoTomador	**234538300004-12**	**584884**	**46790**	**000**	**000**	**232**	**012**	**2338**	**49372**

Tomador: 234538300023-85

Opuração	Q	BaseRumeraçãoTotal	FG	FG	hdOpensatóriana G	G	Juros	Atual M	M	Total
032025	2	363508	29080	000	000	144	007	1453	30684
TotaldoTomador	**234538300023-85**	**363508**	**29080**	**000**	**000**	**144**	**007**	**1453**	**30684**
	TotaFG	**8926590**	**714116**	**000**	**000**	**4786**	**463**	**48000**	**767365**

Todososvaloresexibidosestãoexpressosem RatórioEm Página9de9

FGTS Digital

DetahedaG

Empregador: 03480539 **NeEmpregador:** SLEN G **Q** 13 **O** G

VencimentodaG 24042025 **TotaParcelado:** 000 **TotaldaG** 767365

NerodaG 0125042466448997-0 **DataEmissão:** 24042025141719(Brasília) **Emitidapor:** 034805390001-83-SLEN G

RelaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 034805390001-83 **Tomador:** 234538300023-85

Com Apuração	Com Referência	NeTrabahador	M	PF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração	Total	VabrFG naG	Juros	Atual. M	M	Total
032025		M	SESLEN G		101	17042025	M							
032025		WAG	SESLEN G	018769662-46	101	17042025	M	219179	17534	087	004	876	18501	
						TotaldoTomador	**234538300023-85**	**363508**	**29080**	**144**	**007**	**1453**	**30684**	
						TotaldoEstabelecimento	**034805390001-83**	**892659**	**71416**	**4786**	**463**	**48000**	**767365**	
							TotaFG							

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18580303000001-96 **Tomador:** 03254082000124-85

Competência	Competência Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base Remuneração	Total	Vlr FGTS	Juros	Mult. Rescisória	Total
03/2025		ADRIANA VERISSIMO	884	025849262-70	101	17/04/2025	MENSAL		1510,79	120,86	0,00	0,00	0,00	120,86
03/2025		ALINE [illegible]	1074	017526142-32	101	17/04/2025	MENSAL		1821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		BRUNA [illegible]	1227	035002142-23	101	07/04/2025	MENSAL		1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
03/2025		DAIANE [illegible]	1120	017091762-29	101	17/04/2025	MENSAL		1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
03/2025		DEBORA SILVA FERREIRA	864	919211632-91	101	17/04/2025	MENSAL		2023,16	161,85	0,00	0,00	0,00	161,85
03/2025		DIEGO [illegible]	873	734894412-49	101	17/04/2025	[illegible]		1821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		EDINEIA [illegible]	1116	001852342-08	101	17/04/2025	MENSAL		1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
03/2025		GABRIEL [illegible]	872	009764322-00	101	17/04/2025	[illegible]		1821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		JULIANA [illegible]	870	720793552-87	101	17/04/2025	MENSAL		2023,16	161,85	0,00	0,00	0,00	161,85
03/2025		JOSEFA [illegible]	1243	765792712-72	101	17/04/2025	[illegible]		1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
03/2025		JOSEFA [illegible]	879	741592242-53	101	17/04/2025	[illegible]		1821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		JULIANA [illegible]	1223	616406032-04	101	17/04/2025	MENSAL		1821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		KELLY [illegible]	1262	018190432-23	101	17/04/2025	[illegible]		2946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
03/2025		KETLEN [illegible]	874	902507612-20	101	17/04/2025	[illegible]		1821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		LETICIA [illegible]	1203	026404032-57	101	17/04/2025	[illegible]		2946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
03/2025		MARIA [illegible]	885	022039222-65	101	[illegible]	MENSAL		1821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		MARIA [illegible]	854	001690142-82	[illegible]	17/04/2025	MENSAL		1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
03/2025		MARIA [illegible]	1216	872164182-04	101	17/04/2025	MENSAL		1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
03/2025		MARIA [illegible]	1148	032634332-61	[illegible]	17/04/2025	MENSAL		1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
03/2025		[illegible]	1181	966361063-87	101	17/04/2025	[illegible]		1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
03/2025		[illegible]	863	016707792-97	101	17/04/2025	MENSAL		1821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		[illegible]	1174	043299603-62	101	17/04/2025	MENSAL		1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
03/2025		[illegible]	929	012209552-99	101	17/04/2025	MENSAL		1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
03/2025		[illegible]	880	899509921-68	101	17/04/2025	[illegible]		2023,16	161,85	0,00	0,00	0,00	161,85
03/2025		[illegible]	868	922283132-20	101	17/04/2025	MENSAL		1821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		TATIANE [illegible]	876	972940202-72	101	17/04/2025	MENSAL		2023,16	161,85	0,00	0,00	0,00	161,85
03/2025		VALDIRZA [illegible]	886	991822972-15	101	17/04/2025	MENSAL		1821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		YG	1092	039692052-71	101	17/04/2025	MENSAL		1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
							Total do Tomador	**03254082000124-85**	**52618,81**	**4209,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4209,36**
							Total do Estabelecimento	**18580303000001-96**	**689155,65**	**54610,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**54610,34**
								Total FGTS	**689155,65**	**54610,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**54610,34**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

DtahedaG

Epregador: 18580303 **NeEpregador:** EXPRSSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimtodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEissão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRSSALM

RlaçãodeTrabahadores

Estabelecimto: 18580303/0001-96 **Tomador:** 04894184/0001-31

Cm Auração	Cm Referência	NeTrabahador	M	PF	Categoria	Vencimto	TipoDpósto	BseRumeração Total	VabrFG naG	Juros	Aual. M	M		Total
03/2025		FRO	182	011710602-03	101	17/04/2025	LVERFRO	1780,93	142,47	0,00	0,00	0,00	ensal	142,47
03/2025		JO	565	108792852-49	101	17/04/2025	M	2144,50	171,56	0,00	0,00	0,00	M	171,56
03/2025		R	20	720454932-53	101	17/04/2025	M	2221,17	177,69	0,00	0,00	0,00	ERM ensal	177,69
03/2025		SM	280	317145362-20	101	17/04/2025	M	3574,99	285,99	0,00	0,00	0,00	SAM	285,99
03/2025		SO	353	207279762-49	101	17/04/2025	NFG	3406,22	272,49	0,00	0,00	0,00	ensal	272,49 ERD
						TotaldoTomador	**04894184/0001-31**	**13127,81**	**1050,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**1050,20**
						TotaldoEstabelecimto	**18580303/0001-96**	**68915565**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**5461034**
							TotaFG	**68915565**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**5461034**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 25 de 914

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 11/04/2025 14:27:49 (Brasília). Página 2 de 32

DtahedaG

Empregador: 18580303 **NeEmpregador:** EXPRSSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEmissão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRSSALM

RelaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 18580303/0001-96 **Tomador:** 05024583/0001-04

Com Apuração	Com Referência	NeTrabahador	M	PF	Categoria	Vencimento	TipoDepósito	BaseRemuneração Total	VabrFGnaG	Juros	Atual. M	M	Total	
03/2025		CRASM	76	377595072-91	101	07/04/2025	M	3005,78	240,46	0,00	0,00	0,00	NSERO 240,46	
03/2025		LDH	1185	533022812-34	101	07/04/2025	M	1542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	ensal 123,38	
03/2025		O	29	564594082-20	101	17/04/2025	SSASMSAO	1798,57	143,88	0,00	0,00	0,00	143,88	STA
03/2025		VDO	1109	060310552-10	101	17/04/2025	M	1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	ensal 121,44	
						TotaldoTomador	**05024583/0001-04**	**7864,69**	**629,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**629,16**	
						TotaldoEstabelecimento	**18580303/0001-96**	**68915565**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**	
							TotaFG	**68915565**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**	

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

FGTS

DtahedaG

Empregador: 18580303 **NeEmpregador:** EXPRSSALM **Q** 352 **OETNO** G

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEmissão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRSSALM

RelaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 18580303/0001-96 **Tomador:** 059290420001-25

Com Apuração	Com Referência	NeTrabahador	M	PF	Categoria	Vencimento	TipoDepósito	BaseRemuneração Total	VabrFGnaG	Juros	Atual. M	M	Total
03/2025		EM	1144	017954402-01	101	17/04/2025	M	4658,20	372,65	0,00	0,00	ANLNSM 0,00	372,65
03/2025		RNDEO	955	702636122-87	101	17/04/2025	LMERSATNO	2927,47	234,19	0,00	0,00	0,00	ensal 234,19
03/2025		ITALO	699	510434592-00	101	17/04/2025	SALM	2984,54	238,76	0,00	0,00	0,00	238,76 RNDO
03/2025		O	1178	459936882-20	101	17/04/2025	M	3861,69	308,93	0,00	0,00	0,00	ensal SEDR 308,93
						TotaldoTomador	**059290420001-25**	**14431,90**	**1154,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1154,53**
						TotaldoEstabelecimento	**18580303/0001-96**	**68915565**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**
							TotaFG	**68915565**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página 2** de 914

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 11/04/2025 14:27:49 (Brasília). Página 4 de 32

DtahedaG

Empregador: 18580303 **NeEmpregador:** EXPRSSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimtodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEmsão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRSSALM

PlaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 18580303/0001-96 **Tomador:** 07918201/0001-11

Com Apuração	Com Referência	NeTrabahador	M	PF	Categoria	Vencimento	TipoDepósito	BaseRemuneração Total	VabrFGnaG	Juros	Atual. M	M		Total
03/2025		ALNABNSLVACM	80	951900072-00	101	17/04/2025O	M	1851,96	148,15	0,00	0,00	0,00		148,15
03/2025		ANYDSLVARS	1231	018116522-80	101	17/04/2025	M	1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	ensal	141,06
03/2025		ANTO	794	041047182-89	101	17/04/2025N	M	1738,98	139,11	0,00	0,00	0,00		ENSAL 1
03/2025		DNLEDALM	1233	003600502-98	101	17/04/2025KAO	M	1920,32	153,62	0,00	0,00	0,00	ensal	153,62
03/2025		EDENSLVAARIO	707	830148102-15	101	17/04/2025	M	2326,62	186,12	0,00	0,00	0,00		186,12
03/2025		FELPEM	1082	023919412-85	101	17/04/2025	M	1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	ensal	FERRS 121,44
03/2025		FRNLEDNSLVASO	643	009773072-63	101	17/04/2025	M ZA	1780,93	142,47	0,00	0,00	0,00		142,47
03/2025		G	1127	024669442-43	101	17/04/2025	M	1794,47	143,55	0,00	0,00	0,00	EEO ensal	143,55
03/2025		JO	722	858180112-91	101	17/04/2025FERNO		1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00		141,06
03/2025		JO	604	789698912-34	101	17/04/2025ANO	M	1709,56	136,76	0,00	0,00	0,00	ensal	136,76 SANTO
03/2025		R	542	009700782-00	101	17/04/2025O	M	1780,93	142,47	0,00	0,00	0,00		ND 142,47
03/2025		SADG	96	462119422-49	101	17/04/2025EDNEO		2084,50	166,76	0,00	0,00	0,00	ensal	166,76 LVEF
03/2025		TATANG	1200	987201392-68	101	17/04/2025	M	809,60	64,76	0,00	0,00	0,00		64,76 VEA
						TotaldoTomador	**07918201/0001-11**	**2284,47**	**182,73**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**182,73**
						TotaldoEstabelecimento	**18580303/0001-96**	**68915,65**	**5461,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**5461,34**
							TotaFG	**68915,65**	**5461,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**5461,34**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 11/04/2025 14:27:49 (Brasília). Página 5 de 32

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 8 de 914

FGTS Digital

Ficha de Trabalhadores

Empregador: 18580303 **Nome Empregador:** EXPRESSALM **Qtd Trabalhadores:** 352 **Competência:** 032025

Vencimento da GRF: 17/04/2025 **Total Parcelado:** R$ 0,00 **Total da GRF:** R$ 54610,34

Versão da GRF: 0125041164885972-3 **Data Emissão:** 11/04/2025 14:25:27 (Brasília) **Emitido por:** 18580303000001-96-EXPRESSALM

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18580303/0001-96 **Tomador:** 09055340/0001-94

Competência Apuração	Competência Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Posto	Base Remuneração Total	Valor FGTS	Juros	Multa	Juros Mult.	Total
032025		ANALETE SILVA DE SANTANA	979	068608622-89	101	17/04/2025	MAM	R$ 1.542,34	R$ 123,38	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 123,38
032025		ELIZANGELA DE SANTANA	1232	747934032-04	101	17/04/2025	ELIANE	R$ 2.946,84	R$ 235,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 235,74
032025		ERIKA KRISTIANE DE SANTANA	1259	013777052-93	101	17/04/2025	M	R$ 2.553,93	R$ 204,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 204,31
032025		ERIVALDO	1108	706062182-20	101	17/04/2025	BOM	R$ 1.642,65	R$ 131,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 131,41
032025		EUATAENE DA SILVA PALETA	807	031013762-46	101	17/04/2025	M	R$ 1.712,40	R$ 136,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 136,99
032025		G	1130	001995022-50	101	17/04/2025	M	R$ 1.518,00	R$ 121,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 121,44
032025		JO	720	004849952-86	101	17/04/2025	ESBOM	R$ 1.518,00	R$ 121,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 121,44
032025		LLANA	1217	002886762-97	101	17/04/2025	M	R$ 2.946,84	R$ 235,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 235,74
032025		M	1228	815782102-91	101	17/04/2025	M	R$ 2.084,96	R$ 166,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 166,79
032025		M	941	542366142-00	101	17/04/2025	M	R$ 1.875,91	R$ 150,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,07
032025		M	1143	022062472-08	101	17/04/2025	M	R$ 2.978,78	R$ 238,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 238,30
032025		M	1167	642408192-53	101	17/04/2025	M	R$ 1.518,00	R$ 121,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 121,44
032025		NILA	1131	027766412-81	101	17/04/2025	M	R$ 1.542,34	R$ 123,38	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 123,38
032025		NOE	914	031409942-57	101	17/04/2025	M	R$ 1.542,34	R$ 123,38	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 123,38
032025		PAULO	1083	710222902-07	101	17/04/2025	DA SILVA	R$ 1.518,00	R$ 121,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 121,44
032025		RG	668	932373082-34	101	17/04/2025	ESO	R$ 1.782,12	R$ 142,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 142,56
032025		RG	731	280113332-91	101	17/04/2025	GLAD	R$ 1.611,93	R$ 128,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 128,95
032025		RIVA	1202	931664002-49	101	17/04/2025	BEM	R$ 1.763,30	R$ 141,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 141,06
032025		ROSO	655	032368062-30	101	17/04/2025	RAO	R$ 1.608,41	R$ 128,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 128,67
032025		SAM	398	020940402-75	101	17/04/2025	SALBA	R$ 4.703,23	R$ 376,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 376,25
032025		TATIANE DA SILVA SO	962	960876762-87	101	17/04/2025	M DA	R$ 1.969,61	R$ 157,56	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 157,56
							Total do Tomador	**09055340/0001-94**	**R$ 4.287,93**	**R$ 343,03**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 343,03**
							Total do Estabelecimento	**18580303/0001-96**	**R$ 68.915,65**	**R$ 5.461,34**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.461,34**
							Total FGTS		**R$ 68.915,65**	**R$ 5.461,34**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.461,34**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

DtahedaG

Empregador: 18580303 **NeEmpregador:** EXPRSSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimtodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEmissão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRSSALM

PlaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 18580303/0001-96 **Tomador:** 10763998/0002-10

Com Apuração	Com Referência	NeTrabahador	M	PF	Categoria	Vencimento	TipoDepósito	BaseRemuneração Total	VabrFGnaG	Juros	Atual. M	M		Total
03/2025		NO	1215	050807471-10	101	17/04/2025	VERCBRL	30847	2467	0,00	0,00	0,00		2467
03/2025		CAUTER	1054	895488842-91	101	17/04/2025	M	154234	12338	0,00	0,00	0,00	ensal	12338
03/2025		CEDNDSLVAESLVA	1194	025651722-30	101	17/04/2025	M	151800	12144	0,00	0,00	0,00		12144
03/2025		CETO	1258	081547103-31	101	17/04/2025	M	154234	12338	0,00	0,00	0,00	ensal	12338
03/2025		DBO	1055	865291102-91	101	17/04/2025	RALVESDSLVA	154234	12338	0,00	0,00	0,00		12338
03/2025		ELANSALVESDABRU	1053	966986832-72	101	17/04/2025	M	176330	14106	0,00	0,00	0,00	ensal	14106
03/2025		JAQ	1059	013041092-67	101	17/04/2025	ELNDSLVAVER	154234	12338	0,00	0,00	0,00		12338
03/2025		JO	1061	919695733-68	101	17/04/2025	SDSO	154234	12338	0,00	0,00	0,00	ensal	12338
03/2025		M	1062	573162362-72	101	17/04/2025	RO	176330	14106	0,00	0,00	0,00		14106
03/2025		M	1064	762016432-49	101	17/04/2025	M	154234	12338	0,00	0,00	0,00	ensal	12338
03/2025		M	1260	702548762-77	101	17/04/2025	M	154234	12338	0,00	0,00	0,00	ARSDSLVA	12338
03/2025		O	1241	906587602-20	101	17/04/2025	M	154234	12338	0,00	0,00	0,00	ensal	12338
03/2025		SM	1044	696520232-72	101	17/04/2025	M	268000	21440	0,00	0,00	0,00	ND	21440
						TotaldoTomador	**10763998/0002-10**	**203719**	**16296**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**16296**
						TotaldoEstabelecimento	**18580303/0001-96**	**689155**	**54610**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**54610**
							TotaFG	**689155**	**54610**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**54610**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 10 de 914

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 11/04/2025 14:27:49 (Brasília). Página 7 de 32

DtahedaG

Empregador: 18580303 **NeEmpregador:** EXPRESSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEmissão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRESSALM

RelaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 18580303/0001-96 **Tomador:** 13578869/0001-60

Com Apuração	Com Referência	NeTrabahador	M	PF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base Remuneração Total	VabrFG naG	Juros	Atual. M	M	Total
03/2025		ERLENSALVESSANTAG	1058	034444022-28	101	17/04/2025	M	O	2680,00	214,40	0,00	0,00	0,00	ensal 214,40
						TotaldoTomador		**13578869/0001-60**	**2680,00**	**214,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**214,40**
						TotaldoEstabelecimento		**18580303/0001-96**	**689155,65**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**
								TotaFG	**689155,65**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 11/04/2025 14:27:49 (Brasília). Página 8 de 32

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1 de 914

Competência	Competência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Posto	Base Remuneração	Valor FGTS	Juros	Mult. Mora	Multa	Total
03/2025		ADILSON	897	690001742-87	101	17/04/2025	VAGA DIURNO	1930,53	154,44	0,00	0,00	0,00	154,44
03/2025		ADRIANO	1263	700627442-75	101	17/04/2025	MOTO	2946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
03/2025		ALBANILENILSON	419	395172092-15	101	17/04/2025	MOTO	1780,93	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
03/2025		ALEXSAM	1166	016845792-01	101	17/04/2025	MOTO	1542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
03/2025		ANDERSON	1230	040041232-24	101	17/04/2025	MOTO	1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
03/2025		BRUNO	450	048583572-01	101	17/04/2025	VIGILANTE	1765,17	141,21	0,00	0,00	0,00	141,21
03/2025		CARLOS	969	030719972-05	101	17/04/2025	MOTO	1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
03/2025		CARLOS	1075	701767982-26	101	17/04/2025	SERVIÇOS	1719,56	137,56	0,00	0,00	0,00	137,56
03/2025		CARLOS	926	454768372-72	101	17/04/2025	VIGILANTE	2662,33	212,98	0,00	0,00	0,00	212,98
03/2025		CEBERSON	1255	902093462-72	101	17/04/2025	MOTO	1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
03/2025		DANILO	1177	054691522-19	101	17/04/2025	VIGILANTE	1747,13	139,77	0,00	0,00	0,00	139,77
03/2025		DEISYKELLYAM	710	003027662-43	101	17/04/2025	MOTO	1919,36	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
03/2025		DIEGO	467	249573802-87	101	17/04/2025	MOTO	1780,93	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
03/2025		DIEGO	1196	939022202-87	101	17/04/2025	MOTO	1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
03/2025		EDSON	967	327912672-04	101	17/04/2025	VIGILANTE	1726,37	138,10	0,00	0,00	0,00	138,10
03/2025		ELANE	27	003230212-63	101	17/04/2025	MOTO	4751,36	380,10	0,00	0,00	0,00	380,10
03/2025		ERALDO	1199	529240502-78	101	17/04/2025	AMOTO	1352,40	108,19	0,00	0,00	0,00	108,19
03/2025		ERICO	747	936606932-00	101	17/04/2025	MOTO	2946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
03/2025		EVANILSBARRO	429	039619222-09	101	17/04/2025	MOTO	1780,93	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
03/2025		FERNALDO	801	017532642-86	101	17/04/2025	MOTO	1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
03/2025		FILHO	17	006373542-30	101	17/04/2025	PERMANENTE	2733,60	218,68	0,00	0,00	0,00	218,68
03/2025		FRANCISCO	256	095518647-19	101	17/04/2025	ELETRICISTA	623,11	49,84	0,00	0,00	0,00	49,84
03/2025		G	1261	086916162-88	101	17/04/2025	MOTO	1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
03/2025		G	712	035595412-55	101	17/04/2025	PERMANENTE	1919,36	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
03/2025		GEOFFERSON	484	269245602-53	101	17/04/2025	MANUTENÇÃO	1708,37	136,66	0,00	0,00	0,00	136,66
03/2025		JAM	452	559442992-15	101	17/04/2025	MOTO	1678,92	134,31	0,00	0,00	0,00	134,31
03/2025		JEFFERSON	471	782643752-00	101	17/04/2025	MANUTENÇÃO	1780,93	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
03/2025		JO	435	818623182-04	101	17/04/2025	SERVIÇOS	1771,67	141,73	0,00	0,00	0,00	141,73
03/2025		JO	445	386600085-53	101	17/04/2025	VIGILANTE	1533,18	122,65	0,00	0,00	0,00	122,65
03/2025		JO	951	352099503-44	101	17/04/2025	SERVIÇOS	1719,56	137,56	0,00	0,00	0,00	137,56
03/2025		JO	448	013121452-77	101	17/04/2025	SERVIÇOS	1919,44	153,55	0,00	0,00	0,00	153,55
03/2025		JO	447	052014653-07	101	17/04/2025	SERVIÇOS	1635,39	130,83	0,00	0,00	0,00	130,83
03/2025		KARISTANO	48	739700002-97	101	17/04/2025	MOTO	1573,19	125,85	0,00	0,00	0,00	125,85
03/2025		LEO	1180	736420453-91	101	17/04/2025	MOTO	1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
03/2025		LO	1175	901592922-04	101	17/04/2025	MOTO	1542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	123,38
03/2025		M	585	927056342-15	101	17/04/2025	MOTO	1780,93	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
03/2025		M	1168	027209252-50	101	17/04/2025	MOTO	2330,99	186,47	0,00	0,00	0,00	186,47
03/2025		M	939	635298662-53	101	17/04/2025	MOTO	1719,56	137,56	0,00	0,00	0,00	137,56

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

DtahedaG

Empregador: 18580303 **NeEmpregador:** EXPRSSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimtodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEmsão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRSSALM

PlaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 18580303/0001-96 **Tomador:** 18963002/0011-13

Com Apuração	Com Referência	NeTrabahador	M	PF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base Remuneração Total	VabrFGnaG	Juros	Atual. M	M		Total
03/2025		M	473	591988182-87	101	17/04/2025	M		1780,93	142,47	0,00	0,00	0,00	BARTA	142,47
03/2025		M	438	393286862-53	101	17/04/2025	M		1709,63	136,77	0,00	0,00	0,00	ensal	136,77
03/2025		M	1124	617423252-20	101	17/04/2025	M		1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	JO	121,44
03/2025		PAO	1162	025054482-21	101	17/04/2025	M		2946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	ensal	235,74
03/2025		PEO	428	088800067-70	101	17/04/2025	M		1533,18	122,65	0,00	0,00	0,00		122,65
03/2025		PEO	496	460071642-68	101	17/04/2025	M		1328,25	106,26	0,00	0,00	0,00	ensal	106,26
03/2025		RM	1112	033271112-94	101	17/04/2025	M		1542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	ALBQ	123,38
03/2025		RYANSTASANTO	431	967182692-04	101	17/04/2025	M	SNS	2318,27	185,46	0,00	0,00	0,00	ensal	185,46
03/2025		RG	441	822395092-87	101	17/04/2025	M		1745,20	139,61	0,00	0,00	0,00		139,61
03/2025		R	23	905089392-91	101	17/04/2025	M		1781,77	142,54	0,00	0,00	0,00	ensal	142,54
03/2025		HALM	532	744794662-15	101	17/04/2025	M		1912,88	153,03	0,00	0,00	0,00		153,03
03/2025		SAM	1235	705160752-92	101	17/04/2025	M		1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	ensal	121,44
03/2025		SLVAEBELEM	814	563177002-49	101	17/04/2025	M		1542,34	123,38	0,00	0,00	0,00		123,38
03/2025		TERZNVERESO	1031	288311522-20	101	17/04/2025	M	ZA	1747,13	139,77	0,00	0,00	0,00	ensal	139,77
03/2025		WLM	355	017646693-20	101	17/04/2025	M		1557,76	124,62	0,00	0,00	0,00	RAO	124,62
03/2025		WLSO	1198	609185862-91	101	17/04/2025	M		1747,13	139,77	0,00	0,00	0,00	ensal	139,77
						TotaldoTomador		**18963002/0011-13**	**9966981**	**797336**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**797336**
						TotaldoEstabelecimento		**18580303/0001-96**	**6891556,5**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**5461034**
								TotaFG	**6891556,5**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**5461034**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 3 de 914

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 11/04/2025 14:27:49 (Brasília). Página 10 de 32

DtahedaG

Empregador: 18580303 **NeEmpregador:** EXPRESSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEmissão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRESSALM

RelaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 18580303/0001-96 **Tomador:** 18963002/0015-47

Com Apuração	Com Referência	NeTrabahador	M	PF	Categoria	Vencimento	TipoDepósito	BaseRemuneração Total	VabrFGnaG	Juros	Atual. M	M	Total	
03/2025		ANELABRO	1211	414399882-34	101	17/04/2025	M LO	2111,71	168,93	0,00	0,00	0,00	168,93	PES
03/2025		ELSAN	1213	047152782-35	101	17/04/2025	ELAD ASLVAARIO	2369,97	189,59	0,00	0,00	0,00	ensal 189,59	
03/2025		ENSO	1208	703078562-24	101	17/04/2025	RAM	1600,27	128,02	0,00	0,00	0,00	128,02	
03/2025		G	1214	017012912-82	101	17/04/2025	ARIO	4658,20	372,65	0,00	0,00	0,00	ensal 372,65	PRES
03/2025		JESSANO	1226	008645002-62	101	17/04/2025	MSANO	1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06	S
03/2025		M	1207	023729282-36	101	17/04/2025	M	2066,90	165,35	0,00	0,00	0,00	ensal 165,35	
03/2025		NANLO	1206	036224672-66	101	17/04/2025	PESPM	1845,94	147,67	0,00	0,00	0,00	ENTEL 147,67	
						TotaldoTomador	**18963002/0015-47**	**16416,29**	**1313,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1313,27**	
						TotaldoEstabelecimento	**18580303/0001-96**	**68915,65**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**	
							TotaFG	**68915,65**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**	

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 11/04/2025 14:27:49 (Brasília). Página 11 de 32

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 14 de 914

DtahedaG

Empregador: 18580303 **NeEmpregador:** EXPRSSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimtodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEmissão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRSSALM

RaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 18580303/0001-96 **Tomador:** 23453830/0007-65

Com Apuração	Com Referência	NeTrabahador	M	PF	Categoria	Vencimento	TipoDepósito	Base Remuneração Total	VabrFGnaG	Juros	Atual. M	M	Total
03/2025		ABLEPNO	1156	067905492-85	101	17/04/2025	MSATO	411,29	32,89	0,00	0,00	0,00	ensal 32,89 S
03/2025		ANSALO	755	705260031-54	101	17/04/2025	PESDASLVA	1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
03/2025		ATO	1247	047970342-62	101	17/04/2025	M	1542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	ensal 123,38
03/2025		DNSLVAM	813	016356982-78	101	17/04/2025	M	1715,45	137,23	0,00	0,00	0,00	UA 137,23
03/2025		ERDO	1126	033838322-01	101	17/04/2025	NAM	1542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	ensal 123,38
03/2025		FRNO	1099	026158482-08	101	17/04/2025	O M	2016,26	161,30	0,00	0,00	0,00	161,30
03/2025		G	910	086022772-37	101	17/04/2025	VO M	1542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	ensal 123,38
03/2025		JELESPO	1234	026148971-24	101	17/04/2025	LVSEM	1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	ATI 121,44
03/2025		M	787	031210602-52	101	17/04/2025	TO M	205,65	16,45	0,00	0,00	0,00	ensal 16,45
03/2025		M	1153	885906232-20	101	17/04/2025	M	1542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	PESG 123,38
03/2025		M	1111	034188522-38	101	17/04/2025	M	2946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	ensal 235,74
03/2025		PALO	760	706717952-10	101	17/04/2025	RM	1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
03/2025		R	919	016659402-47	101	17/04/2025	EAM	1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	ensal 141,06
03/2025		VER	753	686980382-04	101	17/04/2025	DSLVAPERR	1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
						TotaldoTomador	**23453830/0007-65**	**21790,75**	**1743,19**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1743,19**
						TotaldoEstabelecimento	**18580303/0001-96**	**68915,65**	**5461,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461,34**
							TotaFG	**68915,65**	**5461,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461,34**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 11/04/2025 14:27:49 (Brasília). Página 12 de 32

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 914

FGTS Digital

Ficha de Trabalhadores

Empregador: 18580303000196 **Nome Empregador:** EXPRESSO ALMEIDA **Qtd Trabalhadores:** 352 **Competência:** 04/2025

Vencimento da GFD: 17/04/2025 **Total Parcelado:** R$ 0,00 **Total da GFD:** R$ 54610,34

Versão da GFD: 01250411648859723 **Data Emissão:** 11/04/2025 14:25:27 (Brasília) **Emitido por:** 18580303000196-EXPRESSO ALMEIDA

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18580303000196 **Tomador:** 23453830000123-85

Competência Apuração	Competência Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração	Total	Valor FGTS	Juros	Multa	Total
03/2025		ADRIANA [illegible]	791	029604972-79	101	17/04/2025	MENSAL	1763,30	1763,30	141,06	0,00	0,00	141,06
03/2025		ALAN [illegible]	783	019926812-60	101	17/04/2025	MENSAL	1821,60	1821,60	145,72	0,00	0,00	145,72
03/2025		ANA [illegible]	773	060778312-55	101	17/04/2025	MENSAL	1542,34	1542,34	123,38	0,00	0,00	123,38
03/2025		ANA [illegible]	776	012290242-47	101	17/04/2025	MENSAL	1821,60	1821,60	145,72	0,00	0,00	145,72
03/2025		ANTONIO [illegible]	778	002200142-56	101	17/04/2025	MENSAL	2124,07	2124,07	169,92	0,00	0,00	169,92
03/2025		CELIO [illegible]	768	531860952-04	101	17/04/2025	MENSAL	2023,16	2023,16	161,85	0,00	0,00	161,85
03/2025		CELIO [illegible]	1089	777909872-91	101	17/04/2025	MENSAL	1977,96	1977,96	158,23	0,00	0,00	158,23
03/2025		ESTANISLAU [illegible]	774	822171302-34	101	17/04/2025	MENSAL	1689,66	1689,66	135,17	0,00	0,00	135,17
03/2025		JOAO [illegible]	770	000639972-07	101	17/04/2025	MENSAL	1978,82	1978,82	158,30	0,00	0,00	158,30
03/2025		JOSE [illegible]	961	642016782-53	101	17/04/2025	MENSAL	2044,12	2044,12	163,52	0,00	0,00	163,52
03/2025		EDER [illegible]	779	811375672-87	101	17/04/2025	MENSAL	2035,76	2035,76	162,86	0,00	0,00	162,86
03/2025		FRANCISCO [illegible]	780	009788212-70	101	17/04/2025	MENSAL	1821,60	1821,60	145,72	0,00	0,00	145,72
03/2025		GABRIEL [illegible]	785	869415772-15	101	17/04/2025	MENSAL	1763,30	1763,30	141,06	0,00	0,00	141,06
03/2025		JOAO [illegible]	792	702243492-10	101	17/04/2025	MENSAL	1763,30	1763,30	141,06	0,00	0,00	141,06
03/2025		LEANDRO [illegible]	1225	856797042-34	101	17/04/2025	MENSAL	1821,60	1821,60	145,72	0,00	0,00	145,72
03/2025		LUCIANO [illegible]	767	749605042-34	101	17/04/2025	MENSAL	2277,55	2277,55	182,20	0,00	0,00	182,20
03/2025		LUIS [illegible]	1236	014145132-75	101	17/04/2025	MENSAL	2946,84	2946,84	235,74	0,00	0,00	235,74
03/2025		MARCOS [illegible]	1142	463648542-49	101	17/04/2025	MENSAL	1821,60	1821,60	145,72	0,00	0,00	145,72
03/2025		OSVALDO [illegible]	766	254701912-49	101	17/04/2025	MENSAL	1542,34	1542,34	123,38	0,00	0,00	123,38
03/2025		RAFAEL [illegible]	772	003966712-09	101	17/04/2025	MENSAL	2023,16	2023,16	161,85	0,00	0,00	161,85
03/2025		RAMON [illegible]	1190	608877343-08	101	17/04/2025	MENSAL	2023,16	2023,16	161,85	0,00	0,00	161,85
03/2025		RYSSA [illegible]	936	031398392-51	101	17/04/2025	MENSAL	2946,84	2946,84	235,74	0,00	0,00	235,74
03/2025		SAMUEL [illegible]	1237	952057722-04	101	17/04/2025	MENSAL	1763,30	1763,30	141,06	0,00	0,00	141,06
03/2025		SILVANA [illegible]	765	466928192-53	101	17/04/2025	MENSAL	1763,30	1763,30	141,06	0,00	0,00	141,06
03/2025		VICTOR [illegible]	1091	049891852-18	101	17/04/2025	MENSAL	1703,53	1703,53	136,28	0,00	0,00	136,28
							Total do Tomador	**23453830000123-85**	**48803,81**	**3904,17**	**0,00**	**0,00**	**3904,17**
							Total do Estabelecimento	**18580303000196**	**6891556,65**	**54610,34**	**0,00**	**0,00**	**54610,34**
							Total FGTS		**6891556,65**	**54610,34**	**0,00**	**0,00**	**54610,34**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

FGTS Digital

Ficha de Trabalhadores

Empregador: 18580303 **Nome Empregador:** EXPRESSALM **CNPJ** 352 **CENTRO** G

Vencimento da GFD: 17/04/2025 **Total Parcelado:** **Juros:** 0,00 **Total da GFD** 5461,34

Número da GFD: 012504116488597 2-3 **Data Emissão:** 11/04/2025 14:25:27 (Brasília) **Emitido por:** 18580303000196 - EXPRESSALM

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18580303000196 **Tomador:** 23453830000129 - 70

Competência	Competência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base	Remuneração	Valor FGTS	Juros	Multa	Juros	Multa	Total
03/2025		ABELSO	1122	005488072-64	101	17/04/2025	SAN	TO		1542,34	123,38	0,00	0,00	0,00		123,38
03/2025		ALESSAN	O 866	838808952-87	101	17/04/2025	M	STABO		2021,16	161,85	0,00	0,00	0,00	ensal	161,85
03/2025		ALESSAN	O 860	924834452-68	101	17/04/2025	M	SO		1821,60	145,72	0,00	0,00	0,00		145,72
03/2025		ALESSAN	O 1100	859882352-04	101	17/04/2025	M	SSAN	TO	1542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	ensal	123,38
03/2025		ALEXPAL	O 286	055550212-08	101	17/04/2025	M	SO		1945,02	155,60	0,00	0,00	0,00		155,60
03/2025		ALEXAN	AG 849	011887702-09	101	17/04/2025	M	STO		1542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	ensal	123,38
03/2025		AM	1125	040490752-02	101	17/04/2025	M			1518,00	121,44	0,00	0,00	ARBARA	STAN	121,44
03/2025		AN	PAL	ABO 923	021568022-70	101	17/04/2025	M	LVERA	STA	2946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	ensal	235,74
03/2025		BAN	STAL	M 1076	052124582-69	101	17/04/2025		RO	M	1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00		121,44
03/2025		ELESTO	1065	509034892-87	101	17/04/2025		SLVAP	M		1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	ensal	141,06
03/2025		ELM	859	786585352-15	101	17/04/2025	M				1984,25	158,74	0,00	0,00	0,00		158,74
03/2025		GEN	SLVATEKER	850	602463672-53	101	17/04/2025	M			2236,16	178,89	0,00	0,00	0,00	ensal	178,89
03/2025		STAN	SLVALM	831	907137532-34	101	17/04/2025	M			2021,16	161,85	0,00	0,00	0,00		161,85
03/2025			ALM	1171	058919452-66	101	17/04/2025	M			2125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	ensal	170,01
03/2025			LO	953	068126252-48	101	17/04/2025		RM	M	1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00		121,44
03/2025			BO	946	011470272-18	101	17/04/2025		RRY	NSAN	TO	2946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	ensal	235,74
03/2025		EDEN	PIN	O 837	784813762-72	101	17/04/2025	M	FRO			1821,60	145,72	0,00	0,00	0,00		145,72
03/2025		EDVAL	SOBJESSO	843	941690712-04	101	17/04/2025	M		SSAN	TO	1542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	ensal	123,38
03/2025		FERN	O 1254	067632522-00	101	17/04/2025	R	M	M		1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00		121,44
03/2025		ELEN	LOG	828	694875292-68	101	17/04/2025	M	O		1821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	ensal	145,72
03/2025		M	AG 839	030030982-17	101	17/04/2025	D	M			2133,05	170,64	0,00	0,00	0,00		170,64
03/2025		JEN	ERAL	TO 1018	039521812-85	101	17/04/2025	M	JAB	O		2226,40	178,11	0,00	0,00	0,00	ensal	178,11
03/2025		JO	1172	019431062-07	101	17/04/2025	SAN	M			1542,34	123,38	0,00	0,00	0,00		123,39
03/2025		JO	857	448505302-49	101	17/04/2025	SER	NAN	DO		1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	ensal	121,44
03/2025		JO	560	003900242-01	101	17/04/2025	SER	RAM	M		2119,32	169,54	0,00	0,00	ARTA	SEN	169,54
03/2025		KAD	1256	085974712-39	101	17/04/2025	ERI	PHO			1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	ensal	121,44	SAM
03/2025		KAE	EN	O 853	882558753-87	101	17/04/2025		NEL	ASG		1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00		141,06
03/2025		LEN	SLVAFAR	S 836	794711372-68	101	17/04/2025	M				2331,12	186,56	0,00	0,00	0,00	ensal	186,56
03/2025		LO	920	015709062-03	101	17/04/2025		NFER	NAS	EM		1821,60	145,72	0,00	0,00	0,00		145,72
03/2025		M	847	568724612-68	ARI	O	17/04/2025	M				2057,18	164,57	0,00	0,00	SEBAS	RSM	164,57
03/2025		M	1047	033283262-78	101	17/04/2025	M					1747,13	139,77	0,00	0,00	ELABA	REU	139,77
03/2025		NTAN	ELASSIO	838	012084252-18	101	17/04/2025	M		D		1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	ensal	141,06
03/2025		RO	559	028806812-27	101	17/04/2025	SAR	OM				1671,23	133,69	0,00	0,00	0,00		133,69
03/2025		O	1209	979400202-00	101	17/04/2025	SAN	M				2946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	ensal	235,74
03/2025		EPER	RM	1220	261864892-72	101	17/04/2025	M				1821,60	145,72	0,00	0,00	NEU		145,72
03/2025		SAR	M	594	937185862-15	101	ATI	17/04/2025	M			1557,76	124,62	0,00	0,00	0,00	SEBR	124,62
03/2025		SE	EYPS	TESO	37	850545692-00	101	17/04/2025	M		ESPI	RO	1573,19	125,85	0,00	0,00	0,00		125,85
03/2025		SO	1048	467129332-34	101	17/04/2025	SAN	M				1747,13	139,77	0,00	0,00	0,00	ensal	139,77	RO

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

FGTS

DtahedaG

Empregador: 18580303 **NeEmpregador:** EXPRSSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEmissão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRSSALM

RelaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 18580303/0001-96 **Tomador:** 23453830/0029-70

Com Apuração	Com Referência	NeTrabahador	M	PF	Categoria	Vencimento	TipoDepósito	BaseRemuneração Total	VabrFGnaG	Juros	Atual. M	M	Total	
03/2025		WALBERTO	846	586495902-25	101	17/04/2025	MSEO	1662,30	132,98	0,00	0,00	0,00	132,98	STA
03/2025		YASM	832	017540862-92	101	NEFORDO 17/04/2025	M	1668,12	133,44	0,00	0,00	0,00	ensaSTA 133,44	
						TotaldoTomador	**23453830/0029-70**	**7489,00**	**5991,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5991,02**	
						TotaldoEstabelecimento	**18580303/0001-96**	**6891556,5**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**	
							TotaFG	**6891556,5**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**	

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 8 de 914

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 11/04/2025 14:27:49 (Brasília). Página 15 de 32

FGTS Digital

DtahedaG

Empregador: 18580303 **NeEmpregador:** EXPRSSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEmissão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRSSALM

RelaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 18580303/0001-96 **Tomador:** 27580334/0001-38

Com Apuração	Com Referência	NeTrabahador	M	PF	Categoria	Vencimento	TipoDepósito	BaseRemuneração Total	VabrFGnaG	Juros	Atual. M	M	Total
03/2025		ANYANSLVAESLVA	678	020636932-85	101	17/04/2025	M	2975,33	238,02	0,00	0,00	0,00	238,02
						TotaldoTomador	**27580334/0001-38**	**2975,33**	**238,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**238,02**
						TotaldoEstabelecimento	**18580303/0001-96**	**68915565**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**
							TotaFG	**68915565**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 9 de 914

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 11/04/2025 14:27:49 (Brasília). Página 16 de 32

FGTS

DtahedaG

Epregador: 18580303 **NeEpregador:** EXPRSSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimtodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEissão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRSSALM

RaçãodeTrabahadores

Estabelecimto: 18580303/0001-96 **Tomador:** 341511000/0014-55

Cm Apuração	Cm Referência	NeTrabahador	M	PF	Categoria	Vencimto	TipoDpósito	BseRmeração Total	VabrFG naG	Juros	Atual. M	M	Total
03/2025		RNEO	893	021641512-83	101	17/04/2025STA	M	1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	ensal 141,06
03/2025		LARISABN	31	425536792-20	101	17/04/2025	MO	2760,30	220,82	0,00	0,00	0,00	220,82SANTO
03/2025		LUSEM	387	027909542-24	101	17/04/2025	M	2164,67	173,17	0,00	0,00	0,00	ensal 173,17
03/2025		R	512	424585602-53	101	17/04/2025DSLM	VALO	2976,31	238,10	0,00	0,00	0,00	238,10 PE
03/2025		WAG	18	026857402-28	101	17/04/2025NRSO		2110,49	168,83	0,00	0,00	0,00	ensal 168,83AO
						TotaldoTomador	**341511000/0014-55**	**11775,07**	**941,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**941,98**
						TotaldoEstabelecimto	**18580303/0001-96**	**68915,65**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**
							TotaFG	**68915,65**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 11/04/2025 14:27:49 (Brasília). Página 17 de 32

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 140 de 914

FGTS Digital

DetahedaG

Epregador: 18580303 **NeEpregador:** EXPRSSALM **Q** 352 **OETNO** G

VencimentodaG 17042025 **TotaParcelado:** ua: 000 **TotaldaG** 546103,4

VerodaG 0125041164885972-3 **DtaEsão:** 11042025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303000001-96-EXPRSSALM

BaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 18580303/0001-96 **Toador:** 34599837/0002-00

Cpn puração	Cpn Referência	NeTrabahador	M	CF	Categoria	Vencimento	TipoPosto	BaseRemuneração Total	VabrFGnaG	Juros	Mual. M	M	Total
032025		BN	898	006530312-11	101	17042025	ERRO	199743	15979	000	000	000	15979 VER
032025		GSO	1140	023620122-04	101	17042025	SERQM	154234	12338	000	000	000 ensal	12338 SLVAE
032025		FELPEVTO	948	088783942-89	101	17042025	M RVELO	154234	12338	000	000	000	12338
032025		G	1081	046643042-69	101	17042025	VOM	151800	12144	000	000	000 ensal	12144
032025		LZG	1249	056146932-62	101	17042025	STAWO	151800	12144	000	000	000	12144
032025		M	6	325014982-91	101	17042025	M	179857	14388	000	000	000 ELFEL ensal	14388
032025		M	1138	018565992-64	101	17042025	M	151800	12144	000	000	000 SFELPELM	12144
032025		M	1012	003922422-81	101	17042025	M	199265	15941	000	000	000 SLM ensal	15941
032025		NSO	9	864910912-87	101	17042025	STRM	179857	14388	000	000	000	14388 ZA
032025		NALLSO	1128	039433662-35	101	17042025	MARIO	176330	14106	000	000	000 ensal	14106 CN
032025		VALEBSLVAAM	1265	019834932-79	101	17042025	SRL M	121440	9715	000	000	000	9715
032025		VSO	940	023033982-40	101	17042025	LVERO	176330	14106	000	000	000 ensal	14106 SSAM
							TotaloToador	**34599837/0002-00**	**199669,0**	**159731**	**000**	**000**	**000**	**159731**
							TotaloEstabelecimento	**18580303/0001-96**	**689155,65**	**546103,4**	**000**	**000**	**000**	**546103,4**
								TotaFG	**689155,65**	**546103,4**	**000**	**000**	**000**	**546103,4**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

FGTS

DtahedaG

Epregador: 18580303 **NeEpregador:** EXPRSSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimtodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEissão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRSSALM

RaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 18580303/0001-96 **Tomador:** 44563716/0001-72

Cm Apuração	Cm Referência	NeTrabahador	M	PF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base Remuneração Total	VabrFG naG	Juros	Atual. M	M		Total
03/2025		ALNRTAM	159	001774482-29	101	17/04/2025	MO		2706,80	216,54	0,00	0,00	0,00	DSL	216,54
03/2025		JESSKALARSASO	816	016241882-57	101	17/04/2025	M	ARSM	2946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	ensal	235,74AN
03/2025		M	822	024592512-03	101	17/04/2025	M		3540,67	283,25	0,00	0,00	0,00	LNG	283,25
						TotaldoTomador		**44563716/0001-72**	**9194,31**	**735,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**735,53**
						TotaldoEstabelecimento		**18580303/0001-96**	**68915565**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**5461034**
								TotaFG	**68915565**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**5461034**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 942 de 914

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 11/04/2025 14:27:49 (Brasília). Página 19 de 32

DtahedaG

Empregador: 18580303 **NeEmpregador:** EXPRSSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimtodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEmsão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRSSALM

RaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 18580303/0001-96 **Tomador:** 44563716/0027-01

Cm Apuração	Cm Referência	NeTrabahador	M	PF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base Remuneração Total	VabrFG naG	Juros	Aual. M	M	Total
03/2025		ANCRAEM	739	006505672-85	101	17/04/2025	M		1585,47	126,83	0,00	0,00	0,00	ensal ALVERO 1263,3
03/2025		ANLZAM	1182	018823182-00	101	17/04/2025	M		1542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	RRFRAD 1233,8
03/2025		G	911	975255962-04	101	17/04/2025	M		1742,96	139,43	0,00	0,00	0,00	ensal ERO 1394,3
03/2025		SANSTNFRTASFRZAO	748	020306662-62	101	17/04/2025	M		2946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	2357,4
03/2025		LELANGLKTO	789	001035442-59	101	17/04/2025	M	R	1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	ensal 1214,4
03/2025		M	740	016889402-51	101	17/04/2025	M		1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	ELASLVAR 1214,4
03/2025		M	737	958789982-20	ARAM	17/04/2025	M		1763,30	141,06	0,00	0,00	AEL 0,00	ensal 1410,6
03/2025		SLVANEO	738	010070142-61	101	17/04/2025	M	LVERO	1791,98	143,35	0,00	0,00	0,00	1433,5
						TotaldoTomador		**44563716/0027-01**	**14408,89**	**1152,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1152,67**
						TotaldoEstabelecimento		**18580303/0001-96**	**68915565**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**
								TotaFG	**68915565**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 43 de 914

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 11/04/2025 14:27:49 (Brasília). Página 20 de 32

DtahedaG

Empregador: 18580303 **NeEmpregador:** EXPRSSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimtodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEmsão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRSSALM

RaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 18580303/0001-96 **Tomador:** 61065199/0004-73

Com Apuração	Com Referência	NeTrabahador	M	PF	Categoria	Vencimento	TipoDepósito	BaseRemuneração Total	VabrFGnaG	Juros	Atual. M	M		Total
03/2025		ELSABO	26	392362502-20	101	17/04/2025	MVERSLVA	2773,32	221,86	0,00	0,00	0,00	ensal	221,86
03/2025		G	751	930432102-63	101	17/04/2025	ANDSLVAFERR	2946,84	235,74	0,00	0,00	0,00		235,74
03/2025		KATADAZARPERRFERR	1118	810564272-72	101	17/04/2025	M	1926,85	154,14	0,00	0,00	0,00	ensal	154,14
03/2025		R	25	746165792-53	101	17/04/2025	SDM	2135,91	170,87	0,00	0,00	0,00		170,87
						TotaldoTomador	**61065199/0004-73**	**9782,92**	**782,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**782,61**
						TotaldoEstabelecimento	**18580303/0001-96**	**68915565**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**5461034**
							TotaFG	**68915565**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**5461034**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 44 de 914

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 11/04/2025 14:27:49 (Brasília). Página 21 de 32

DtahedaG

Empregador: 18580303 **NeEmpregador:** EXPRSSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimtodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEmsão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRSSALM

RaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 18580303/0001-96 **Tomador:** 61065199/0010-11

Com Apuração	Com Referência	NeTrabahador	M	PF	Categoria	Vencimento	TipoDepósito	BaseRemuneração Total	VabrFGnaG	Juros	Atual. M	M	Total
03/2025		ALDO	1107	668069682-87	101	17/04/2025	ASLVAFRTAS	1826,54	146,12	0,00	0,00	0,00	ensal 146,12
03/2025		ANPALAM	34	886099792-53	101	17/04/2025	ESQ M	1726,66	138,13	0,00	0,00	0,00	TAM 138,13
03/2025		BRNCO	819	007361532-33	101	17/04/2025	LNSLVAESO	2946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	ensal 235,74
03/2025		CM	1145	031231152-40	101	17/04/2025	RG M	2037,36	162,98	0,00	0,00	0,00	NTAVARSM 162,98
03/2025		DVM	931	048063542-01	101	17/04/2025	ARSDSLVA M	1666,08	133,28	0,00	0,00	0,00	ensal 133,28
03/2025		FAO	1179	047944422-62	101	17/04/2025	HQ M	1763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
03/2025		M	812	007743852-35	101	17/04/2025	ABEYAM M	1954,43	156,35	0,00	0,00	0,00	ensal 156,35
03/2025		ALDO	583	059511692-24	101	17/04/2025	STA M	1699,36	135,94	0,00	0,00	0,00	135,94
03/2025		R	32	373264732-34	101	17/04/2025	MO M	2006,24	160,49	0,00	0,00	0,00	ensal NO 160,49
						TotaldoTomador	**61065199/0010-11**	**17626,81**	**1410,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1410,09**
						TotaldoEstabelecimento	**18580303/0001-96**	**68915565**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**
							TotaFG	**68915565**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 45 de 914

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 11/04/2025 14:27:49 (Brasília). Página 22 de 32

FGTS Digital

DtahedaG

Epregador: 18580303 **NeEpregador:** EXPRSSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimentodaG 17042025 **TotaParcelado:** **ua:** 000 **TotaldaG** 546103,4

VerodaG 0125041164885972-3 **DtaEsão:** 11042025142527(Brasília) **Etdapor:** 18580303000001-96-EXPRSSALM

BaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 18580303/0001-96 **Toador:** 84154186/0001-23

Competência Apuração	Competência Referência	Nome Trabahador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Posto	Base	Remuneração Total	Vabr FGnaG	Juros	Mual. M	M	Total
032025		ANDO	1149	984335202-53	101	17042025	LVERCRALO			154234	12338	000	000	000	12338
032025		ABENSTALO	1104	750068552-15	101	17042025	M	BATO		176330	14106	000	000	000	14106
032025		CEDM	1169	487395702-82	101	LO17042025	M			176330	14106	000	000	000	SESLO 14106
032025		DSLLEBPALADOFERR	357	759284502-49	101	17042025	M			178093	14247	000	000	000	ensal 14247
032025		BJALM	905	458581792-15	101	ADS1042025	ERM			154234	12338	000	000	000	12338
032025		ELASESO	1032	727180302-59	101	17042025	MSAG			154234	12338	000	000	000	ensal 12338 O
032025		ELZEMBARR	315	695845082-53	101	17042025	M	SSLVA		199859	15988	000	000	000	15988
032025		FABIANALM	601	607405232-87	101	17042025	M			178093	14247	000	000	000	ensal 14247
032025		G	358	788925112-20	101	17042025ALO	M			155776	12462	000	000	000	12462ESAR
032025		SO	811	912978182-53	101	17042025SBAR				154234	12338	000	000	000	ensal 12338M
032025		JR	830	985071332-15	101	17042025ASLVAM				154234	12338	000	000	000	O 12338
032025		JO	316	733026602-78	101	17042025M				178093	14247	000	000	000	ABEO ensal 14247
032025		JO	656	859864022-00	101	17042025M				178093	14247	000	000	000	APESSO 14247
032025		LEDFERRLEAL	972	771892302-97	101	17042025	M			151800	12144	000	000	000	ensal 12144
032025		LLASESANTANSANTO	719	000486562-67	101	17042025	M	SRER		205746	16459	000	000	000	16459
032025		LZO	954	267525302-20	101	17042025ETEBAASEADO				154234	12338	000	000	000	ensal 12338
032025		LO	1011	902376252-53	101	17042025NASSEBALM				294684	23574	000	000	000	23574
032025		M	332	333005262-72	ARB	ETANO17042025	M			178093	14247	000	000	000	ensalDAS14247A
032025		M	1105	873567912-34	101	LAS1704202M	M			154234	12338	000	000	000	A 12338
032025		M	1191	890433322-91	ARG	17042025	M			58776	4702	000	000	000	LSARRSal 4702
032025		M	33	262576962-91	101	ECAO17042025	M			179857	14388	000	000	000	EO 14388
032025		M	106	024321672-60	001	17042025	M			201598	16127	000	000	000	GESJALensal 16127
032025		RFAELAGO	10	799105132-34	101	17042025	M	SO		195238	15619	000	000	000	15619
032025		SELENTNM	804	822956622-49	101	17042025	M			151800	12144	000	000	000	ensalSPRE 12144
032025		SELLEM	1210	934393422-04	101	17042025	M			176330	14106	000	000	000	SA 14106
032025		TAYNARG	111	548194822-20	101	17042025	O			179857	14388	000	000	000	ensal 14388
032025		WASREASSTO	1159	637654032-53	101	17042025	M	FRO		176330	14106	000	000	000	14106
								TotaloToador		**84154186/0001-23**	**4650414**	**372020**	**000**	**000**	**000**	**372020**
								TotaloEstabelecimento		**18580303/0001-96**	**6891556,65**	**546103,4**	**000**	**000**	**000**	**546103,4**
										TotaFG	**6891556,65**	**546103,4**	**000**	**000**	**000**	**546103,4**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Epregador: 18580303 **NeEpregador:** EXPRSSALM **Q** 352 **OETNO** G

VencimentodaG 17042025 **TotaParcelado:** **ua:** 000 **TotaldaG** 546134

VerodaG 0125041164885972-3 **DtaEsão:** 11042025142527(Brasília) **Etdapor:** 18580303000196-EXPRSSALM

RaçãodeTrabalhadores

Estabelecimento: 18580303/0001-96 **Toador:** Sem Tom

Cpn puração	Cpn Referência	NeTrabahador	M	PF	Ctegoria	Vencimento	Tipo	Bposto	Base	Remuneração Total	VabrFGnaG	Juros	Mul. M	M	Total
032025		ALEXANRLVESO	1115	096515872-10	103	17042025	M	SRS		69000	1380	000	000	000	ensal 1380
032025		ANFABANO	1173	607810252-49	101	17042025	MR			232507	18600	000	000	000	18600
032025		ANO	1165	022722092-70	103	17042025	SSAMO			69000	1380	000	000	000	ensal 1380
032025		ANTEM	391	263944562-68	101	07042025	M			270680	21654	000	000	000	NER 21654
032025		BENDO	1102	035668152-17	101	17042025	SO			205746	16459	000	000	000	ensal 16459
032025		BNALETEDSLVAO	1264	038810192-00	101	17042025	M	SSO		141680	11334	000	000	000	11334
032025		CRO	566	298534002-00	101	17042025	SALMERO			641021	51281	000	000	000	ensal 51281
032025		CRO	891	079810202-04	101	17042025	SG	M		176330	14106	000	000	000	14106
032025		CRO	703	297279522-91	101	17042025	SM	M		444137	35530	000	000	000	AGensal 35530
032025		DASALG	100	936747162-91	101	17042025	AO			475136	38010	000	000	000	38010
032025		DSILVERLEAL	1195	681009572-15	101	17042025	M			205746	16459	000	000	000	ensal 16459
032025		DNBARO	1066	058378322-89	103	17042025	MAGER			72067	1441	000	000	000	1441
032025		EO	1251	775600002-15	103	17042025	M			151800	12144	000	000	000	SVENal 12144
032025		ELZABETEXAVER	1246	688330833-49	101	17042025	M	R		151800	12144	000	000	000	12144
032025		ELTO	784	716078202-00	101	17042025	SO	M		386169	30893	000	000	000	ensal 30893
032025		ERASTNBRG	1257	843356532-04	101	17042025	M	ABSO		137519	11001	000	000	000	11001
032025		FRNSLVAO	309	696132732-04	101	17042025	MSO			390031	31202	000	000	000	ensal 31202
032025		FRNSO	1026	295659602-00	101	17042025	VAMBRO			344522	27561	000	000	000	27561
032025		G	1029	041960952-08	103	17042025	RLJRNSO			5750	115	000	000	000	ensal 115
032025		G	1067	089744272-57	103	17042025	RLWLANO			72067	1441	000	000	000	1441
032025		G	202	746962112-15	101	17042025	PRNI			178093	14247	000	000	000	ensal 14247
032025		G	1129	082553592-14	103	17042025	VOM			69000	1380	000	000	000	13800
032025		G	1252	089736532-10	103	17042025	M			69000	1380	000	000	000	ensal 13800
032025		N	1253	075064362-56	103	17042025	M			69000	1380	000	000	000	ABE13800SLV
032025		JEANSO	567	038718612-35	101	17042025	SM			234831	18786	000	000	000	eOsal 18786
032025		JO	1163	040626312-45	101	17042025	ASO	M		176330	14106	000	000	000	14106
032025		JO	66	260560462-49	101	17042025	M			832056	66564	000	000	000	ensal 66564
032025		JO	1114	102191482-79	103	17042025	M			69000	1380	000	000	000	13800
032025		JO	1266	112741252-35	103	17042025	M			27600	552	000	000	000	ensal 552
032025		JO	1250	083560792-50	101	17042025	SAGRO	M		151800	12144	000	000	000	12144
032025		KAO	1229	058601502-70	101	17042025	ELMPEDSLVARS			154234	12338	000	000	000	ensal 12338
032025		KATASBELDFRTASGBRL	2	634128612-00	101	17042025	M			475136	38010	000	000	000	38010
032025		KAVTO	1192	071719652-60	103	17042025	MAZBEZER			69000	1380	000	000	000	ensal 1380
032025		KELASLVAM	1248	608214502-04	101	17042025	M			228712	18296	000	000	000	RE18296
032025		M	922	066263462-45	AO	17042025	M			176330	14106	000	000	000	ANO ensal 14106
032025		M	55	177450982-20	101	17042025	M			360358	28828	000	000	000	ELEM 28828
032025		M	211	296394172-20	AO	17042025	M			270680	21654	000	000	000	ELO ensal 21654
032025		M	825	402376992-49	101	07042025	M			221748	17739	000	000	000	NSLVAPE 17739

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

FGTS

DtahedaG

Epregador: 18580303 **NeEpregador:** EXPRSSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimtodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEissão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRSSALM

PlaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 18580303/0001-96 **Tomador:** Sem Tom

Cm Auração	Cm Referência	NeTrabahador	M	PF	Categoria	Vencimento	TipoDpósito	BaseRumeração Total	VabrFGnaG	Juros	Aual. M	M	Total
03/2025		M	1022	087288672-70	101	17/04/2025	M	1542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	ensal 1542,34
03/2025		M	1240	035975232-26	101	17/04/2025	M	1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	ULLEO 121,44
03/2025		ALAR	907	028261642-01	101	17/04/2025	BERAPO	2680,00	214,40	0,00	0,00	0,00	ensal 214,40 LVE
03/2025		O	995	058599282-70	101	17/04/2025	M	2057,18	164,57	0,00	0,00	0,00	0 164,57
03/2025		O	679	015361872-83	101	17/04/2025	M	2706,80	216,54	0,00	0,00	0,00	ensal 216,54
03/2025		RM	735	984293452-72	101	17/04/2025	M	4658,20	372,65	0,00	0,00	0,00	LALTO 372,65
03/2025		R	944	082342322-07	103	17/04/2025	M	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	ensal 13,80
03/2025		R	1238	117854112-68	101	17/04/2025	M	1542,34	123,38	0,00	0,00	0,00	ER 123,38
03/2025		R	197	708489472-15	101	17/04/2025	YNVESTEKER	4704,78	376,38	0,00	0,00	0,00	ensal 376,38
03/2025		SAM	1080	074697542-29	101	17/04/2025	MAK	1518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
03/2025		SLVA	NVALER SATO	1267	428750212-49	101	17/04/2025	M S	565,52	45,24	0,00	0,00	0,00	ensal 45,24
03/2025		TAG	519	040236352-35	101	17/04/2025	M	2827,10	226,16	0,00	0,00	0,00	EZEQ 226,16
03/2025		VLM	957	737126042-20	101	17/04/2025	M	2680,00	214,40	0,00	0,00	0,00	ASD ensal 214,40
03/2025		WELLN	1164	061006692-77	103	17/04/2025	M	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
03/2025		WENLFER	RSLVA	394	077865702-76	101	17/04/2025	M	2706,80	216,54	0,00	0,00	0,00	ensal 216,54
03/2025		YERENSA	SLVA	1244	047050632-60	103	17/04/2025	M	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
						TotaldoTomador	**SemTomador**	**11853322**	**8961,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8961,97**
						TotaldoEstabelecimento	**18580303/0001-96**	**68915565**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**
							TotaFG	**68915565**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 11/04/2025 14:27:49 (Brasília). Página 25 de 32

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 48 de 914

Empregador: 18.580.303/0001-96 **Nome Empregador:** EXPRESSO SALMI **Qtd Empregados:** 352 **Optante SIMPLES:** NÃO

Vencimento da GRF: 17/04/2025 **Total Parcelado:** R$ 0,00 **Total da GRF:** 54.610,34

Número da GRF: 012504116488597-23 **Data Emissão:** 11/04/2025 14:25:27 (Brasília) **Emitido por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESSO SALMI

Discriminação de Categorias

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96

Competência	Categoria	Qtd Trabalhadores	Base Remuneração	FGTS	FGTS	Indenização Compensatória	Juros	Multa	Total
			Total		GPS				
03/2025	101	338	6.804.801,81	54.436,85	0,00	0,00	0,00	0,00	54.436,85
03/2025	103	14	8.674,84	173,49	0,00	0,00	0,00	0,00	173,49
	Total FGTS		6.891.555,65	54.610,34	0,00	0,00	TS	0,00	0,00	0,00	54.610,34

Descrição das categorias:

101-Empregado-Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102-Empregado-Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103-Empregado-Aprendiz
104-Empregado-Doméstico
105-Empregado-Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106-Trabalhador temporário-Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107-Empregado-Contrato de trabalho Verde Amarelo-sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108-Empregado-Contrato de trabalho Verde Amarelo-com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111-Empregado-Contrato de trabalho intermitente
201-Trabalhador avulso portuário
202-Trabalhador avulso não portuário
301-Servidor público sob regime jurídico administrativo, regido por legislação própria (Estatutário)
302-Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303-Exercente de mandato eletivo
304-Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305-Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306-Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307-Militar
308-Inscrito
309-Agente público-Outros
310-Servidor público eventual
311-Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça da Justiça Eleitoral
312-Auxiliar local
401-Dirigente Sindical-Informação prestada pelo sindicato
410-Trabalhador cedido ao exercício em outro órgão, juízo auxiliar-Informação prestada pelo cessionário do testo
701-Contribuinte individual-Autônomo em geral, exceto os enquadrados em demais categorias de contribuinte individual
711-Contribuinte individual-Transportador autônomo de passageiros
712-Contribuinte individual-Transportador autônomo de carga
721-Contribuinte individual-Diretor não empregado com FGTS
722-Contribuinte individual-Diretor não empregado sem FGTS
723-Contribuinte individual-Empresário, sócio cotista que recebe pró-labore de conselho de administração ou fiscal
731-Contribuinte individual-Cooperado que presta serviço por intermédio de cooperativa de trabalho
734-Contribuinte individual-Transportador cooperado que presta serviço por intermédio de cooperativa de trabalho
738-Contribuinte individual-Cooperado filiado a cooperativa de produção
741-Contribuinte individual-Microempreendedor individual
751-Contribuinte individual-Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral, que seja aposentado e que requeira previdência
761-Contribuinte individual-Associado de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade que comprove vínculo empregatício com operadora de plano de assistência à saúde, nos termos da Lei 9.656/1998
771-Contribuinte individual-Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781-Ministro de confissão religiosa, membro de instituto de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901-Estagiário
902-Médico residente
903-Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904-Participante de curso de formação, habilitação ou etapa de concurso público, sem vínculo de emprego estatutário
905-Atleta não profissional em formação que recebe bolsa

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

DtahedaG

Empregador: 18580303 **NeEmpregador:** EXPRESSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEmissão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRESSALM

RelaçãodeEstabelecimentos

Compuração	Estabelecimento	Q	Base Remuneração Total	FG	FG	G	Indenizatória	Compensatória naG	td	Trabalhadores	Juros	Atualização	M	Total
03/2025	18580303/0001-96	352	6891556,65	5461034		0,00		0,00			0,00	0,00	0,00	5461034
		TotaFG	**6891556,65**	**5461034**		**0,00**		**0,00**	**TS**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 30 de 914

DtahedaG

Empregador: 18580303 **NeEmpregador:** EXPRESSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEmissão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRESSALM

BaçãodeTiposdeVabr

Estabelecimento: 18580303/0001-96

Com Apuração	TipodeVabr	Q Trabalhadores	Base Remuneração Total	FG naG	FG naG	Indenizatória naG	Compensatória naG	Juros	Atual. M	M	Total uia
03/2025	11-FG	338	6794198,1	5435198	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5435198
03/2025	12-FG	4	10610,0	8487	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8487
03/2025	15-FG	13	86173,4	17234	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17234
03/2025	16-FG	1	575,0	115	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115
		TotaFG	**6891556,5**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

DtahedaG

Empregador: 18580303 **NeEmpregador:** EXPRESSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEmissão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRESSALM

RaçãodeTomadoresdeServiço

Tomador: 032540820/0024-85

Cmp	Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	G	hdCompensatória	td.Trabalhadores	G	Juros	Atual	M	M	Total
03	2025	28	5261881	420936	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420936
TotaldoTomador	**032540820/0024-85**		**5261881**	**420936**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**420936**

Tomador: 048941840/0001-31

Cmp	Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	G	hdCompensatória	td.Trabalhadores	G	Juros	Atual	M	M	Total
03	2025	5	1312781	105020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105020
TotaldoTomador	**048941840/0001-31**		**1312781**	**105020**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**105020**

Tomador: 050245830/0001-04

Cmp	Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	G	hdCompensatória	td.Trabalhadores	G	Juros	Atual	M	M	Total
03	2025	4	786469	62916	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62916
TotaldoTomador	**050245830/0001-04**		**786469**	**62916**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**62916**

Tomador: 059290420/0001-25

Cmp	Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	G	hdCompensatória	td.Trabalhadores	G	Juros	Atual	M	M	Total
03	2025	4	1443190	115453	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115453
TotaldoTomador	**059290420/0001-25**		**1443190**	**115453**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**115453**

Tomador: 079182010/0001-11

Cmp	Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	G	hdCompensatória	td.Trabalhadores	G	Juros	Atual	M	M	Total
03	2025	13	2284247	182733	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182733
TotaldoTomador	**079182010/0001-11**		**2284247**	**182733**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**182733**

Tomador: 090553400/0001-94

Cmp	Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	G	hdCompensatória	td.Trabalhadores	G	Juros	Atual	M	M	Total
03	2025	21	4287993	343030	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	343030
TotaldoTomador	**090553400/0001-94**		**4287993**	**343030**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**343030**

Tomador: 107639980/0002-10

Cmp	Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	G	hdCompensatória	td.Trabalhadores	G	Juros	Atual	M	M	Total
03	2025	13	2037179	162967	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162967
TotaldoTomador	**107639980/0002-10**		**2037179**	**162967**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**162967**

Tomador: 135788690/0001-60

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

DtahedaG

Empregador: 18580303 **NeEmpregador:** EXPRESSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEmissão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303/0001-96-EXPRESSALM

RaçãodeTomadoresdeServiço

Cpa	Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	hdCpensatória	G	Cpe	td.Trabalhadores	Juros	Atual	M	Total
03/2025		1	2680,00	214,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214,40
TotaldoTomador		**135788690001-60**	**2680,00**	**214,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**214,40**

Tomador: 189630020011-13

Cpa	Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	hdCpensatória	G	Cpe	td.Trabalhadores	Juros	Atual	M	Total
03/2025		54	9966,98	797,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	797,36
TotaldoTomador		**189630020011-13**	**9966,98**	**797,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**797,36**

Tomador: 189630020015-47

Cpa	Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	hdCpensatória	G	Cpe	td.Trabalhadores	Juros	Atual	M	Total
03/2025		7	1641,62	131,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,32
TotaldoTomador		**189630020015-47**	**1641,62**	**131,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**131,32**

Tomador: 234538300007-65

Cpa	Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	hdCpensatória	G	Cpe	td.Trabalhadores	Juros	Atual	M	Total
03/2025		14	2179,07	174,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,31
TotaldoTomador		**234538300007-65**	**2179,07**	**174,31**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**174,31**

Tomador: 234538300023-85

Cpa	Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	hdCpensatória	G	Cpe	td.Trabalhadores	Juros	Atual	M	Total
03/2025		25	4880,38	390,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,41
TotaldoTomador		**234538300023-85**	**4880,38**	**390,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**390,41**

Tomador: 234538300029-70

Cpa	Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	hdCpensatória	G	Cpe	td.Trabalhadores	Juros	Atual	M	Total
03/2025		40	7489,00	599,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599,12
TotaldoTomador		**234538300029-70**	**7489,00**	**599,12**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**599,12**

Tomador: 275803340001-38

Cpa	Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	hdCpensatória	G	Cpe	td.Trabalhadores	Juros	Atual	M	Total
03/2025		1	2975,33	238,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	238,02
TotaldoTomador		**275803340001-38**	**2975,33**	**238,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**238,02**

Tomador: 341511000014-55

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 3 de 914

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 11/04/2025 14:27:49 (Brasília). Página 30 de 32

Página 2200 de 2677

DtahedaG

Empregador: 18580303 **NeEmpregador:** EXPRESSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEmissão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303000 1-96-EXPRESSALM

RaçãodeTomadoresdeServiço

Cpa Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	hdOpensatória G	Cpa td.Trabalhadores G	Juros	Atual	M	Total
03/2025	5	11775,07	941,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	941,98
TotaldoTomador	**341511000014-55**	**11775,07**	**941,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**941,98**

Tomador: 345998370002-00

Cpa Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	hdOpensatória G	Cpa td.Trabalhadores G	Juros	Atual	M	Total
03/2025	12	19966,90	1597,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1597,31
TotaldoTomador	**345998370002-00**	**19966,90**	**1597,31**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1597,31**

Tomador: 445637160001-72

Cpa Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	hdOpensatória G	Cpa td.Trabalhadores G	Juros	Atual	M	Total
03/2025	3	9194,31	735,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	735,53
TotaldoTomador	**445637160001-72**	**9194,31**	**735,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**735,53**

Tomador: 445637160027-01

Cpa Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	hdOpensatória G	Cpa td.Trabalhadores G	Juros	Atual	M	Total
03/2025	8	14408,89	1152,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1152,67
TotaldoTomador	**445637160027-01**	**14408,89**	**1152,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1152,67**

Tomador: 610651990004-73

Cpa Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	hdOpensatória G	Cpa td.Trabalhadores G	Juros	Atual	M	Total
03/2025	4	9782,92	782,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	782,61
TotaldoTomador	**610651990004-73**	**9782,92**	**782,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**782,61**

Tomador: 610651990010-11

Cpa Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	hdOpensatória G	Cpa td.Trabalhadores G	Juros	Atual	M	Total
03/2025	9	17626,81	1410,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1410,09
TotaldoTomador	**610651990010-11**	**17626,81**	**1410,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1410,09**

Tomador: 841541860001-23

Cpa Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	hdOpensatória G	Cpa td.Trabalhadores G	Juros	Atual	M	Total
03/2025	27	46504,14	3720,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3720,20
TotaldoTomador	**841541860001-23**	**46504,14**	**3720,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3720,20**

Tomador: Sem Tom

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

FGTS

DtahedaG

Empregador: 18580303 **NeEmpregador:** EXPRESSALM **Q** 352 **OETO** G

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 5461034

NerodaG 0125041164885972-3 **DtaEmissão:** 11/04/2025142527(Brasília) **Etidapor:** 18580303000 1-96-EXPRESSALM

RaçãodeTomadoresdeServiço

Cpp Apuração	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	Indd Compensatória na G	Cpr td.Trabalhadores G	Juros	Atual	M	Total
03/2025	54	11853322	896197	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	896197
TotaldoTomador	**Sem Tomador**	**11853322**	**896197**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**896197**
	TotaFG	**68915565**	**5461034**	**0,00**	**0,00**	**TS**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5461034**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 914

Ficha de Guia

Empregador: 53689402 **Nome Empregador:** PRESTEM **Q** 22 ASSO G

Vencimento da Guia 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia** 7463,60

Número da Guia 012504086394566 4-6 **Data Emissão:** 08/04/2025 11:09:05 (Brasília) **Efetuado por:** 00241981000 01-69 - FRETTA

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 53689402000 1-01 **Tomador:** Sem Tom

Competência	Competência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base	Remuneração Total	Vlr FGTS	Juros	Mult.	M	Total
03/2025		ALEXSSAN	PR161	612419483-05	101	17/04/2025	M	M		940,84	75,26	0,00	0,00	0,00	75,26
03/2025		BLEYSO	PR160	604721423-13	101	17/04/2025				2352,10	188,16	0,00	0,00	0,00	188,16
03/2025		B	PR143	362892908-35	101	17/04/2025	M			4109,78	328,78	0,00	0,00	0,00	328,78
03/2025		D	PR156	375076508-12	101	17/04/2025				3697,35	295,78	0,00	0,00	0,00	295,78
03/2025		E	PR2	139713768-19	101	17/04/2025				7753,45	620,27	0,00	0,00	0,00	620,27
03/2025		EM	PR3	094808988-10	101	17/04/2025	M			5102,00	408,16	0,00	0,00	0,00	408,16
03/2025		G	PR159	445656038-02	101	17/04/2025				974,58	77,96	0,00	0,00	0,00	77,96
03/2025		G	PR158	358970218-48	101	17/04/2025	M			8549,48	683,95	0,00	0,00	0,00	683,95
03/2025		G	PR115	004242783-59	101	17/04/2025	M			2817,30	225,38	0,00	0,00	0,00	225,38
03/2025		H	PR120	489547328-79	101	17/04/2025				3672,07	293,76	0,00	0,00	0,00	293,76
03/2025		KASSIO	PR145	606375403-28	101	17/04/2025	L			2352,10	188,16	0,00	0,00	0,00	188,16
03/2025		LU	PR149	388544178-07	101	17/04/2025	O	M		3568,61	285,48	0,00	0,00	0,00	285,48
03/2025		LU	PR79	227637888-31	101	17/04/2025		M		5103,22	408,25	0,00	0,00	0,00	408,25
03/2025		M	PR65	415090778-12	101	17/04/2025	M			9298,06	743,84	0,00	0,00	0,00	743,84
03/2025		N	PR104	170145828-44	101	17/04/2025				6799,16	543,93	0,00	0,00	0,00	543,93
03/2025		R	PR153	493007008-20	101	17/04/2025				2352,10	188,16	0,00	0,00	0,00	188,16
03/2025		RO	PR85	255664438-93	101	17/04/2025	S	M		7603,20	608,25	0,00	0,00	0,00	608,25
03/2025		S	PR111	475792608-16	101	17/04/2025		M		3723,50	297,87	0,00	0,00	0,00	297,87
03/2025		S	PR94	094020278-66	101	17/04/2025	M			1692,10	135,36	0,00	0,00	0,00	135,36
03/2025		TA	PR138	052569733-04	101	17/04/2025	M			2728,44	218,27	0,00	0,00	0,00	218,27
03/2025		WAS	PR107	019365613-28	101	17/04/2025	M			3488,90	279,11	0,00	0,00	0,00	279,11
03/2025		WILLIAM	PR98	386485738-40	101	17/04/2025	M			4618,30	369,46	0,00	0,00	0,00	369,46
									Total do Tomador	**93296,64**	**7463,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7463,60**
									Total do Estabelecimento	**53689402000 1-01**	**93296,64**	**7463,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7463,60**
										Total FGTS	**93296,64**	**7463,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7463,60**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Empregador: 53689402 **Nome Empregador:** PRESTEM **CNPJ** 22ASSO G

Vencimento da GRF 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da GRF** 7463,60

Número da GRF 01250408639456646-6 **Data Emissão:** 08/04/2025 11:09:05 (Brasília) **Efetuado por:** 00241981000 01-69-FERNANDO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 53689402 0001-01

Competência	Categoria	Qtd	Base Remuneração Total	FGTS	FGTS	Indenização Compensatória	Qtd Trabalhadores	Juros	Multa	Multa	Total
					GPS						
03/2025	101	22	93296,64	7463,60	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	7463,60
	Total FGTS		**93296,64**	**7463,60**	**0,00**	**0,00**	**TS**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7463,60**

Descrição das categorias:

101-Empregado-Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102-Empregado-Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11718/2008
103-Empregado-Aprendiz
104-Empregado-Doméstico
105-Empregado-Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9601/1998
106-Trabalhador temporário-Contrato nos termos da Lei 6019/1974
107-Empregado-Contrato de trabalho Verde e Amarelo-sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108-Empregado-Contrato de trabalho Verde e Amarelo-com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111-Empregado-Contrato de trabalho intermitente
201-Trabalhador avulso portuário
202-Trabalhador avulso não portuário
301-Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do MP
302-Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303-Exercente de mandato eletivo
304-Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305-Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306-Servidor público contratado por tempo determinado, substituto de registro da administração especial, temporário ou próprio
307-Militar
308-Conscrito
309-Agente público-Outros
310-Servidor público eventual
311-Ministros, juízes, procuradores, promotores, oficiais de justiça ad hoc, da Justiça Eleitoral
312-Auxiliar local
401-Agente Sindical-informação prestada pelo sindicato
410-Trabalhador cedido ao exercício de cargo em outro órgão, juízo auxiliar-informação prestada pelo cessionário do testo
701-Contribuinte individual Autônomo em geral, exceto os enquadrados em demais categorias de contribuinte individual
711-Contribuinte individual Transportador autônomo de passageiros
712-Contribuinte individual Transportador autônomo de carga
721-Contribuinte individual Retorno ao empregador com FGTS
722-Contribuinte individual Retorno ao empregador sem FGTS
723-Contribuinte individual Empresário, sócio cotista, membro de conselho de administração ou fiscal
731-Contribuinte individual Cooperado que presta serviço por intermédio de cooperativa de trabalho
734-Contribuinte individual Transportador cooperado que presta serviço por intermédio de cooperativa de trabalho
738-Contribuinte individual Cooperado filiado a cooperativa de produção
741-Contribuinte individual MEI
751-Contribuinte individual MEI
761-Contribuinte individual Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771-Contribuinte individual MEI
781-Ministro de confissão religiosa, membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901-Estagiário
902-Médico residente
903-Militar nos termos da Lei 9581/1994
904-Participante de curso de formação, com etapa de concurso público, bolsista vinculado ao regime estatutário
905-Retenção do prof. issn a base de formação que recebe bolsa

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

FGTS Digital

DtahedaG

Empregador: 53689402 **NeEmpregador:** PRSTEM **Q** 22ASO G

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 7463,60

NerodaG 0125040863945664-6 **DtaEmissão:** 08/04/2025110905(Brasília) **Etidapor:** 00241981000001-69-FRTHO

RelaçãodeEstabelecimentos

CpA	Apuração	Estabelecimento	Q	Base Remuneração	Total	FG	FG	G	hdOpensatória	naG	td	Trabalhadores	Juros	Atual	M	M	Total
	03/2025	53689402/0001-01	22		93296,64	7463,60		0,00		0,00			0,00		0,00	0,00	7463,60
			TotaFG		**93296,64**	**7463,60**		**0,00**		**0,00**		**TS**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**7463,60**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 8 de 914

FGTS Digital

DtahedaG

Empregador: 53689402 **NeEmpregador:** PRISTEM **Q** 22 ASO G

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 7463,60

NerodaG 0125040863945664-6 **DtaEmissão:** 08/04/2025110905(Brasília) **Etidapor:** 00241981000 1-69-FRTHO

BaçãodeTiposdeVabr

Estabelecimento: 53689402/0001-01

Com Apuração	TipodeVabr	Q Trabalhadores	Base Remuneração Total	FG naG	FG naG	Indenizatória Compensatória naG	Juros	Atual. M	M	Total uia
03/2025	11-FG	22	91469,34	7317,43	0,00 TSC	0,00	0,00	0,00	0,00	7317,43
03/2025	12-FG	3	1827,30	146,17	0,00 TS salário	0,00	0,00	0,00	0,00	146,17
		TotaFG	**93296,64**	**7463,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00 TS**	**0,00**	**7463,60**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 08/04/2025 11:09:10 (Brasília). Página 4 de 5

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 9 de 914

FGTS

DtahedaG

Epregador: 53689402 **NeEpregador:** PRSTEM **Q** 22ASGSO G

VencimtodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 7463,60

NerodaG 0125040863945664-6 **DtaEissão:** 08/04/2025110905(Brasília) **Etidapor:** 00241981000001-69-FRTHO

RaçãodeTomadoresdeServiço

Tomador: Sem Tom

Cpp	Apuração	Q	Base	Remuneração	Total	FG	FG	G	hdCpensatóriana	td.Trabalhadores	G	Juros	Atual	M	M	Total
03	2025	22			9329,64	7463,60		0,00	0,00			0,00		0,00	0,00	7463,60
		TotaFG			**9329,64**	**7463,60**		**0,00**	**0,00**	**TS**		**0,00**		**0,00**	**0,00**	**7463,60**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 10 de 914

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 08/04/2025 11:09:10 (Brasília). Página 5 de 5

DtahedaG

Empregador: 13536655 **NeEmpregador:** ETR **Q** 161 **O** DEMG

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 3722878

NerodaG 0125040864049827-6 **DtaEmissão:** 08/04/2025150848(Brasília) **Etidapor:** 13536655/0001-20-ETR

PlaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 13536655/0001-20 **Tomador:** Sem Tom

Com Apuração	Com Referência	NeTrabahador	M	PF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base Remuneração Total	VabrFGnaG	Juros	Atual. M	M	Total
03/2025		ALEXO	01000167	036920752-19	101	17/04/2025	SVAT	NO	1829,19	146,33	0,00	0,00	0,00	ensal 146,33 SFA
03/2025		ANSTAD PAULAM	5303872025900	530387202-59	101	17/04/2025	AG	M	4010,87	320,86	0,00	0,00	0,00	320,86
03/2025		BNR FAELEO	0022824820500	002282482-05	101	17/04/2025	M	STAD	AO	2569,51	205,56	0,00	0,00	0,00	ensal 205,56
03/2025		ELETO	01000165	490927902-49	101	17/04/2025	BRN	NO	2700,98	216,07	0,00	0,00	0,00	216,07 SLVAE
03/2025		FABIANDSO	6971933028700	697193302-87	101	17/04/2025	M	ZAO	2128,30	170,26	0,00	0,00	0,00	ensal 170,26 ST
03/2025		SABELLEDAG	01000170	071631472-01	101	17/04/2025	M	AM	1525,59	122,04	0,00	0,00	0,00	AG 122,04
03/2025		JO	00374000056	719122902-00	101	17/04/2025	SENAR	ATM	4267,69	341,41	0,00	0,00	0,00	ensal AR 341,41
03/2025		M	00001000502	755267862-34	101	17/04/2025	SLVAM	M	5003,10	400,24	0,00	0,00	0,00	ABO 400,24
03/2025		RFAELAD SLVAR	01000171	022066452-89	101	17/04/2025	M	B	1821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	ensal 145,72
03/2025		VALDES BO	5746790028700	574679002-87	101	17/04/2025	M	ADR	2569,51	205,56	0,00	0,00	0,00	205,56
					TotaldoTomador		**Sem Tomador**		**28426,34**	**2274,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2274,05**
					TotaldoEstabelecimento		**13536655/0001-20**		**28426,34**	**2274,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2274,05**
							TotaFG		**46536856**	**3722878**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3722878**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 17/04/2025 10:27:11 (Brasília). Página 1 de 11

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página 1 de 914**

FGTS Digital

Ficha de Trabalhadores

Empregador: 13536655 **Nome Empregador:** [illegible] **Quantidade de Trabalhadores:** 161 **Optante pelo FGTS Digital:** [illegible]

Vencimento do FGTS: 17/04/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total do FGTS:** 37228,78

Versão do FGTS: 01250408640649827-6 **Data Emissão:** 08/04/2025 15:08:48 (Brasília) **Emitido por:** 13536655000101-20-[illegible]

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 13536655/0002-01 **Tomador:** Sem Tom

Competência Apuração	Competência Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS	Juros	Mult. Mat.	Mult.	Total
03/2025		AM	03000233	042784572-60	101	17/04/2025	M	2118,34	169,46	0,00	0,00	AFASTADAS ensal	169,46
03/2025		ANGE	00375000052	703806442-82	101	17/04/2025	LNBARTO	1879,54	150,36	0,00	0,00	0,00	150,36
03/2025		ANCABSO	03000221	636708952-72	101	17/04/2025	M SAG	2007,63	160,61	0,00	0,00	0,00 ensal	160,61
03/2025		ANSTANBERO	00002000502	957804242-68	101	17/04/2025	M G	2125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
03/2025		AN M	03000200	700881332-57	101	ARAZEMEDE	M	2127,41	170,19	0,00	0,00	0,00 ensal	170,19
03/2025		AN O	03000147	042879502-16	101	17/04/2025	M	3299,73	263,97	0,00	0,00	0,00	263,97
03/2025		ARNTEKERBO	03000165	772062402-59	101	17/04/2025	M LVER	7293,52	583,48	0,00	0,00	0,00 ensal	583,48
03/2025		ARSO	03000148	026224622-80	101	17/04/2025	MOM	2145,56	171,64	0,00	0,00	0,00	171,64
03/2025		BRHARO	03000178	027257242-01	101	17/04/2025	M LVERSER	5347,96	427,83	0,00	0,00	0,00 ensal	427,83
03/2025		STAGO	03000105	936075472-20	101	17/04/2025	SO M	2449,16	195,93	0,00	0,00	0,00	195,93
03/2025		ANELQ	03000164	010293952-76	101	17/04/2025	EM	2699,29	215,94	0,00	0,00	0,00 ensal	215,94
03/2025		EDARASLVABSO	00375000068	609949752-87	101	17/04/2025	M SA	2945,93	235,67	0,00	0,00	0,00	235,67
03/2025		AN SO	00002000507	663406592-68	101	17/04/2025	ARSSANER	7257,20	580,57	0,00	0,00	0,00 ensal	580,57
03/2025		EG	00002000508	016399462-50	101	17/04/2025	M	2125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
03/2025		EYSO	0376596627400	037659662-74	101	17/04/2025	ZAELM	1887,23	150,97	0,00	0,00	0,00 ensal	150,97
03/2025		D	0197855229700	019785522-97	101	17/04/2025	M	2328,17	186,25	0,00	0,00	0,00	186,25
03/2025		DEM	03000214	418492482-49	101	ARETEKE	M	5324,49	425,95	0,00	0,00	0,00 ensal	425,95
03/2025		EDRANSO	1603558030100	025537382-18	101	17/04/2025	MO	2190,93	175,27	0,00	0,00	0,00	175,27
03/2025		FERNFERTASPESSO	03000231	700928832-14	101	17/04/2025	M A	2127,41	170,19	0,00	0,00	0,00 ensal	170,19
03/2025		G	03000140	317517092-72	101	17/04/2025	ERLAMO	2318,71	185,49	0,00	0,00	0,00	185,49
03/2025		G	03000177	026561812-67	101	17/04/2025	EDSO M	2440,09	195,20	0,00	0,00	0,00 ensal	195,20
03/2025		G	7247841125300	724784112-53	101	17/04/2025	EDANBEZERFERRASLVA	2494,53	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
03/2025		EBWTO	03000179	702152992-99	101	17/04/2025	RW M	2132,79	170,62	0,00	0,00	0,00 ensal	170,62
03/2025		VO	03000095	340758282-04	101	17/04/2025	SANBERO	2155,56	172,44	0,00	0,00	0,00	172,44
03/2025		JARM	03000169	746539462-72	101	RNZEM	17/04/2025 M	7225,49	578,03	0,00	0,00	0,00 ensal	578,03
03/2025		JAM	03000124	022251262-83	101	ETAVARSSO	M	2145,56	171,64	0,00	0,00	0,00	171,64
03/2025		JEFERSO	05220071447500	052200714-75	101	17/04/2025	SANANBARE	5150,00	412,00	0,00	0,00	0,00 ensal	412,00
03/2025		JUANSLVAPERR	03000081	032162932-97	101	17/04/2025	M	2154,63	172,37	0,00	0,00	0,00	172,37
03/2025		KAO	03000227	055347012-42	101	17/04/2025	EN M	2127,41	170,19	0,00	0,00	0,00 ensal	170,19
03/2025		KARBRALO	7471612320000	747161232-00	101	17/04/2025	M SLVA	2290,24	183,21	0,00	0,00	0,00	183,21
03/2025		KATANBEATRSAM	03000212	011119182-36	101	17/04/2025	EMO	2132,79	170,62	0,00	0,00	0,00 ensal	170,62
03/2025		KERBARO	00002000520	819662102-72	101	17/04/2025	MSALM	988,56	79,08	0,00	0,00	0,00	79,08
03/2025		LAM	1922919420400	192291942-04	101	ABM	17/04/2025 M	5389,15	431,13	0,00	0,00	ELO 0,00 ensal	431,13
03/2025		LO	03000204	013399622-09	101	17/04/2025	SAO M	4325,70	346,05	0,00	0,00	0,00	346,05
03/2025		LUNAPAR	03000226	002634982-55	101	17/04/2025	MSO	2132,79	170,62	0,00	0,00	0,00 ensal	170,62
03/2025		LUSO	03000234	048339392-40	101	17/04/2025	STAOSLVA	1841,10	147,28	0,00	0,00	0,00	147,28
03/2025		M	03000173	524564042-20	ABR	EFERRE	17/04/2025 M	3396,59	271,72	0,00	0,00	0,00 ensal	271,72
03/2025		M	00375000066	727417672-20	101	ADSI	17/04/2025 KAO M	2920,72	233,65	0,00	0,00	0,00	233,65

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Ptahed aG

Epregador: 13536655 **Ne Epregador:** ETR **Q** 161 **O** EEM G

Vencimentoda G 17/04/2025 **Tota Parcelado:** **ua:** 0,00 **Totalda G** 3722878

Ve rodaG 0125040864049827-6 **Data Emissão:** 08/04/2025 15:08:48 (Brasília) **Etd apor:** 13536655000001-20 - ETR

Ra ação de Trabalhadores

Estabelecimento: 13536655/0002-01 **Toador:** Sem Tom

Competência Apuração	Competência Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Posto	Base Remuneração Total	Vabr FGTS	Juros	Atualiz. M	M	Total
03/2025		M	00375000065	842899532-04		17/04/2025	M	2154,63	172,37	0,00	0,00	0,00	ensal 172,37
03/2025		M	03000205	704895352-75	101	17/04/2025	M	2353,39	188,27	0,00	0,00	0,00	SEBASTIANSO 188,27
03/2025		M	03000150	603097332-00		17/04/2025	M	2145,56	171,64	0,00	0,00	0,00	ensal 171,64
03/2025		M	03000088	700720662-02	101	17/04/2025	M	2154,63	172,37	0,00	0,00	0,00	SO 172,37
03/2025		M	0116449420100	011644942-01		17/04/2025	M	2200,00	176,00	0,00	0,00	0,00	ensal 176,00
03/2025		M	00002000511	007272782-90	101	17/04/2025	M	2125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
03/2025		MARCOS	03000080	718148922-49	101	17/04/2025	M SO	5394,90	431,59	0,00	0,00	0,00	ensal 431,59 BN
03/2025		NATALYAO	00002000512	063183852-07	101	17/04/2025	M	1821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
03/2025		PALO	00002000501	701670562-55	101	17/04/2025	SEN M	2421,94	193,75	0,00	0,00	0,00	ensal 193,75
03/2025		PED	00002000509	709765242-01	101	17/04/2025	M	2293,74	183,49	0,00	0,00	0,00	183,49
03/2025		Q	03000151	050746892-95	101	17/04/2025	SOM	2449,16	195,93	0,00	0,00	0,00	ensal 195,93
03/2025		RAFAELA SO	03000193	706141392-10	101	17/04/2025	M	2127,41	170,19	0,00	0,00	0,00	170,19
03/2025		RM	6302087422000	630208742-20	101	17/04/2025	M	2343,29	187,46	0,00	0,00	0,00 LM	ensal 187,46
03/2025		R	03000096	029800622-78	101	17/04/2025	M	2154,63	172,37	0,00	0,00	0,00 EM	172,37
03/2025		R	00002000513	892228572-91	101	17/04/2025	M	2125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	ensal 170,01
03/2025		R	4365662520400	436566252-04	101	17/04/2025	VAM	2494,53	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56 D
03/2025		R	00002000499	947922242-68	101	17/04/2025	SOM	2125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	ensal 170,01 DA SILVA
03/2025		R	00002000510	821650092-00	101	17/04/2025	SED M	2421,94	193,75	0,00	0,00	0,00	193,75
03/2025		SAM	03000192	701773312-67	101	17/04/2025	M	2127,41	170,19	0,00	0,00	0,00	ensal 170,19
03/2025		SAM	03000236	057972552-94	101	17/04/2025	M	2038,30	163,06	0,00	0,00	ABADO Q	163,06
03/2025		SIMONE M	03000230	015627142-79	101	17/04/2025	M	3381,28	270,50	0,00	0,00	0,00	ensal 270,50
03/2025		SM	03000203	637096432-87	101	17/04/2025	M	6030,00	482,40	0,00	0,00	0,00 NG	482,40
03/2025		TAM	03000107	001035722-01	101	17/04/2025	M	2145,56	171,64	0,00	0,00	ALUNO	ensal 171,64
							Total do Toador	**Se Toador**	**174471,81**	**13957,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13957,48**
							Total do Estabelecimento	**13536655/0002-01**	**174471,81**	**13957,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13957,48**
								Total FG	**465368,56**	**37228,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**37228,78**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

FGTS Digital

Ficha de Trabalhadores

Empregador: 13536655 **Nome Empregador:** [illegible] **Qtd** 161 **Origem** [illegible]

Vencimento GRF 17/04/2025 **Total Parcelado:** R$ 0,00 **Total GRF** 3722878

Versão GRF 012504086404982 7-6 **Data Emissão:** 08/04/2025 15:08:48 (Brasília) **Efetivado por:** 13536655000191-20-[illegible]

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 13536655000392 **Tomador:** Sem Tom

Competência	Competência Referência	Nome Trabalhador	NIT	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base	Remuneração Total	Vlr FGTS	Juros	Mult.	Total
03/2025		ALASO	02000166	036813312-51	101	17/04/2025	[illegible]			196185	15694	0,00	0,00	15694
03/2025		ALEXO	00003000318	022761372-40	101	17/04/2025	[illegible]			252508	20200	0,00	0,00	20200
03/2025		ANDERSON DE JESUS SANTO	02000071	878280732-91	101	17/04/2025	M		S	256951	20556	0,00	0,00	20556
03/2025		ANDERSO	01000131	700493152-85	101	17/04/2025	[illegible]			255840	20467	0,00	0,00	20467
03/2025		ANDREM	00003000319	050747082-65	101	[illegible]	M			280451	22436	0,00	0,00	22436
03/2025		CM	02000190	033669372-97	101	17/04/2025	M			418996	33519	0,00	0,00	33519
03/2025		CARO	02000186	616280553-08	101	17/04/2025	[illegible]			347443	27795	0,00	0,00	27795
03/2025		DANIELE SANTO	00003000322	043091472-59	101	17/04/2025	M	SBAIA		98988	7919	0,00	0,00	7919
03/2025		DANIELE FRANCO	00388000058	019967962-24	101	17/04/2025	M			428712	34296	0,00	0,00	34296
03/2025		EBO	02000137	039374602-09	101	17/04/2025	[illegible]			245203	19616	0,00	0,00	19616
03/2025		DALM	02000175	637248982-15	101	17/04/2025	M			253619	20289	0,00	0,00	20289
03/2025		EDIZABO	02000193	865326502-34	101	17/04/2025	[illegible]			205812	16464	0,00	0,00	16464
03/2025		ERM	02000181	477411552-53	101	[illegible]	M			253619	20289	0,00	0,00	20289
03/2025		G	02000167	007005832-62	101	17/04/2025	M			253619	20289	0,00	0,00	20289
03/2025		ELITO	02000168	012023152-24	101	17/04/2025	[illegible]			267927	21434	0,00	0,00	21434
03/2025		JO	02000182	039616332-74	101	17/04/2025	[illegible]			253619	20289	0,00	0,00	20289
03/2025		JO	02000198	021995092-06	101	17/04/2025	[illegible]			252508	20200	0,00	0,00	20200
03/2025		JO	02000195	904612312-04	101	17/04/2025	[illegible]			252508	20200	0,00	0,00	20200
03/2025		LEONARDO	00388000065	690603202-04	101	17/04/2025	M			256951	20556	0,00	0,00	20556
03/2025		M	02000162	030934152-33	101	17/04/2025	M			270125	21610	0,00	0,00	21610
03/2025		M	00003000321	684225712-34	101	[illegible]	[illegible]			252508	20200	0,00	0,00	20200
03/2025		O	02000189	014715522-33	101	17/04/2025	M			252508	20200	0,00	0,00	20200
03/2025		REBECA M	02000197	079084332-35	101	17/04/2025	M			252508	20200	0,00	0,00	20200
03/2025		R	02000164	038732052-03	101	17/04/2025	M			420939	33675	0,00	0,00	33675
03/2025		R	02000196	874024752-04	101	17/04/2025	M			252508	20200	0,00	0,00	20200
03/2025		SILVANO	02000174	000171872-06	101	17/04/2025	M	SANTO		420939	33675	0,00	0,00	33675
03/2025		STEFANI KETWLLEN SO	02000169	004610582-43	101	17/04/2025	M		CASANTO	253619	20289	0,00	0,00	20289
03/2025		VITO	00003000320	069838952-23	101	17/04/2025	[illegible]			195360	15628	0,00	0,00	15628
03/2025		WALESON SILVEZM	02000163	024118372-32	101	17/04/2025	[illegible]			254729	20378	0,00	0,00	20378
03/2025		YAG	00388000003	011036392-26	101	17/04/2025	[illegible]			338250	27060	0,00	0,00	27060

Total do Tomador	**Sem Tomador**	**8195452**	**655623**	**0,00**	**0,00**	**655623**
Total do Estabelecimento	**13536655000392**	**8195452**	**655623**	**0,00**	**0,00**	**655623**
	Total FGTS	**46536856**	**3722878**	**0,00**	**0,00**	**3722878**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

FGTS Digital

Ptahed aG

Epregador: 13536655 **NeEpregador:** ETDA **Q** 161 **O** EEMG

Vencimtodo G 17042025 **TotaParcelado:** ua: 000 **Totalda G** 3722878

Ver roda G 0125040864049827-6 **DtaEmissão:** 08042025150848(Brasília) **Etdapor:** 13536655000001-20-ETDA

PlaçãodeTrabahadores

Estabelecimento: 13536655/0004-73 **Toador:** Sem Tom

Competência Apuração	Competência Referência	Nome Trabahador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Posto	Base Remuneração Total	Vabr FGnaG	Juros	Mual. M	M	Total
032025		ADAELM	06000153	035479832-40	101	17042025	M	255840	20467	000	000	000	20467
032025		AD	06000165	008724432-21	101	17042025	M	182919	14633	000	000	000 ensal	14633
032025		ALDO	06000167	029786302-99	101	17042025	SSAMO	261350	20908	000	000	000	20908SDS
032025		AM	06000089	014251242-75	101	17042025	M	256951	20556	000	000	000 A	ensal 20556
032025		AMO	00004000515	039529032-56	101	17042025	M	252508	20200	000	000	000	20200
032025		AUSTAS SILVA	06000100	989367272-49	101	17042025	M	255840	20467	000	000	000 ensal	20467
032025		STAN SANTANELM	06000168	594164832-49	101	17042025	A M	268242	21459	000	000	000	21459
032025		LSO	00004000514	038205582-92	101	17042025	M M	275430	22034	000	000	000 A ensal	22034
032025		ELVAS M	00374000082	849348752-04	101	17042025	M	256951	20556	000	000	000 NE	20556
032025		G	06000142	005114932-07	101	17042025	M	226252	18100	000	000	000 ensal	18100M
032025		JAN AZEVED	06000162	311131332-87	101	17042025	M PO	183678	14694	000	000	000	14694 RE
032025		JAQ	00374000074	852275012-20	101	17042025	ELLSILVEALDM	561510	44920	000	000	000 ensal	O44920
032025		JO	06000171	038787042-32	101	17042025	M	252508	20200	000	000	000	V20200
032025		JS LO	06000164	053070462-51	101	17042025	GR M	254729	20378	000	000	000 O ensal	20378
032025		LUANABELUR	06000154	046824102-70	101	17042025	M	255840	20467	000	000	000	20467
032025		LUANARSO	00374000061	861458862-34	101	17042025	MSABLM	458781	36702	000	000	000 ensal	A36702
032025		M	06000169	036237652-28	101	EATRASO25	M	264482	21158	000	000	000 ETO	21158
032025		M	06000166	007152722-25	ARG	M17042025	M	253619	20289	000	000	LADSDVADRE	ensal 20289
032025		M	00374000070	357324822-53	101	DEZA025ELM	M	256951	20556	000	000	000 A	20556
032025		M	00374000092	873255002-20	ARD	LM17042025	M	382316	30585	000	000	AO000	ensal 30585
032025		PAM	00374000077	868265732-53	101	LAS042025	M	372507	29800	000	000	000 BARO	29800
032025		RM	00374000087	205597122-00	101	17042025	M	197390	15791	000	000	000 G	ensal 15791
032025		RATO	00374000090	232325792-72	101	17042025	FERRPERR	298268	23861	000	000	000	23861
032025		SLM	00374000080	844522772-68	101	ARLE042025	M	271407	21712	000	000	000 ensal	P21712
032025		TATASSELLESILVAALM	00374000072	780470992-72	101	17042025	M ED	561510	44920	000	000	000	44920
032025		TNG	06000170	046024842-12	101	17042025	O M	252508	20200	000	000	000 ensal	E20200
032025		VITO	06000111	931566002-10	101	17042025	REBO M	255840	20467	000	000	000	20467REM
032025		WAS SSAN ANTAS AESO	00374000065	001028992-58	101	17042025	M SAD	209321	16745	000	000	000 ensal	16745
							Total do Toador	**Set Toador**	**8035448**	**642825**	**000**	**000**	**000**	**642825**
							Total do Estabelecimento	**13536655/0004-73**	**8035448**	**642825**	**000**	**000**	**000**	**642825**
								Total FG	**46536856**	**3722878**	**000**	**000**	**000**	**3722878**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

FGTS Digital

Ptahed aG

Epregador: 13536655 **Nme Epregador:** ETR Q 161 **O** EEMG

Vencimtoda G 17/04/2025 **Tota Parcelado:** ua: 0,00 **Totalda G** 3722878

Mrodaa G 0125040864049827-6 **Data Emissão:** 08/04/2025 15:08:48 (Brasília) **Etdapor:** 13536655000191-20-ETR

Raçãode Trabahadores

Estabelecimto: 13536655/0007-16 **Toador:** Sem Tom

Cmpn puração	Cmpn Referência	Nme Trabahador	M	CPF	Ctegoria	Vencimto	Tipo Bpósto	Base Remuneração Total	Vabr FG naG	Juros	Mual. M	M	Total
03/2025		ABRAO	03000229	055939524-85	101	17/04/2025	ALVES O	2376,33	190,10	0,00	0,00	0,00	190,10
03/2025		ANO	03000211	039269592-82	101	17/04/2025	BSSILVA	2949,39	235,95	0,00	0,00	0,00	ensal 235,95
03/2025		ANSTNM	00007000509	024205252-56	101	17/04/2025	SLVERPA	4247,22	339,77	0,00	0,00	0,00	339,77
03/2025		MELSLM	03000183	701604412-26	101	17/04/2025	M	1939,62	155,16	0,00	0,00	LSO ensal	155,16
03/2025		RERRO	03000215	044864612-90	101	17/04/2025	MNSM	5739,26	459,14	0,00	0,00	ETM	459,14
03/2025		N	03000194	004439062-97	101	17/04/2025	M	7280,95	582,47	0,00	0,00	ensal	582,47
03/2025		ENAVSG	03000228	708262362-35	101	17/04/2025	M L	3040,81	243,26	0,00	0,00	0,00	243,26
03/2025		O	00007000505	006020442-78	101	17/04/2025	SO M	2125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	ensal
03/2025		ELETEBSSAFERR	03000219	511517822-20	101	17/04/2025	M	2132,79	170,62	0,00	0,00	0,00	170,62
03/2025		ELZALM	12000026	028573692-20	101	17/04/2025	M	2132,79	170,62	0,00	0,00	0,00	ensal 170,62
03/2025		EWERO	12000035	039616452-80	101	17/04/2025	M	2125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
03/2025		FRSO	00007000504	447260582-15	101	17/04/2025	SSG	2833,56	226,68	0,00	0,00	0,00	ensal 226,68
03/2025		FRSO	03000195	034625032-35	101	17/04/2025	LM M	5144,65	411,57	0,00	0,00	0,00	AS SLVA 411,57
03/2025		G	03000209	962444703-97	101	17/04/2025	M	2339,03	187,12	0,00	0,00	0,00	ensal 187,12
03/2025		M	12000033	129486266-92	101	17/04/2025	M	2132,79	170,62	0,00	0,00	0,00	SSA 170,62
03/2025		RO	00388000002	702141122-76	101	17/04/2025	RO M	2148,60	171,88	0,00	0,00	0,00	ensal 171,88
03/2025		SAAEJESSO	00007000506	708224972-12	101	17/04/2025	M	2172,76	173,82	0,00	0,00	0,00	173,82
03/2025		JO	00007000508	016905972-32	101	17/04/2025	SSBEZERBARSO	2125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	ensal 170,01
03/2025		JO	03000186	998625732-87	101	17/04/2025	M	2960,76	236,86	0,00	0,00	0,00	236,86
03/2025		JO	03000188	541832352-00	101	17/04/2025	SFERRASLVAFLO	2132,79	170,62	0,00	0,00	0,00	ensal 170,62
03/2025		LANLETOLM	00007000510	012007972-05	101	17/04/2025	LM M	1557,31	124,58	0,00	0,00	0,00	124,58
03/2025		LOSBATSTARES	12000027	938422282-87	101	17/04/2025	M	2859,23	228,73	0,00	0,00	0,00	ensal 228,73
03/2025		LOSDSLVAM	03000222	051262702-90	101	17/04/2025	M	2132,79	170,62	0,00	0,00	0,00	170,62
03/2025		M	03000210	703134352-60	101	17/04/2025	M	5721,56	457,72	0,00	0,00	ensal	457,72
03/2025		M	03000182	038876982-31	101	17/04/2025	M	6840,89	547,27	0,00	0,00	0,00	547,27
03/2025		RM	03000184	663896152-72	101	17/04/2025	M	5739,37	459,14	0,00	0,00	NSSO ensal	459,14
03/2025		RO	12000036	110387012-28	101	17/04/2025	M	2125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	SEAS ILLO
03/2025		SKABEKARO	03000224	547902802-25	101	17/04/2025	M LALM	4265,42	341,23	0,00	0,00	ensal	341,23
03/2025		TRALM	03000216	040951152-89	101	17/04/2025	M	2132,79	170,62	0,00	0,00	0,00	170,62
03/2025		TAG	12000034	011943892-52	101	17/04/2025	O M	2125,20	170,01	0,00	0,00	ensal	170,01
03/2025		VIVASLVAO	03000136	544031972-72	101	17/04/2025	M LVER	2449,16	195,93	0,00	0,00	0,00	195,93
03/2025		WETTYJO	03000189	740468882-53	101	17/04/2025	MSLESSO	2132,79	170,62	0,00	0,00	0,00	ensal 170,62
							Totalo Toador	Setor Toador	100161,41	8012,77	0,00	0,00	0,00	8012,77
							Totalo Estabelecimto	13536655/0007-16	100161,41	8012,77	0,00	0,00	0,00	8012,77
								Tota FG	465368,56	37228,78	0,00	0,00	0,00	37228,78

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

DtahedaG

Empregador: 13536655 **NeEmpregador:** ETR **Q** 161 **O** DEMG

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 3722878,

NerodaG 0125040864049827-6 **DtaEmissão:** 08/04/2025150848(Brasília) **Etidapor:** 13536655/0001-20-ETR

RelaçãodeCategorias

Estabelecimento: 13536655/0001-20

OpAuração	Categoria	Q	BaseRumeração Total	FG	FG	G	hdOpensatória naG	td.Trabalhadores	Juros	AualM	M	Total
03/2025	101	10	28426,34	2274,05		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	2274,05
	TotaldoEstabelecimento	**13536655/0001-20**	**28426,34**	**2274,05**		**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2274,05**

Estabelecimento: 13536655/0002-01

OpAuração	Categoria	Q	BaseRumeração Total	FG	FG	G	hdOpensatória naG	td.Trabalhadores	Juros	AualM	M	Total
03/2025	101	61	17447,81	1395,48		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1395,48
	TotaldoEstabelecimento	**13536655/0002-01**	**17447,81**	**1395,48**		**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1395,48**

Estabelecimento: 13536655/0003-92

OpAuração	Categoria	Q	BaseRumeração Total	FG	FG	G	hdOpensatória naG	td.Trabalhadores	Juros	AualM	M	Total
03/2025	101	30	8195,42	655,23		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	655,23
	TotaldoEstabelecimento	**13536655/0003-92**	**8195,42**	**655,23**		**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**655,23**

Estabelecimento: 13536655/0004-73

OpAuração	Categoria	Q	BaseRumeração Total	FG	FG	G	hdOpensatória naG	td.Trabalhadores	Juros	AualM	M	Total
03/2025	101	28	8035,48	642,82		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	642,82
	TotaldoEstabelecimento	**13536655/0004-73**	**8035,48**	**642,82**		**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**642,82**

Estabelecimento: 13536655/0007-16

OpAuração	Categoria	Q	BaseRumeração Total	FG	FG	G	hdOpensatória naG	td.Trabalhadores	Juros	AualM	M	Total
03/2025	101	32	10016,41	801,27		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	801,27
	TotaldoEstabelecimento	**13536655/0007-16**	**10016,41**	**801,27**		**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**801,27**
		TotaFG	**46536,56**	**3722,78**		**0,00**	**0,00**	**TS**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3722,78**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 7 de 914

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 17/04/2025 10:27:11 (Brasília). Página 7 de 11

FGTS Digital

Ficha de Trabalhador

Empregador: 13536655000191 **Nome Empregador:** EMPRESA TESTE **Qtd Trabalhadores:** 161 **Optante pelo SIMPLES:** NÃO

Vencimento da GFD: 17/04/2025 **Total Parcelado:** R$ 0,00 **Total da GFD:** R$ 3722878,78

Número da GFD: 012504086404982 7-6 **Data Emissão:** 08/04/2025 15:08:48 (Brasília) **Emitido por:** 13536655000191-20-EMPRESA TESTE

Descrição das categorias:

101-Empregado-Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102-Empregado-Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11718/2008
103-Empregado-Aprendiz
104-Empregado-Doméstico
105-Empregado-Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9601/1998
106-Trabalhador temporário-Contrato nos termos da Lei 6019/1974
107-Empregado-Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108-Empregado-Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111-Empregado-Contrato de trabalho intermitente
201-Trabalhador avulso portuário
202-Trabalhador avulso não portuário
301-Servidor público civil titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302-Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303-Exercente de mandato eletivo
304-Servidor público exercente de mandato eletivo, exclusivo com exercício de cargo em comissão
305-Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306-Servidor público contratado por tempo determinado, para atender necessidade temporária de excepcional interesse público, por prazo inferior a um ano
307-Militar
308-Inscrito
309-Agente público-Outros
310-Servidor público eventual
311-Ministros, juízes, procuradores, promotores ou outros cargos de justiça, da Defensoria Pública e da Justiça Eleitoral
312-Auxiliar local
401-Agente Social, cuja informação prestada pelo beneficiário do FGTS
410-Trabalhador cedido ao exterior com ônus para o cedente, em razão de acordo de previdência social
701-Contribuinte individual-Autônomo em geral, exceto os enquadrados nas demais categorias de contribuinte individual
711-Contribuinte individual-Transportador autônomo de passageiros
712-Contribuinte individual-Transportador autônomo de carga
721-Contribuinte individual-Diretor não empregado com FGTS
722-Contribuinte individual-Diretor não empregado sem FGTS
723-Contribuinte individual-Empresário, sócio cotista e membro de conselho de administração ou fiscal
731-Contribuinte individual-Cooperado que presta serviço por intermédio de cooperativa de trabalho
734-Contribuinte individual-Transportador cooperado que presta serviço por intermédio de cooperativa de trabalho
738-Contribuinte individual-Cooperado filiado a cooperativa de produção
741-Contribuinte individual-Microempreendedor individual
751-Contribuinte individual-Magistrados classistas temporários da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral, que se aposentado dequalquer regime previdenciário
761-Contribuinte individual-Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção ou condomínio edilício de que recebam remuneração
771-Contribuinte individual-Membro eletivo do conselho tutelar nos termos da Lei 8069/1990
781-Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901-Estagiário
902-Médico residente
903-Bolsista nos termos da Lei 8958/1994
904-Participante de curso de formação com etapa de concurso público, sem vínculo de emprego estatutário
905-Pessoa não profissional em formação que recebe bolsa

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

FGTS Digital

DtahedaG

Empregador: 13536655 **NeEmpregador:** ETNR **Q** 161 **O** DEMG

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 3722878,

NerodaG 0125040864049827-6 **DtaEmissão:** 08/04/2025 15:08:48 (Brasília) **Etidapor:** 13536655 0001-20-ETNR

RelaçãodeEstabelecimentos

Cmp Apuração	Estabelecimento	Q	Base Remuneração Total	FG	FG	G	hdOpensatória naG	td Trabalhadores	Juros	Atual M	M	Total
03/2025	13536655 0001-20	10	28426,34	2274,05		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	2274,05
03/2025	13536655 0002-01	61	174471,81	13957,48		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	13957,48
03/2025	13536655 0003-92	30	81954,52	6556,23		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	6556,23
03/2025	13536655 0004-73	28	80354,48	6428,25		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	6428,25
03/2025	13536655 0007-16	32	100161,41	8012,77		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	8012,77
		TotaFG	**465368,56**	**37228,78**		**0,00**	**0,00**	**TS**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**37228,78**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Ficha de Trabalhador

Empregador: 13536655 **Nome Empregador:** ENTRE **Qtd Trabalhadores:** 161 **Optante:** SIM

Vencimento FGTS: 17/04/2025 **Total Parcelado:** R$ 0,00 **Total FGTS:** 3722878

Número FGTS: 0125040864049827-6 **Data Emissão:** 08/04/2025 15:08:48 (Brasília) **Emitido por:** 13536655000120 - ENTRE

Relação de Tipos de Vínculo

Estabelecimento: 13536655000120

Competência	Tipo de Vínculo	Qtd Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS	Multa	Contribuição Social	Juros	Multa	Total
03/2025	11-FGTS	10	28426,34	2274,05	0,00	0,00	0,00	0,00	2274,05
	Total do Estabelecimento	**135366550001-20**	**28426,34**	**2274,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2274,05**

Estabelecimento: 13536655000201

Competência	Tipo de Vínculo	Qtd Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS	Multa	Contribuição Social	Juros	Multa	Total
03/2025	11-FGTS	61	174471,81	13957,48	0,00	0,00	0,00	0,00	13957,48
	Total do Estabelecimento	**135366550002-01**	**174471,81**	**13957,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13957,48**

Estabelecimento: 13536655000392

Competência	Tipo de Vínculo	Qtd Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS	Multa	Contribuição Social	Juros	Multa	Total
03/2025	11-FGTS	30	81954,52	6556,23	0,00	0,00	0,00	0,00	6556,23
	Total do Estabelecimento	**135366550003-92**	**81954,52**	**6556,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6556,23**

Estabelecimento: 13536655000473

Competência	Tipo de Vínculo	Qtd Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS	Multa	Contribuição Social	Juros	Multa	Total
03/2025	11-FGTS	28	80354,48	6428,25	0,00	0,00	0,00	0,00	6428,25
	Total do Estabelecimento	**135366550004-73**	**80354,48**	**6428,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6428,25**

Estabelecimento: 13536655000716

Competência	Tipo de Vínculo	Qtd Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS	Multa	Contribuição Social	Juros	Multa	Total
03/2025	11-FGTS	32	100161,41	8012,77	0,00	0,00	0,00	0,00	8012,77
	Total do Estabelecimento	**135366550007-16**	**100161,41**	**8012,77**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8012,77**
	Total FGTS		**465368,56**	**37228,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00 TS**	**37228,78**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

FGTS

DtahedaG

Empregador: 13536655 **NeEmpregador:** ETR **Q** 161 **O** DEMG

VencimentodaG 17/04/2025 **TotaParcelado:** **uia:** 0,00 **TotaldaG** 3722878

NerodaG 0125040864049827-6 **DtaEmissão:** 08/04/2025 15:08:48 (Brasília) **Etidapor:** 13536655 **uia:** 0001-20-ETR

RaçãodeTomadoresdeServiço

Tomador: Sem Tom

Cmp	Apuração	Q	Base	Remuneração	Total	FG	FG	G	hdCompensatória	td	Trabalhadores	G	Juros	Atual	M	M	Total
03	2025	161			46536856	3722878		0,00		0,00			0,00		0,00	0,00	3722878
		TotaFG			**46536856**	**3722878**		**0,00**		**0,00**	**TS**		**0,00**		**0,00**	**0,00**	**3722878**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$). Relatório Emitido em: 17/04/2025 10:27:11 (Brasília). Página 11 de 11

Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1 de 914

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – RELATÓRIO DE ANEXOS

10.3	FGTS dos Prestadores de Serviços

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
08.704.319	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA	17/04/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125040763788428-6	08704319 03/2025 MENSAL	1.349,33

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	8	1.349,33	0,00	0,00	0,00	1.349,33
Total FGTS:		**1.349,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.349,33**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.349,33**

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 07/04/2025 às 16:33:03 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d2b807c68e2a465a92d3b3cc3c70b71152040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63043F3E

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d2b807c68e2a465a92d3b3cc3c70b711

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Pagar

Data da operação: 11/04/2025 - 14h49

N° de controle: 927.881.496.001.875.756

Conta de débito: **Agência: 5593 | Conta: 0395480-3**

Empresa: **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR M. L. S. LTDA | CNPJ: 008.704.319/0001-00**

Dados de quem recebeu

Nome: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **000.360.305/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Dados do pagamento

Data de Vencimento **17/04/2025**

Valor: **R$ 1.349,33**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Valor original **R$ 1.349,33**

Juros **R$ 0,00**

Multa **R$ 0,00**

Abatimento **R$ 0,00**

Desconto **R$ 0,00**

Valor final **R$ 1.349,33**

Tarifa: **R$ 0,00**

Identificação: **E607469482025041117481 5593E1NzWU**

Descrição:

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
24/04/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
03.480.539	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125042466448997-0	BARROSBARRETO-BREVES-CAETES	7.673,65

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	13	4.687,56	0,00	0,00	258,85	4.946,41
02/2025	9	2.453,60	0,00	0,00	273,64	2.727,24
Total FGTS:		**7.141,16**	**0,00**	**0,00**	**532,49**	**7.673,65**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **7.673,65**

Observações

ATENÇÃO! ACESSE O DET E VERIFIQUE SE FOI NOTIFICADO PELA AUDITORIA FISCAL DO TRABALHO POR DÉBITOS EXISTENTES NO FGTS DIGITAL. (https://det.sit.trabalho.gov.br)

Data de geração da Guia: 24/04/2025 às 14:17:19 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b86e3dc1d83f41a9aed6ccd7ed0b3d0f52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304866F

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b86e3dc1d83f41a9aed6ccd7ed0b3d0f

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

Itaú 30 horas

Comprovante de pagamento QR Code

dados da conta debitada:

nom	**SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**
PFRJdopagador:	**03.480.539/0001-83**
instuição:	**341**
agênciaconta:	**1632 / 00208516**
tpodeconta:	**Conta Corrente**

dados do recebedor:

nom	**CEF MATRIZ**
PFRJdorecebedor:	*******305000-****
chave:	**c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**
instuição:	**CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

dados da transação:

tpodatansação:	**PIX QR CODE**
nom	**SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA**
PFRJdodevedor:	**03.480.539/0001-83**
datadevencim	**24/04/2025**
datadevalidade:	**24/04/2025**
valordodocum	**7.673,65**
descontb:	**0,00**
abatm	**0,00**
juros:	**0,00**
m	**0,00**
valorfnal:	**7.673,65**
valordatansação:	**7.673,65**
m	
identfcaçãonoextab:	
identfcadordoQ	**94790b5495ab49bbafa6bd3d7f93dd24**

autenticação do comprovante:

540774D9183EA6D6685454DFB9A8E4E9

ID da transação:

E607011902025042419555M5HZSHA

controle:

003120251506345

Pagamento efetuado em 24/04/2025 às 18:09:43 via Sispag.

Em localidades) Reclam asoluçãoconta eaO

7

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
17/04/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
18.580.303	EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125041164885972-3	18580303 03/2025 MENSAL	54.610,34

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	352	54.610,34	0,00	0,00	0,00	54.610,34
Total FGTS:		**54.610,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**54.610,34**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações

Total da Guia: **54.610,34**

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 11/04/2025 às 14:25:27 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/12f68816669444e1b693a99c44f6b0445204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63047536

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/12f68816669444e1b693a99c44f6b044

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.36.57
1436201436 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: EXPRESS A - C I LTDA
AGENCIA: 1436-2 CONTA: 82.331-7

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202504111836307381345 39
CNPJ DO PAGADOR: 18.580.303/0001-96
VALOR: R$54.610,34
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/04/2025 - 15:36:38
COD PRODUTO: 2e6fbd94b57a4340b5a5798ddd085416
DEVEDOR: ESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
CNPJ DO DEVEDOR: 18.***.***/****-96

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/04/2025 - 15:36:39

==========

DOCUMENTO: 041107
AUTENTICACAO SISBB: 5.330.E02.753.F06.6DD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
53.689.402	P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E	17/04/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125040863945664-6	08/04/2025 11:09	7.463,60

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	22	7.463,60	0,00	0,00	0,00	7.463,60
Total FGTS:		**7.463,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.463,60**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **7.463,60**

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 08/04/2025 às 11:09:05 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/79df84ab53ad425689e0c7b806eeb16e52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B05C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/79df84ab53ad425689e0c7b806eeb16e

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 17/04/2025 - 06h20

N° de controle: 332486225927045946 | Documento: 617581

Conta de débito: **Agência: 0422 | Conta: 0047415-0 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **P R SIST SOLUCOES INFORM EM SAUDE E EDUC | CNPJ: 053.689.402/0001-01**

Dados de quem recebeu

Nome: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.360.305/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**

Agência: **647**

Conta: **9999000537000360305**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 7.463,60**

Mídia: **BRADESCO CELULAR P. JURIDICA**

Descrição: **149c41f770e34e4292e0c0bd7a557fcf**

Identificador: **E60746948202504170900P0422020545**

transacao.lbl_txid **149c41f770e34e4292e0c0bd7a557fcf**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
13.536.655	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA	17/04/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125040864049827-6	13536655 03/2025 MENSAL	37.228,78

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	161	37.228,78	0,00	0,00	0,00	37.228,78
Total FGTS:		**37.228,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**37.228,78**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **37.228,78**

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista – DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 08/04/2025 às 15:08:48 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d23ab0454251404a836f117bd0cb216152040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044A32

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d23ab0454251404a836f117bd0cb2161

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 16/04/2025 - 16h51

N° de controle: 018052519485590826 | Documento: 1635299

Conta de débito: **Agência: 5593 | Conta: 0086543-5 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA | CNPJ: 013.536.655/0001-20**

Dados de quem recebeu

Nome: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.360.305/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**

Agência: **647**

Conta: **9999000537000360305**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 37.228,78**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202504161912I5593DAuW3I**

transacao.lbl_txid **2167259e404a4c1b8fd0b958a11afd12**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – RELATÓRIO DE ANEXOS

10.4	ISS dos Prestadores de Serviços

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SEFAZ - SECR EXECUTIVA DA RECEITA

01-NATUREZA: TRIBUTO MOBILIÁRIO	02-MODELO: 10
03-SEQUENCIAL:	04-INSCRIÇÃO: 986.704-0
05-COMPETÊNCIA: MARÇO / 2025	06-PARCELA/PROCESSO:
07-TIPO DE DOCUMENTO: DAM - ISS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	08-VENCIMENTO: 10/04/2025

09-CONTRIBUINTE
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

10-ENDEREÇO
RUA SILVIA FERREIRA, 01
PIEDADE - Jaboatão dos Guararapes / PE

VALOR DOS SERVIÇOS.....: R$ 342.394,00
BASE DE CÁLCULO.....: R$ 342.394,00
ISS HOMOLOGADO (ATUALIZADO): 206-2 R$ 17.119,70
TOTAL A RECOLHER.....: R$ 17.119,70

Nosso Número: 20251638395 Data de Emissão: 02/04/2025

12-MENSAGENS
** CAIXA-RECEBER ATÉ O VENCIMENTO **

Contribuinte Operador: Autenticação Mecânica no Verso

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SEFAZ - SECR EXECUTIVA DA RECEITA

01-NATUREZA: TRIBUTO MOBILIÁRIO	02-MODELO: 10
03-SEQUENCIAL:	04-INSCRIÇÃO: 986.704-0
05-COMPETÊNCIA: MARÇO / 2025	06-PARCELA/PROCESSO:
07-TIPO DE DOCUMENTO: DAM - ISS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	08-VENCIMENTO: 10/04/2025

09-CONTRIBUINTE
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

10-ENDEREÇO
RUA SILVIA FERREIRA, 01
PIEDADE - Jaboatão dos Guararapes / PE

VALOR DOS SERVIÇOS.....: R$ 342.394,00
BASE DE CÁLCULO.....: R$ 342.394,00
ISS HOMOLOGADO (ATUALIZADO): 206-2 R$ 17.119,70

TOTAL A RECOLHER.....: R$ 17.119,70

Nosso Número: 20251638395 Emissão: 02/04/2025

Prefeitura Operador: Autenticação Mecânica no Verso

81650000171-3 19702171202-5 50410202516-1 38395000000-0



Itaú 30 horas

Banco Itaú - Com Tributos M

Identificação no extrato: SISPAG TRIBUTOS

Dados da conta debitada:

Nom **SL - JABOATAO PE** e:

Agência: **1632** Conta: **20851 - 6**

Dados do pagamento:

Código de barras: **816500001713 197021712025 504102025161 383950000000**

Valor do documento: **R$ 17.119,70** ent

Informações fornecidas pel pagador:

Operação efetuada em **10/04**

Autenticação:

5E34352B8463E7E237A2AFE31AA90BFB4229353D

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

BANCO DO BRASIL

NOME SACADO EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA	CPF/CNPJ 18.580.303/0001-96
ENDEREÇO Passagem São Paulo I Nº 02	CEP 67035-440
BAIRRO DISTRITO INDUSTRIAL	Nº DOCUMENTO **16252950003954380**
CIDADE/ESTADO Ananindeua - PA	DATA DO DOCUMENTO **01/04/2025**

INSCRIÇÃO	MÊS/ANO	VALOR	CORREÇÃO	VALOR JUROS	MULTA DE MORA	DATA DO VENCIMENTO
66190	03/2025	R$ 101.158,17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**10/04/2025**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO RECEITA 1113.05.01.01 - Imposto Sobre Serviços – ISS Próprio NFSd	VALOR TOTAL **R$ 101.158,17**

OBSERVAÇÕES
Esta guia foi gerada com a opção de "Não exibir conteúdo no campo observações".
Para visualizar a(s) Nota(s) Fiscal(is) referente a esta guia consulte no menu " Sistema > Minha Empresa > Consultar Guias".

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO — **NÃO RECEBER APÓS: 10/04/2025**

DATA DE EMISSÃO	NOSSO NÚMERO	VALOR TOTAL	CONVÊNIO - REFERENCIA DO BOLETO	PARCELA
01/04/2025	162529500039543 80-6	R$ 101.158,17	1625295	1/1

LINHA DIGITÁVEL
00190.00009 01625.295009 03954.380170 1 10470010115817

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 000-1 | **00190.00009 01625.295009 03954.380170 1 10470010115817**

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco	VENCIMENTO **10/04/2025**
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA	AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE 1436 / 73140

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
01/04/2025	16252950003954380	DAM	S	01/04/2025	16252950003954380-6

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	PARCELA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	1 (=) VALOR PRINCIPAL
	17	R$	1/1	32	R$ 2.023.163,07	**R$ 101.158,17**

INSTRUÇÕES

RECEBER SOMENTE ATÉ A DATA DO VENCIMENTO.

2 (+) CORREÇÃO MONETÁRIA	**R$ 0,00**
3 (+) VALOR JUROS	**R$ 0,00**
4 (+) MULTA DE MORA	**R$ 0,00**
5 (-) DESCONTO ABATIMENTO	**R$ 0,00**
6 (=) VALOR A PAGAR	**R$ 101.158,17**

SACADO
EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA — CPF/CNPJ: 18.580.303/0001-96
Passagem São Paulo I Nº 02 Bairro: Distrito Industrial
Ananindeua - PA - 67035-440

FICHA DE COMPENSAÇÃO - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 536 de 914

Sicredi

Associado: EXPRESS ALIMENTOS COZINHA INDUSTRIAL LTDA
Cooperativa: 2001 **Conta Corrente:** 02503-2 **Impresso em** 10/04/2025 12:20:25

Pagar Boletos Eletrônicos

Solicitante:	FRANCISCO
Cooperativa:	2001
Conta:	02503-2
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:	18.580.303/0001-96
Instituição Emissora:	BCO DO BRASIL S A
Razão Social do Beneficiário:	MUNICIPIO DE ANANINDEUA
Nome Fantasia do Beneficiário:	MUNICIPIO DE ANANINDEUA
CPF/CNPJ do Beneficiário:	05.058.441/0001-68
Nome do Pagador:	EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador:	18.580.303/0001-96
Número de Controle:	2693237489
Linha Digitável:	00190000090162529500903954380170110470010115817
Data de Vencimento:	10/04/2025
Data da Transação:	10/04/2025
Hora da Transação:	12:15
Data do Pagamento:	10/04/2025
Valor do Título (R$):	101.158,17
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	101.158,17
Nº Ident. DDA:	30250401052344247778
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	CFFF.1E00.847E.435F.4437.FFB2.3D39.3AB9

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Os pagamentos realizados nos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 87 de 914

INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO P **Agência:** 0935 **Conta:** 130009222

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento pendente de autorização.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
PM SAO PAULO	10/04/2025	R$ 17.775,45	R$ 17.775,45

818100001770.754557012507.410020052114.174700299513

Empresa	Data de Vencimento	Valor
PM SAO PAULO	10/04/2025	R$ 17.775,45

Codigo de Barras	Data / hora da transação:
81810000177-0 75455701250-7 41002005211-4 17470029951-3	10/04/2025 10:10:45

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Pagamento realizado com sucesso!

Banco: 033 - Banco Santander

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa:
PM BELEM

Convenio de Arrecadacao:
00333524000900000018

Codigo de Barras:
81700000522-0 90980511202-8 50410925010-1
70008966801-1

Data de Pagamento:
09/04/2025

Data de Vencimento:
10/04/2025

Valor:
R$ 52.290,98

Data da Transacao:
09/04/2025

Hora da Transacao:
14:48:20

Canal:
INTERNET BANKING

Autenticacao:
00250991448180380793197

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81700000522-0 90980511202-8 50410925010-1 70008966801-1

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
32.218.488/0001-14	**310.224-9**	**07/04/2025**	**250107000896680**

Contribuinte
MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

Data Vencimento
10/04/2025

Total a Pagar
R$ 52.290,98

Relação de Débitos

Descrição	*Identificação*	*Competência / Parcela*	*Valor Principal / atualizado*	*Desconto*	*Juros Mora*	*Multa Mora*	*Multa Penal*	*Honorários*	*Total*
ISS PJ PROPRIO	310.224-9	03/2025	52.290,98	0,00	-	-	-	-	52.290,98

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 03/2025 DFMS N: 250113000559109

VIA CONTRIBUINTE *Autenticação bancária*

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81700000522-0 90980511202-8 50410925010-1 70008966801-1

CPF / CNPJ	Inscrição Municipal/Sequencial	Data Emissão	Nº Documento
32.218.488/0001-14	**310.224-9**	**07/04/2025**	**250107000896680**

Contribuinte
MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

Data Vencimento
10/04/2025

Total a Pagar
R$ 52.290,98

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

BANCO DO BRASIL

NOME SACADO CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA	CPF/CNPJ 13.536.655/0001-20
ENDEREÇO Travessa We 31 Conjcidadenovav Nº 322	CEP 67133-098
BAIRRO CIDADE NOVA	Nº DOCUMENTO **16252950003958745**
CIDADE/ESTADO Ananindeua - PA	DATA DO DOCUMENTO **08/04/2025**

INSCRIÇÃO	MÊS/ANO	VALOR	CORREÇÃO	VALOR JUROS	MULTA DE MORA	DATA DO VENCIMENTO
24715	03/2025	R$ 10.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**10/04/2025**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO RECEITA 1113.05.01.01 - Imposto Sobre Serviços – ISS Próprio NFSd	VALOR TOTAL **R$ 10.000,00**

OBSERVAÇÕES
Esta guia foi gerada com a opção de "Não exibir conteúdo no campo observações".
Para visualizar a(s) Nota(s) Fiscal(is) referente a esta guia consulte no menu " Sistema > Minha Empresa > Consultar Guias".

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO — **NÃO RECEBER APÓS: 10/04/2025**

DATA DE EMISSÃO	NOSSO NÚMERO	VALOR TOTAL	CONVÊNIO - REFERENCIA DO BOLETO	PARCELA
08/04/2025	16252950003958745-5	R$ 10.000,00	1625295	1/1

LINHA DIGITÁVEL
00190.00009 01625.295009 03958.745170 6 10470001000000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 000-1 | **00190.00009 01625.295009 03958.745170 6 10470001000000**

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco	VENCIMENTO **10/04/2025**
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA	AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE 1436 / 73140

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
08/04/2025	16252950003958745	DAM	S	08/04/2025	16252950003958745-5

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	PARCELA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	1 (=) VALOR PRINCIPAL
	17	R$	1/1	1	R$ 200.000,00	**R$ 10.000,00**

INSTRUÇÕES

RECEBER SOMENTE ATÉ A DATA DO VENCIMENTO.

2 (+) CORREÇÃO MONETÁRIA **R$ 0,00**
3 (+) VALOR JUROS **R$ 0,00**
4 (+) MULTA DE MORA **R$ 0,00**

SACADO
CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA CPF/CNPJ: 13.536.655/0001-20
Travessa We 31 Conjcidadenovav Nº 322 Bairro: Cidade Nova
Ananindeua - PA - 67133-098

5 (-) DESCONTO ABATIMENTO **R$ 0,00**
6 (=) VALOR A PAGAR **R$ 10.000,00**

FICHA DE COMPENSAÇÃO - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 10/04/2025

N° de controle: 481.163.723.698.066.796 | Documento: 0008036

Conta de débito:	**Agência: 5593 | Conta: 0086543-5 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa:	**CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA | CNPJ: 013.536.655/0001-20**

Código de barras:	**00190 00009 01625 295009 03958 745170 6 10470001000000**
Banco destinatário:	**001 - BCO DO BRASIL S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**MUNICIPIO DE ANANINDEUA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**MUNICIPIO DE ANANINDEUA**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**005.058.441/0001-68**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador:	**CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA**
CPF/CNPJ do Pagador:	**013.536.655/0001-20**
Data de débito:	**10/04/2025**
Data de vencimento:	**10/04/2025**
Valor	**R$ 10.000,00**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 10.000,00**
Descrição:	**ISS MATRIZ COMP 03.2025 (S.P.)**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação


```
fEe#GgJR qLHKcRg? IkxguMd5 ?@cAwV7T @AFfAovJ 5Tay@cUU FzBxa644 33pGHZYC
*99OENf6 lW4X7Iwv cFnmTLyQ KhUogNk3 wwjGZ7Zk 5lB*nyuZ b*yG8aI? 8JcDgf@i
HQ*mOPnQ RY2LI2eF ZfrLGv4m uZThOv*X ItYGnty# *H2SEP7p 00618205 00030001
```


SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – RELATÓRIOS

10.5	Dados dos Prestadores de Serviços

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.403.156/0001-89
Razão Social: V SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Endereço: PSG SAO PEDRO 13 / MARCO / BELEM / PA / 66095-720

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/05/2025 a 01/06/2025

Certificação Número: 2025050301572987040920

Informação obtida em 14/05/2025 15:56:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.489.015/0001-65

Razão Social: CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA EPP

Endereço: TV PEREBEBUI 2055 / MARCO / BELEM / PA / 66095-662

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/05/2025 a 10/06/2025

Certificação Número: 2025051207020034038272

Informação obtida em 14/05/2025 15:58:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.422.374/0001-87

Razão Social: FACILID SERVICOS LTDA

Endereço: AV JERONIMO DE ALBUQUERQUE MARANHAO 25 LOJA 10 / VINHAIS / SAO LUIS / MA / 65074-199

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/05/2025 a 04/06/2025

Certificação Número: 2025050603094998825470

Informação obtida em 14/05/2025 15:59:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 8 de 914

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.441.754/0001-80
Razão Social: PORTAL CONEXAO LTDA ME
Endereço: RUA DR JUSTO CHERMONT SN / CENTRO / BRAGANCA / PA / 68600-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/05/2025 a 31/05/2025

Certificação Número: 2025050220202080708202

Informação obtida em 14/05/2025 15:53:01

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.689.402/0001-01

Razão Social: PR SISTEMAS SOL INFO SAUDE E EDUC LTDA

Endereço: R SERRA DE BOTUCATU 881 / TATAUPE / SAO PAULO / SP / 03317-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/05/2025 a 30/05/2025

Certificação Número: 2025050100390403342100

Informação obtida em 14/05/2025 16:00:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.173.013/0001-68

Razão Social: RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA ME

Endereço: RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO 322 SALA 04 / CENTRO / SANTA HELENA DE GOIAS / GO / 75920-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/05/2025 a 04/06/2025

Certificação Número: 2025050602513660494233

Informação obtida em 14/05/2025 16:00:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.248.873/0001-22
Razão Social: CARLETO E ROCHA LTDA EPP
Endereço: AV RIO BRANCO 1785 / CENTRO / BREVES / PA / 68800-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/05/2025 a 10/06/2025

Certificação Número: 2025051209011849888788

Informação obtida em 14/05/2025 16:01:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.704.319/0001-00

Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILO LOBATO SS LTDA

Endereço: TV WE 29 172 CN IV / COQUEIRO / ANANINDEUA / PA / 67133-120

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/05/2025 a 02/06/2025

Certificação Número: 2025050401521564903711

Informação obtida em 14/05/2025 16:02:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.988.280/0001-74
Razão Social: J W DAS N F LAB DE A CLINICAS
Endereço: AVEN NATAL 12 A / CENTRO / TAILANDIA / PA / 68695-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/05/2025 a 31/05/2025

Certificação Número: 2025050218541296777902

Informação obtida em 14/05/2025 16:03:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.480.539/0001-83

Razão Social: S L ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: R SILVIA FERREIRA 01 / PIEDADE / JABOATAO DOS GUARARAPES / PE / 54400-220

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/05/2025 a 30/05/2025

Certificação Número: 2025050101190886215208

Informação obtida em 14/05/2025 16:04:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.333.090/0001-84

Razão Social: NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JOAQUIM FLORIANO 466 CONJ 113 / ITAIM BIBI / SAO PAULO / SP / 04534-002

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/05/2025 a 30/05/2025

Certificação Número: 2025050102541810682967

Informação obtida em 14/05/2025 16:09:48

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.955.449/0001-03

Razão Social: NS MED COMERCIAL LTDA ME

Endereço: R ANTONIO SEVERINO DE CASTRO 150 / FLORAMAR / BELO HORIZONTE / MG / 31742-045

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/04/2025 a 29/05/2025

Certificação Número: 2025043018240077877920

Informação obtida em 14/05/2025 16:10:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.895.728/0001-80
Razão Social: EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA ENERGIA
Endereço: ROD AUGUSTO MONTENEGRO 85 / COQUEIRO / BELEM / PA / 66823-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/05/2025 a 10/06/2025

Certificação Número: 2025051207300122467269

Informação obtida em 14/05/2025 16:11:20

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.558.157/0019-91

Razão Social: TELEFONICA BRASIL SA

Endereço: AV VISCONDE DE SOUZA FRANCO 05 SALA 901 / REDUTO / BELEM / PA / 66053-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:13/05/2025 a 11/06/2025

Certificação Número: 2025051310414701768810

Informação obtida em 14/05/2025 17:01:39

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.069.709/0001-02

Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCEK 1830 AD 2 7 CJ 22 71 72 / VILA NOVA CONCEICAO / SAO PAULO / SP / 04543-900

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/04/2025 a 29/05/2025

Certificação Número: 2025043022300940674770

Informação obtida em 14/05/2025 17:02:54

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 8 de 914

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.915.427/0001-08

Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERV LTDA EPP

Endereço: R DO ORFANATO 760 LOJA 23 / VILA PRUDENTE / SAO PAULO / SP / 03131-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/05/2025 a 30/05/2025

Certificação Número: 2025050101400947155645

Informação obtida em 14/05/2025 17:03:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.332.562/0001-07

Razão Social: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

Endereço: TV SEG TRAV COLONIA MARUPAUBA SN / ZONA RURAL / TOME-ACU / PA / 68680-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/05/2025 a 02/06/2025

Certificação Número: 2025050401361520969284

Informação obtida em 14/05/2025 17:04:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.004.614/0001-68

Razão Social: MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA ME

Endereço: R JURUBATUBA 1350 AND 11 SALA 1119 / CENTRO / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09725-210

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/05/2025 a 08/06/2025

Certificação Número: 2025051001001656552836

Informação obtida em 14/05/2025 17:05:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.592.902/0006-62

Razão Social: DIN COMERCIO E SERVICOS DE TEL LTDA

Endereço: CADASTRAMENTO GUIA SIMPLIFICADA / GUIA SIMPLIFICADA / / / 00000-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/05/2025 a 01/06/2025

Certificação Número: 2025050302194355950050

Informação obtida em 14/05/2025 17:06:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.934.438/0001-82

Razão Social: O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS

Endereço: R DUQUE DE CAXIAS / TANCREDO NEVES / CAPANEMA / PA / 68702-137

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:13/05/2025 a 11/06/2025

Certificação Número: 2025051304515700597797

Informação obtida em 14/05/2025 17:06:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.305.292/0001-33
Razão Social: ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA EPP
Endereço: TV ANGUSTURA 3605 / MARCO / BELEM / PA / 66093-041

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/04/2025 a 29/05/2025

Certificação Número: 2025043021220632255884

Informação obtida em 14/05/2025 17:07:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.163.679/0001-56

Razão Social: J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

Endereço: AV GENERALISSIMO DEODORO 1683 SALA 804 / NAZARE / BELEM / PA / 66040-140

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:09/05/2025 a 07/06/2025

Certificação Número: 2025050905241619628828

Informação obtida em 14/05/2025 17:08:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.580.303/0001-96

Razão Social: EXPRESS ALIMENTOS COZINHA INDUSTRIAL EIRELI ME

Endereço: TV WE-37 32 / CIDADE NOVA / ANANINDEUA / PA / 67133-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/05/2025 a 31/05/2025

Certificação Número: 2025050220582126556148

Informação obtida em 14/05/2025 17:09:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.232.692/0001-45
Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE
Endereço: R PIRACUAMA 280 SL 103 / PERDIZES / SAO PAULO / SP / 05017-040

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/05/2025 a 30/05/2025

Certificação Número: 2025050102531810366120

Informação obtida em 14/05/2025 17:10:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.438.379/0001-65

Razão Social: ABA MAIS INTELIGENCIA AFETIVA LTDA

Endereço: R 22 431 QD H10 LT24 SL07 / SETOR OESTE / GOIANIA / GO / 74120-130

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:09/05/2025 a 07/06/2025

Certificação Número: 2025050904071366020308

Informação obtida em 14/05/2025 17:11:33

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.947.556/0001-46
Razão Social: J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: CONJ DOM FERNANDO 845 CASA19 / MARCO / BELEM / PA / 66093-080

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/05/2025 a 04/06/2025

Certificação Número: 2025050603074957562909

Informação obtida em 14/05/2025 17:12:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 38.048.013/0001-03

Razão Social: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.

Endereço: R 3 LOTE 15 E 17 17 POLO DE MODAS / GUARA II / BRASILIA / DF / 71070-503

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/04/2025 a 29/05/2025

Certificação Número: 2025043018590337536065

Informação obtida em 14/05/2025 17:12:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.258.733/0001-70

Razão Social: JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV GOVERNADOR JOSE MALCHER 153 / NAZARE / BELEM / PA / 66035-065

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/05/2025 a 04/06/2025

Certificação Número: 2025050603425633078138

Informação obtida em 14/05/2025 17:13:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.784.797/0001-99
Razão Social: EM UCHOA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: TV TV WE 8 COJ SATELITE 1185 / COQUEIRO / BELEM / PA / 66670-220

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/05/2025 a 01/06/2025

Certificação Número: 2025050304185429148858

Informação obtida em 14/05/2025 17:17:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.249.629/0001-38
Razão Social: S C M SERVICOS MEDICOS LTDA ME
Endereço: AL CAPANEMA 191 SL A / ESTRELA / CASTANHAL / PA / 68743-160

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/05/2025 a 01/06/2025

Certificação Número: 2025050301592996490407

Informação obtida em 14/05/2025 17:18:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.035.294/0001-64

Razão Social: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

Endereço: TV LOMAS VALENTINAS 1209 SALA 01 / PEDREIRA / BELEM / PA / 66087-441

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/05/2025 a 08/06/2025

Certificação Número: 2025051002452008597617

Informação obtida em 14/05/2025 17:18:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.089.592/0001-00
Razão Social: CONECTA MEDIC LTDA
Endereço: RUA MUNICIPALIDADE 985 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66050-350

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:13/05/2025 a 11/06/2025

Certificação Número: 2025051304425663147364

Informação obtida em 14/05/2025 17:19:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.110.768/0001-98

Razão Social: VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA

Endereço: AV AGENOR ALVES SN ANDAR 1 PROMISSAO 1 / PROMISSAO / PARAGOMINAS / PA / 68628-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/05/2025 a 01/06/2025

Certificação Número: 2025050300512210727466

Informação obtida em 14/05/2025 17:24:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.218.488/0001-14

Razão Social: MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS S

Endereço: AV GOVERNADOR JOSE MALCHER 168 SALA 110 / NAZARE / / / 66040-281

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/05/2025 a 01/06/2025

Certificação Número: 2025050303325303397151

Informação obtida em 14/05/2025 17:24:49

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.536.655/0001-20

Razão Social: CENTRO HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA EPP

Endereço: EST DO QUARENTA HORAS 30 CASA / QUARENTA HORAS (COQ / ANANINDEUA / PA / 67120-370

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/05/2025 a 30/05/2025

Certificação Número: 2025050103431938188146

Informação obtida em 14/05/2025 17:25:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.208.484/0001-45
Razão Social: LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS EIRELI
Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 928 / CENTRO / CAPANEMA / PA / 68700-005

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:09/05/2025 a 07/06/2025

Certificação Número: 2025050903391301126703

Informação obtida em 14/05/2025 17:26:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.597.955/0001-90

Razão Social: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA

Endereço: ROD AUGUSTO MONTENEGRO SN KM 12 / COL PINHEIRO / BELEM / PA / 66820-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/04/2025 a 29/05/2025

Certificação Número: 2025043018540325466060

Informação obtida em 14/05/2025 17:26:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.500.254/0001-58

Razão Social: NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA EPP

Endereço: R EUCLIDES DA CUNHA 160 / CASTANHEIRA / BELEM / PA / 66645-130

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/05/2025 a 08/06/2025

Certificação Número: 2025051001351721239950

Informação obtida em 14/05/2025 17:27:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 62.145.750/0001-09

Razão Social: FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI

Endereço: R DOUTOR ALBERTO SEABRA 1256 1266 / VILA MADALENA / SAO PAULO / SP / 05452-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/05/2025 a 04/06/2025

Certificação Número: 2025050601480450846600

Informação obtida em 14/05/2025 17:35:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.823.419/0001-65

Razão Social: MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Endereço: AV BARAO DO RIO BRANCO 1347 / NOVA OLINDA / CASTANHAL / PA / 68742-015

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/05/2025 a 02/06/2025

Certificação Número: 2025050400330326178140

Informação obtida em 14/05/2025 17:33:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.931.566/0001-14

Razão Social: CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA

Endereço: AV GOVERNADOR JOSE MALCHER 153 TERREO SALA 12 / NAZARE / BELEM / PA / 66035-065

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/05/2025 a 10/06/2025

Certificação Número: 2025051210305614241288

Informação obtida em 14/05/2025 17:31:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.981.176/0001-58

Razão Social: CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S A

Endereço: AV BARBACENA 1200 12 ANDAR ALA B1 / SANTO AGOSTINHO / BELO HORIZONTE / MG / 30190-131

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:09/05/2025 a 07/06/2025

Certificação Número: 2025050903371294725304

Informação obtida em 14/05/2025 17:30:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.897.416/0001-69

Razão Social: J J GOMES DA SILVA EIRELI

Endereço: ROD PA 124 SN CAPANE-SALINA KM 03 / ALMIR GABRIEL / CAPANEMA / PA / 68703-336

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/05/2025 a 30/05/2025

Certificação Número: 2025050103481946522447

Informação obtida em 14/05/2025 17:29:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 8 de 914

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.411.491/0001-80

Razão Social: HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Endereço: TV WE-20 CJ CIDADE NOVA IV 452 CASA A / CIDADE NOVA / ANANINDEUA / PA / 67130-300

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:09/05/2025 a 07/06/2025

Certificação Número: 2025050905241617602791

Informação obtida em 14/05/2025 17:28:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.117.540/0001-06

Razão Social: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA

Endereço: TV FLORIANO PEIXOTO 4170 / NOVO ESTRELA / CASTANHAL / PA / 68743-760

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/05/2025 a 01/06/2025

Certificação Número: 2025050302244886173012

Informação obtida em 14/05/2025 17:27:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.953.114/0001-21

Razão Social: OLIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERV DE LIMPEZA LTDA

Endereço: R ARCIPRESTES MANOEL TEODORO 134 ANDAR ALTOS SALA A / BATISTA CAMPOS / BELEM / PA / 66015-040

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/05/2025 a 03/06/2025

Certificação Número: 2025050503465820611133

Informação obtida em 14/05/2025 17:25:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.083.271/0001-06

Razão Social: DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Endereço: PASSAGEM BOM FUTURO 01 BR 316 KM 02 / ATALAIA / ANANINDEUA / PA / 67013-100

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/05/2025 a 02/06/2025

Certificação Número: 2025050404145659240130

Informação obtida em 14/05/2025 16:12:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.573.796/0001-66

Razão Social: ALLIANZ SEGUROS SA

Endereço: R EUGENIO DE MEDEIROS 303 / PINHEIROS / SAO PAULO / SP / 05425-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:30/04/2025 a 29/05/2025

Certificação Número: 2025043019480447890558

Informação obtida em 14/05/2025 16:09:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – RELATÓRIOS

10.6	Dados dos Prestadores de Serviços

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.403.156/0001-89
Certidão nº: 7845771/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:53:42
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.403.156/0001-89**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.489.015/0001-65
Certidão nº: 7846442/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:56:04
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.489.015/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 29.422.374/0001-87
Certidão nº: 7818824/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:38:58
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.422.374/0001-87**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PORTAL CONEXAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.441.754/0001-80
Certidão nº: 7828958/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:05:39
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PORTAL CONEXAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.441.754/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 53.689.402/0001-01
Certidão nº: 26663363/2025
Expedição: 14/05/2025, às 15:54:50
Validade: 10/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.689.402/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.173.013/0001-68
Certidão nº: 87598726/2024
Expedição: 20/12/2024, às 09:17:29
Validade: 18/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.173.013/0001-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARLETO & ROCHA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.248.873/0001-22
Certidão nº: 7815978/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:31:49
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CARLETO & ROCHA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.248.873/0001-22**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.704.319/0001-00
Certidão nº: 7817448/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:35:09
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.704.319/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.988.280/0001-74
Certidão nº: 7826896/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:59:56
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.988.280/0001-74**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.480.539/0001-83
Certidão nº: 7846178/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:54:56
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.480.539/0001-83**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.333.090/0001-84
Certidão nº: 85015467/2024
Expedição: 09/12/2024, às 17:17:57
Validade: 07/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.333.090/0001-84**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NS-MED COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.955.449/0001-03
Certidão nº: 7827886/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:02:54
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NS-MED COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.955.449/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.895.728/0001-80
Certidão nº: 20668116/2025
Expedição: 11/04/2025, às 14:13:42
Validade: 08/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.895.728/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: TELEFONICA BRASIL S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 02.558.157/0019-91
Certidão nº: 20668917/2025
Expedição: 11/04/2025, às 14:17:11
Validade: 08/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TELEFONICA BRASIL S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.558.157/0019-91**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

0100362-11.2022.5.01.0026 - TRT 01ª Região * (26ª VARA DO TRABALHO DO RIO DE JANEIRO)
0010000-33.2007.5.01.0302 - TRT 01ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE PETRÓPOLIS)
0058700-67.2003.5.02.0006 - TRT 02ª Região ** (6ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0164400-51.2002.5.02.0011 - TRT 02ª Região * (11ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0064800-02.2003.5.02.0018 - TRT 02ª Região ** (18ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0045700-48.2005.5.02.0032 - TRT 02ª Região ** (32ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0239000-76.2005.5.02.0063 - TRT 02ª Região ** (63ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0105300-40.2006.5.02.0072 - TRT 02ª Região ** (72ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0193500-83.2007.5.02.0073 - TRT 02ª Região * (73ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0476400-52.2006.5.02.0081 - TRT 02ª Região * (81ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0195000-42.2007.5.02.0088 - TRT 02ª Região ** (88ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0000650-87.2010.5.02.0431 - TRT 02ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE SANTO ANDRÉ)
0020902-04.2016.5.04.0122 - TRT 04ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE RIO GRANDE)
0021625-16.2017.5.04.0404 - TRT 04ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CAXIAS DO SUL)
0000540-46.2012.5.04.0663 - TRT 04ª Região * (3ª VARA DO TRABALHO DE PASSO FUNDO)
0000541-31.2012.5.04.0663 - TRT 04ª Região * (3ª VARA DO TRABALHO DE PASSO FUNDO)
0000467-37.2011.5.05.0031 - TRT 05ª Região * (31ª VARA DO TRABALHO DE SALVADOR)
0952900-13.2009.5.09.0011 - TRT 09ª Região * (11ª VARA DO TRABALHO DE CURITIBA)
0001316-10.2015.5.09.0014 - TRT 09ª Região * (14ª VARA DO TRABALHO DE CURITIBA)
0000045-52.2018.5.09.0016 - TRT 09ª Região * (16ª VARA DO TRABALHO DE CURITIBA)
0000550-36.2014.5.09.0096 - TRT 09ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE GUARAPUAVA)
0000422-33.2020.5.09.0863 - TRT 09ª Região * (7ª VARA DO TRABALHO DE LONDRINA)
0080700-39.2005.5.15.0003 - TRT 15ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE SOROCABA)
0020600-06.2005.5.15.0008 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE SÃO CARLOS)
0144200-23.2003.5.15.0012 - TRT 15ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE PIRACICABA)
0115300-42.2008.5.15.0016 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE SOROCABA)
0073300-80.2006.5.15.0021 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE JUNDIAÍ)
0070400-28.2005.5.15.0032 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0201100-93.2004.5.15.0043 - TRT 15ª Região * (3ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0107800-87.2003.5.15.0051 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE PIRACICABA)
0043000-16.2004.5.15.0051 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE PIRACICABA)
0101400-23.2004.5.15.0051 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE PIRACICABA)
0183900-39.2006.5.15.0064 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE ITANHAÉM)
0164900-76.2008.5.15.0066 - TRT 15ª Região * (3ª VARA DO TRABALHO DE RIBEIRÃO PRETO)
0117200-73.2001.5.15.0091 - TRT 15ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

BAURU)
0169400-17.2002.5.15.0093 - TRT 15ª Região * (6ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0161500-75.2005.5.15.0093 - TRT 15ª Região * (6ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0015500-06.2005.5.15.0094 - TRT 15ª Região * (7ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0131200-66.2001.5.15.0095 - TRT 15ª Região * (8ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0147200-73.2003.5.15.0095 - TRT 15ª Região * (8ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0102000-28.2003.5.15.0100 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE ASSIS)
0140200-67.2004.5.15.0101 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE MARÍLIA)
0006200-23.2006.5.15.0114 - TRT 15ª Região * (9ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0054700-08.2007.5.15.0140 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)
0055400-81.2007.5.15.0140 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)
0056200-12.2007.5.15.0140 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)
0056700-78.2007.5.15.0140 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)
0056900-85.2007.5.15.0140 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)
0902600-22.2005.5.15.0140 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 49.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2°, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BIONEXO S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.069.709/0001-02
Certidão nº: 7815618/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:30:53
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BIONEXO S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.069.709/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.915.427/0001-08
Certidão nº: 7819096/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:39:45
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.915.427/0001-08**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.332.562/0001-07
Certidão nº: 7829309/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:06:36
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.332.562/0001-07**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.004.614/0001-68
Certidão nº: 26664710/2025
Expedição: 14/05/2025, às 15:59:48
Validade: 10/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.004.614/0001-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIN COMERCIO E SERVICOS DE TELEFONIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.592.902/0006-62
Certidão nº: 20668446/2025
Expedição: 11/04/2025, às 14:15:10
Validade: 08/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIN COMERCIO E SERVICOS DE TELEFONIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.592.902/0006-62**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 39.934.438/0001-82
Certidão nº: 7828206/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:03:46
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **39.934.438/0001-82**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.305.292/0001-33
Certidão nº: 7815199/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:29:32
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.305.292/0001-33**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.163.679/0001-56
Certidão nº: 7826600/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:58:58
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.163.679/0001-56**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.580.303/0001-96
Certidão nº: 7818530/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:38:00
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.580.303/0001-96**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Certidão nº: 7822698/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:48:43
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.232.692/0001-45**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.438.379/0001-65
Certidão nº: 7814714/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:27:54
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.438.379/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.947.556/0001-46
Certidão nº: 26665525/2025
Expedição: 14/05/2025, às 16:02:36
Validade: 10/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.947.556/0001-46**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 38.048.013/0001-03
Certidão nº: 7827282/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:00:57
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **38.048.013/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.258.733/0001-70
Certidão nº: 7822307/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:47:19
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.258.733/0001-70**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: E.M UCHOA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.784.797/0001-99
Certidão nº: 243283/2025
Expedição: 03/01/2025, às 16:27:06
Validade: 02/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **E.M UCHOA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.784.797/0001-99**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 24.249.629/0001-38
Certidão nº: 7829626/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:08:33
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.249.629/0001-38**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.035.294/0001-64
Certidão nº: 7847306/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:59:16
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.035.294/0001-64**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EJF SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 51.218.349/0001-35
Certidão nº: 7818117/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:36:52
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EJF SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **51.218.349/0001-35**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONECTA MEDIC LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.089.592/0001-00
Certidão nº: 7816813/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:33:32
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONECTA MEDIC LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.089.592/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.110.768/0001-98
Certidão nº: 85014067/2024
Expedição: 09/12/2024, às 17:10:51
Validade: 07/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.110.768/0001-98**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.218.488/0001-14
Certidão nº: 243565/2025
Expedição: 03/01/2025, às 16:28:35
Validade: 02/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.218.488/0001-14**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.536.655/0001-20
Certidão nº: 7816398/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:32:40
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.536.655/0001-20**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.208.484/0001-45
Certidão nº: 7850271/2025
Expedição: 11/02/2025, às 11:07:51
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.208.484/0001-45**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.597.955/0001-90
Certidão nº: 85014335/2024
Expedição: 09/12/2024, às 17:12:18
Validade: 07/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.597.955/0001-90**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.500.254/0001-58
Certidão nº: 7827578/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:02:01
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.500.254/0001-58**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 62.145.750/0001-09
Certidão nº: 7850885/2025
Expedição: 11/02/2025, às 11:09:16
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **62.145.750/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.823.419/0001-65
Certidão nº: 261211/2025
Expedição: 03/01/2025, às 18:01:13
Validade: 02/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.823.419/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 41.931.566/0001-14
Certidão nº: 7852157/2025
Expedição: 11/02/2025, às 11:12:35
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **41.931.566/0001-14**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S.A (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.981.176/0001-58
Certidão nº: 20669533/2025
Expedição: 11/04/2025, às 14:19:56
Validade: 08/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S.A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.981.176/0001-58**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JJ AMBIENTAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.897.416/0001-69
Certidão nº: 20668716/2025
Expedição: 11/04/2025, às 14:16:15
Validade: 08/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JJ AMBIENTAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.897.416/0001-69**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPMED COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.411.491/0001-80
Certidão nº: 7846969/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:57:54
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPMED COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.411.491/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.117.540/0001-06
Certidão nº: 7817823/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:35:58
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.117.540/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: O'LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 44.953.114/0001-21
Certidão nº: 7828552/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:04:41
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **O'LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **44.953.114/0001-21**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.083.271/0001-06
Certidão nº: 7817010/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:34:18
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.083.271/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALLIANZ SEGUROS S/A (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 61.573.796/0001-66
Certidão nº: 20910660/2025
Expedição: 14/04/2025, às 09:05:04
Validade: 11/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALLIANZ SEGUROS S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **61.573.796/0001-66**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – RELATÓRIO DE ANEXOS

11	Certidão Negativa de Débitos Tributários e Imobiliários M

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº. 0014569

Informações do Contribuinte

REDUZIDO - INSCRIÇÃO DO IMÓVEL	NOME EMPRESARIAL (RAZÃO SOCIAL)	CPF/CNPJ
140 - 01.05.206.0432.001	SECRET. EXEC. DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA.	05.054.929/0001-17

Endereço do Fato Gerador - Imóvel

LOGRADOURO	NÚMERO	EDIFÍCIO	APTO. / SALA	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	.		

BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO UF	LOTEAMENTO	QUADRA	LOTE
CENTRO		CAPANEMA PA			

Endereço do Contribuinte

LOGRADOURO	NÚMERO	Nº DO CEP	BAIRRO
RUA PRESIDENTE PERNAMBUCO	489	66015200	CENTRO

MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO. / SALA
BELÉM	PA		

NOME DO REQUERENTE	Nº. DOCUMENTO
SECRET. EXEC. DE ESTADO DE SAUDE	05.054.929/0001-17

FINALIDADE DA CERTIDÃO

OBSERVAÇÕES

Data de Emissão: 04/04/2025 **Data de Validade: 03/07/2025**

CERTIFICA, a requerimento da parte interessada que, nos registros do Setor de Cadastro Imobiliário desta SEFIN, da Prefeitura Municipal de Capanema, **NÃO** se encontra em nome e inscrição imobiliária acima citado qualquer débito à fazenda municipal, referente à **I.P.T.U** (Imposto Predial Territorial Urbano)

Com validade de 03 (três) meses a partir da data de expedição.

Ressalvados os direitos de revisão conforme Cap. IV - Art. 253 do Código Tributário Municipal.

Ressalvado o direito de revisão pela Secretaria Municipal de Finanças Municipal, posteriormente a emissão deste Certidão

OBS: Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidara este documento

Helena Claudia Pinheiro Silva
Helena Claudia P. Silva
Secretária Mun. de Finanças
Decreto nº 004/25

José Lusmar S. Torres
José Lusmar S. Torres
Diretor Departamento Trib.
Fiscalização - PMC
Portaria Nº 112/2025

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 914
Página 2343 de 2672

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – RELATÓRIO DE ANEXOS

12	Relação de Notas Fiscais de Entrada e Saída

Fornecedor	CNPJ	Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
ROBERTO M	11.035.397/0001-73	000006840	15/03/2025	1.[illegible]98,50	35250111035397000173550010000068401310009044
GRIO EM	27.306.243/0001-09	000004830	05/03/2025	2.190,00	31250227306243000109550010000048301751866840
SUM	09.944.371/0003-68	000037767	28/02/2025	4.788,00	35250209944371000368550030000377671945237935
GE ELTRI DO BRASIL OM	00.029.372/0010-31	000092591	07/03/2025	2.[illegible]2,00	31250300029372001031550040000925911102900676
ANON M	01.305.292/0001-33	000005738	12/03/2025	9.031,35	15250301305292000133550010000057381755360445
GE ELTRI DO BRASIL OM	00.029.372/0010-31	000095155	13/03/2025	1.[illegible]7,00	31250300029372001031550040000951551103049517
SIEMN	11.206.099/0004-41	000791634	10/03/2025	15.165,57	35250311206099000441550010007916341046834450
VFB E SOZA OM	13.588.040/0001-48	000000784	18/03/2025	550,00	33250313588040000148550010000007841000000705
WS ADOLOGY SOLUOES ADITIVAS LTDA	14.011.614/0001-83	000564424	18/03/2025	22.000,00	35250314011614000183550010005644241006165595
ABAM	21.096.473/0001-04	000001495	19/03/2025	1.[illegible]9,00	35250321096473000104550010000014951412145072
ABAM	21.096.473/0001-04	000001501	20/03/2025	4.[illegible]8,00	35250321096473000104550010000015011744441836
M	37.014.740/0001-97	000003389	21/03/2025	340,00	35250337014740000197550010000033891029414699
PAULO CSAR E LEIA M	59.250.290/0001-74	000023577	21/03/2025	3.[illegible]0,00	35250359250290000174550010000235771213696480
SUM	09.944.371/0003-68	000039536	21/03/2025	35.762,02	35250309944371000368550030000395361711933752
SUM	09.944.371/0003-68	000039570	21/03/2025	12.823,00	35250309944371000368550030000395701383955072
M	05.343.029/0001-90	000161330	21/03/2025	6.144,50	32250305343029000190550010001613301064218287
M	94.389.400/0001-84	000639595	21/03/2025	15.514,79	43250394389400000184550010006395951002364980
SIEMN	11.206.099/0001-07	000827955	20/03/2025	14.239,40	31250311206099000107550010008279551101434215
HOSPIGAS OM	08.774.906/0001-75	000128663	22/03/2025	540,60	52250308774906000175550030001286631015751516
SIEMN	11.206.099/0004-41	000794661	20/03/2025	3.076,31	35250311206099000441550010007946611425825824
HAGED M	20.395.396/0001-20	000004544	24/03/2025	2.900,00	52250320395396000120550010000045441278411117
PARM	16.647.278/0001-95	000022042	21/03/2025	323,00	15250316647278000195550010000220421000280904
SANM	04.964.379/0001-00	000038971	24/03/2025	1.540,00	35250304964379000100550010000038971170965805
SUM	09.944.371/0003-68	000039727	24/03/2025	9.992,09	35250309944371000368550030000397271473074784
INDEX INSTALAES LTDA	59.309.302/0001-99	000152094	24/03/2025	9.751,18	35250359309302000199550010001520941541254242
SIEMN	11.206.099/0001-07	000828261	20/03/2025	1.409,62	31250311206099000107550010008282611105244970
HOSPIFERAIS OM	61.418.042/0001-31	001836989	24/03/2025	17.028,85	35250361418042000131550040018369891227996108
SIST SERV E QUALITY OM	08.189.587/0001-30	001887961	24/03/2025	1.171,08	35250308189587000130550010001887961190466596
PRO-AR OM	04.278.320/0001-69	000025086	25/03/2025	1.[illegible]0,50	35250304278320000169550010000250861000178842
SIEMN	06.065.614/0001-38	000323115	26/03/2025	1.[illegible]1,35	52250306065614000138550010000323115123811218
SIEMN	06.065.614/0001-38	000323116	26/03/2025	1.[illegible]3,36	52250306065614000138550010000323116257141303
M	94.389.400/0001-84	000640133	26/03/2025	2.915,00	43250394389400000184550010006401331002370202
SIEMN	11.206.099/0004-41	000795511	26/03/2025	1.523,28	35250311206099000441550010007955111125823041
M	07.752.236/0001-23	001203650	26/03/2025	31.031,17	43250307752236000123550010012036501887136811
PAULO ESAR AGOSTINHO TROPEDO	14.556.855/0001-08	000004833	26/03/2025	704,00	43250314556855000108550010000048331462635486
ANON M	01.305.292/0001-33	000005761	26/03/2025	740,00	15250301305292000133550010000005761118561027
NPO M	13.333.090/0011-56	000020356	26/03/2025	1.572,80	26250313333090001156550010000020356111388435
OM	05.578.020/0001-68	000022418	26/03/2025	9.921,00	23250305578020000168550010000224181816216632
PAPELARIA E BAZAR POLGRIM	43.899.665/0001-91	000082651	26/03/2025	1.[illegible]7,07	35250343899665000191550010000826511178050548
HOSPIGAS OM	08.774.906/0001-75	000129210	26/03/2025	4.266,00	52250308774906000175550030001292101508006353
M	07.752.236/0001-23	001204081	26/03/2025	82,24	43250307752236000123550010012040811220712354
BRASIL SOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013882	27/03/2025	102,68	15250334577439000101550010000013882101388212
HOSPIGAS OM	08.774.906/0001-75	000129597	27/03/2025	7.770,00	52250308774906000175550030001295971151064530
DISTRIBUIDORA VITRIA E SOZA OM	11.334.268/0001-86	000004209	28/03/2025	1.[illegible]1,00	15250311334268000186550010000042091745188245
DISTRIBUIDORA VITRIA E SOZA OM	11.334.268/0001-86	000004210	28/03/2025	1.[illegible]0,00	15250311334268000186550010000042101750235494
GRIO EM	27.306.243/0001-09	000005175	28/03/2025	2.079,80	31250327306243000109550010000005175130456034 3
WHITE M	34.597.955/0013-23	000029793	28/03/2025	1.[illegible]0,00	15250334597955001323554000000297931527120694
GE ELTRI DO BRASIL OM	00.029.372/0010-31	000100744	28/03/2025	1.[illegible]2,00	31250300029372001031550040001007441103477710
OM	12.420.164/0036-87	000108897	28/03/2025	1.534,00	53250312420164003687550010001088971904236990
IM	34.682.732/0001-20	000143676	28/03/2025	3.913,42	15250334682732000120550010001436761441411530
SSROM	00.906.766/0002-10	000143738	28/03/2025	1.900,00	35250300906766000210550010001437381448374018
PLENO ASSISTNCIA TEN LTDA	83.323.238/0001-85	000001366	31/03/2025	750,00	15250383323238000185550010000013661272289207
WHITE M	34.597.955/0013-23	000002033	31/03/2025	1.[illegible]7,98	15250334597955001323556300000020331831017997
KARIA OM	38.344.029/0001-63	000004020	31/03/2025	8.356,00	41250338344029000163550010000040201022441292
LIN OM	08.880.359/0001-02	000017257	31/03/2025	175,60	15250308880359000102550010000017266120266117
HOSPIGAS OM	08.774.906/0001-75	000130419	31/03/2025	3.255,00	52250308774906000175550030001304191514307180
HOSPIGAS OM	08.774.906/0001-75	000130528	31/03/2025	1.840,80	52250308774906000175550030001305281129920093
WHITE M	34.597.955/0013-23	000000701	31/03/2025	1.[illegible]3,93	15250434597955001323556290000007011305268599
DISTRIM	42.083.271/0001-06	000001898	31/03/2025	405,00	15250442083271000106550010000018981000020434
CRITO OM	28.769.942/0002-39	000002964	01/04/2025	20,10	15250428769942000239550010000029641803734726
COEM	07.336.942/0001-94	000008320	31/03/2025	3.185,00	15250407336942000194550010000083201001058660
LIN OM	08.880.359/0001-02	000017266	31/03/2025	194,50	15250408880359000102550010000017266120266117
AM	37.959.645/0001-66	000000794	31/03/2025	68,40	15250437959645000166550010000000794183669033 3
ELP SAE STOR LTDA	43.732.484/0001-76	000002813	02/04/2025	891,00	15250443732484000176550010000028131000130580
COEM	07.336.942/0001-94	000008343	31/03/2025	3.185,00	15250407336942000194550010000083431001060660
ASAS DAS M	21.002.044/0001-20	000009318	02/04/2025	28,00	15250421002044000120550010000009318100011817 7
EM	03.428.650/0001-20	000014301	02/04/2025	1.900,00	15250403428650000120550010000014301166896731 0
P L FAEL INOM	15.078.596/0001-10	000030096	02/04/2025	2.745,00	15250415078596000110550010000030096179191985 4
M	72.568.587/0001-40	000095190	02/04/2025	1.460,40	43250472568587000140550020000951901499259627
OM	12.420.164/0036-87	000112439	02/04/2025	2.658,88	53250412420164003687550010001124391517301033
W M	31.981.304/0001-00	000001270	03/04/2025	714,00	35250431981304000100550010000012701202607153
WHITE M	34.597.955/0013-23	000002050	03/04/2025	1.[illegible]7,98	15250434597955001323556300000020501277716166
CRITO OM	28.769.942/0002-39	000002969	03/04/2025	17,98	15250428769942000239550010000029691888862631
CRITO OM	28.769.942/0002-39	000002972	03/04/2025	48,78	15250428769942000239550010000029721121548547
VASOURINOM	48.812.791/0001-80	000003348	03/04/2025	1.[illegible]0,00	41250448812791000180550010000033481047793409
BITO OLIVEIR OM	08.436.019/0001-97	000005654	03/04/2025	1.[illegible]0,00	15250408436019000197550010000005654100001841 9
T OSTA DA SILVA EIRELI	03.230.897/0001-38	000011100	03/04/2025	28,00	15250403230897000138550010000111001838102195
RZAGALLO M	83.929.976/0001-70	000043982	03/04/2025	1.160,00	15250483929976000170550010000043982145930562 1
NPO M	13.333.090/0001-84	000167490	04/04/2025	2.904,00	35250413333090000184550010001674901800780319
ELP SAE STOR LTDA	43.732.484/0001-76	000002824	04/04/2025	784,70	15250443732484000176550010000028241000130702
NFXX SOLEM	12.401.269/0001-69	000012058	04/04/2025	17.442,00	15250412401269000169550010000120581240859541
PARM	16.647.278/0001-95	000022282	04/04/2025	654,50	15250416647278000195550010000022282100028334 2
VOLGEN HOSPITALAR LTDA	14.229.337/0001-80	000032828	04/04/2025	1.023,84	31250414229337000180550010000328281040420252
F ASOSO & CA LTDA	04.949.905/0001-63	000162628	04/04/2025	329,90	15250404949905000163550010000162628100464032 7
FABIAN SARIVA SANTOS	54.437.007/0001-02	003479649	04/04/2025	4.374,00	15250405054903000179558900034796491601129228
AF DISTRIBUIO, EPRESENTAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	000000845	07/04/2025	2.190,72	15250449962938000181550010000008451433521470
NAS M	17.094.914/0002-42	000001444	04/04/2025	1.900,00	35250417094914000242550010000001444102304679
TAOVITA OM	10.661.826/0002-36	000002636	07/04/2025	704,00	15250410661826000236550030000026361293973191
JL DOS SANTOS OM	83.880.294/0001-10	000002738	07/04/2025	1.[illegible]0,00	15250483880294000110550010000027381187716670
HAGED M	20.395.396/0001-20	000004558	07/04/2025	8.591,00	52250420395396000120550010000004558152841118
GRIO EM	27.306.243/0001-09	000005245	07/04/2025	5.799,99	31250427306243000109550010000005245130416114 7
COEM	07.336.942/0001-94	000008400	07/04/2025	1.422,50	15250407336942000194550010000008400100106381 0
VIVA OM	13.175.742/0001-08	000011339	07/04/2025	2.600,00	31250413175742000108550010000011339118310382 7
IM	02.520.829/0004-93	000012562	07/04/2025	6.645,76	35250402520829000493550010000012562153986950
BRASIL SOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000013989	07/04/2025	781,50	15250434577439000101550010000013989101139891 9
IM	06.316.353/0001-81	000019865	07/04/2025	263,00	31250406316353000181550010000198651505654634
RZAGALLO M	83.929.976/0001-70	000044005	07/04/2025	550,00	15250483929976000170550010000044005178579727
ALFAM	02.275.673/0001-80	000051895	07/04/2025	741,68	15250402275673000180550010000051895100059812
ALPARIDM	05.062.455/0001-55	000084208	07/04/2025	510,00	35250405062455000155550010000842081642815030
WHITE M	34.597.955/0013-23	000000647	07/04/2025	1.[illegible]1,71	15250434597955001323556020000006471533777780
L. GOM	36.979.622/0001-50	000000936	07/04/2025	1.900,00	15250436979622000150550010000009361125791039
WHITE M	34.597.955/0013-23	000002055	07/04/2025	1.[illegible]1,44	15250434597955001323556300000020551354093063
J NOM	35.027.534/0001-96	000002289	08/04/2025	211,75	15250435027534000196550010000022891189725860
CRITO OM	28.769.942/0002-39	000002980	08/04/2025	57,48	15250428769942000239550010000029801444322810

Fornecedor	CNPJ	Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
CENTRO OM	28.769.942/0002-39	000002981	08/04/2025	17,98	15250428769942000239550010000029811830800174
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000014007	08/04/2025	535,90	15250434577439000101550010000140071011400719
ALPARGATAS COM	11.367.066/0001-30	000037588	08/04/2025	884,85	35250411367066000130550010000375881953687130
IZALM	40.919.533/0001-96	000000081	09/04/2025	1.235,40	15250440919533000119655001000000081893554506
DISTRIM	42.083.271/0001-06	000001911	08/04/2025	405,00	15250442083271000106550010000019111000020578
DECEM	07.336.942/0001-94	000008419	08/04/2025	1.800,00	15250407336942000194550010000084191001065297
ALTAM	21.581.445/0001-82	000047219	08/04/2025	2.979,00	15250421581445000182550010000472191171249163
ALFAM	02.275.673/0001-80	000051914	08/04/2025	2.654,00	15250402275673000180550010000519141000560010
ALFAM	02.275.673/0001-80	000051919	08/04/2025	508,80	15250402275673000180550010000519191000560059
ACESANTOS COM	08.856.321/0003-66	000065755	09/04/2025	42,51	15250408856321000366550010000657551167243175
SOSLEI OLIVEIR	52.176.522/0001-42	000000028	10/04/2025	25,00	15250452176522000142550010000000028110000288
WHITE M	34.597.955/0013-23	000002063	10/04/2025	187,21	15250434597955001323556300000020631200562847
ELETROFRIO COM	03.593.808/0001-18	000002730	10/04/2025	2.198,00	15250403593808000118550010000027301004640320
PLFADLINOM	15.078.596/0001-10	000030170	10/04/2025	1.378,80	15250415078596000119550010000030170109341579
BRASFARM	00.799.666/0001-51	000182152	10/04/2025	2.282,10	15250400799666000151550010001821521683165202
ELP SAE STOR LTDA	43.732.484/0001-76	000002851	11/04/2025	390,00	15250443732484000176550010000028511000131005
FARM	10.468.162/0001-02	000012899	11/04/2025	2.690,00	15250410468162000102550010000012899194194430
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000014041	11/04/2025	177,48	15250434577439000101550010000140411011404112
DSPM	11.411.491/0001-80	000025186	11/04/2025	761,91	15250411411491000180550010000251861001054455
DSPM	11.411.491/0001-80	000025187	11/04/2025	564,13	15250411411491000180550010000251871001063478
DSPM	11.411.491/0001-80	000025188	11/04/2025	183,81	15250411411491000180550010000251881001063602
DSPM	11.411.491/0001-80	000025189	11/04/2025	564,13	15250411411491000180550010000251891001054384
DSPM	11.411.491/0001-80	000025190	11/04/2025	557,88	15250411411491000180550010000251901001054571
DSPM	11.411.491/0001-80	000025191	11/04/2025	176,11	15250411411491000180550010000251911001062148
DSPM	11.411.491/0001-80	000025192	11/04/2025	779,68	15250411411491000180550010000251921001067724
DSPM	11.411.491/0001-80	000025193	11/04/2025	825,70	15250411411491000180550010000251931001065931
DSPM	11.411.491/0001-80	000025194	11/04/2025	240,00	15250411411491000180550010000251941001067850
DSPM	11.411.491/0001-80	000025196	11/04/2025	527,20	15250411411491000180550010000251961001062551
DSPM	11.411.491/0001-80	000025197	11/04/2025	240,00	15250411411491000180550010000251971001062672
DSPM	11.411.491/0001-80	000025198	11/04/2025	275,48	15250411411491000180550010000251981001062750
DSPM	11.411.491/0001-80	000025199	11/04/2025	217,15	15250411411491000180550010000251991001063630
DSPM	11.411.491/0001-80	000025201	11/04/2025	293,48	15250411411491000180550010000252011001054666
DSPM	11.411.491/0001-80	000025202	11/04/2025	156,00	15250411411491000180550010000252021001054337
DSPM	11.411.491/0001-80	000025203	11/04/2025	1.035,17	15250411411491000180550010000252031001065808
DSPM	11.411.491/0001-80	000025204	11/04/2025	315,24	15250411411491000180550010000252041001065996
DSPM	11.411.491/0001-80	000025205	11/04/2025	293,48	15250411411491000180550010000252051001067660
DSPM	11.411.491/0001-80	000025208	11/04/2025	951,08	15250411411491000180550010000252081001066088
DSPM	11.411.491/0001-80	000025209	11/04/2025	579,47	15250411411491000180550010000252091001054486
ERTHE - EPP	04.252.742/0001-65	000040312	11/04/2025	837,00	15250404252742000165550010000403121168353479
ALFAM	02.275.673/0001-80	000051939	11/04/2025	1.095,00	15250402275673000180550010000519391000560280
FASSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000162824	11/04/2025	4.400,00	15250404949905000163550010001628241004640329
QUIM	09.591.134/0002-80	000000034	14/04/2025	500,00	15250409591134000280655001000000034174616496296
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	000000863	14/04/2025	17.244,19	15250449962938000181550010000000863124417924 2
WHITE M	34.597.955/0013-23	000002066	14/04/2025	1.616,42	15250434597955001323556300000020661165565786
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027801	14/04/2025	102,50	51250403219062000187550010000278011100278013
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027802	14/04/2025	196,60	51250403219062000187550010000278021100278029
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027803	14/04/2025	104,40	51250403219062000187550010000278031100278034
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027805	14/04/2025	203,87	51250403219062000187550010000278051100278055
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027806	14/04/2025	197,60	51250403219062000187550010000278061100278060
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027807	14/04/2025	104,10	51250403219062000187550010000278071100278076
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027808	14/04/2025	197,60	51250403219062000187550010000278081100278081
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027811	14/04/2025	407,64	51250403219062000187550010000278111100278117
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027813	14/04/2025	102,50	51250403219062000187550010000278131100278138
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027815	14/04/2025	161,91	51250403219062000187550010000278151100278159
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027816	14/04/2025	407,64	51250403219062000187550010000278161100278164
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027817	14/04/2025	203,62	51250403219062000187550010000278171100278170
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027818	14/04/2025	407,64	51250403219062000187550010000278181100278185
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027819	14/04/2025	165,38	51250403219062000187550010000278191100278190
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027820	14/04/2025	301,38	51250403219062000187550010000278201100278205
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027821	14/04/2025	407,64	51250403219062000187550010000278211100278210
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027822	14/04/2025	102,22	51250403219062000187550010000278221100278226
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027823	14/04/2025	165,38	51250403219062000187550010000278231100278231
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027824	14/04/2025	301,38	51250403219062000187550010000278241100278247
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027825	14/04/2025	103,29	51250403219062000187550010000278251100278252
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027826	14/04/2025	203,49	51250403219062000187550010000278261100278268
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027827	14/04/2025	105,25	51250403219062000187550010000278271100278273
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027828	14/04/2025	108,96	51250403219062000187550010000278281100278289
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027829	14/04/2025	104,97	51250403219062000187550010000278291100278294
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027830	14/04/2025	104,10	51250403219062000187550010000278301100278309
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027831	14/04/2025	205,84	51250403219062000187550010000278311100278314
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027832	14/04/2025	206,16	51250403219062000187550010000278321100278320
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027833	14/04/2025	104,37	51250403219062000187550010000278331100278335
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027834	14/04/2025	105,85	51250403219062000187550010000278341100278340
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027835	14/04/2025	301,52	51250403219062000187550010000278351100278356
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027836	14/04/2025	105,61	51250403219062000187550010000278361100278361
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027837	14/04/2025	105,42	51250403219062000187550010000278371100278377
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027838	14/04/2025	105,43	51250403219062000187550010000278381100278382
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027839	14/04/2025	206,35	51250403219062000187550010000278391100278398
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027840	14/04/2025	106,10	51250403219062000187550010000278401100278402
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027841	14/04/2025	203,01	51250403219062000187550010000278411100278418
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027842	14/04/2025	203,01	51250403219062000187550010000278421100278423
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027843	14/04/2025	308,01	51250403219062000187550010000278431100278439
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027844	14/04/2025	210,44	51250403219062000187550010000278441100278444
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027845	14/04/2025	106,37	51250403219062000187550010000278451100278450
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027846	14/04/2025	103,91	51250403219062000187550010000278461100278465
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027847	14/04/2025	106,40	51250403219062000187550010000278471100278470
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027848	14/04/2025	102,64	51250403219062000187550010000278481100278486
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027849	14/04/2025	197,60	51250403219062000187550010000278491100278491
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027850	14/04/2025	205,51	51250403219062000187550010000278501100278506
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027851	14/04/2025	161,15	51250403219062000187550010000278511100278511
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027852	14/04/2025	104,88	51250403219062000187550010000278521100278527
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027853	14/04/2025	104,10	51250403219062000187550010000278531100278532
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027854	14/04/2025	308,52	51250403219062000187550010000278541100278548
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027855	14/04/2025	102,92	51250403219062000187550010000278551100278553
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027856	14/04/2025	102,45	51250403219062000187550010000278561100278569
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027857	14/04/2025	103,62	51250403219062000187550010000278571100278574
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027858	14/04/2025	202,33	51250403219062000187550010000278581100278580
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027860	14/04/2025	102,22	51250403219062000187550010000278601100278600
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027861	14/04/2025	107,71	51250403219062000187550010000278611100278615
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027862	14/04/2025	105,43	51250403219062000187550010000278621100278620
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027863	14/04/2025	103,62	51250403219062000187550010000278631100278636
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027883	14/04/2025	161,15	51250403219062000187550010000278831100278833
KROSE OM	03.219.062/0001-87	000027884	14/04/2025	196,60	51250403219062000187550010000278841100278849
BRASFARM	00.799.666/0001-51	000182315	14/04/2025	1.200,00	15250400799666000151550010001823151228188158

Fornecedor	CNPJ	Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
CARAJÁS EIRELI - EPP	63.841.084/0001-06	000002552	15/04/2025	4.074,00	15250463841084000106550010000025521797413268
GKY DISTRIBUIDORA EIRELE - M	22.317.152/0001-55	000009061	15/04/2025	1.200,00	15250422317152000155550010000090611000099626
F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARM	10.854.165/0005-08	000162151	15/04/2025	709,00	15250410854165000508550010001621511229490866
TAG VITA COM	10.661.826/0002-36	000002669	16/04/2025	3.504,00	15250410661826000236550030000026691822757706
ELETROFRIO COM	03.593.808/0001-18	000002733	16/04/2025	2.198,00	15250403593808000118550010000027331004640321
COMERCIAL DE GÁS EIRELI - EPP	07.336.942/0001-94	000008500	16/04/2025	92,40	15250407336942000194550010000085001001071452
COMERCIAL DE GÁS EIRELI - EPP	07.336.942/0001-94	000008501	16/04/2025	4.472,00	15250407336942000194550010000085011001071506
UNIMAX SOLUCOES EIRELI	12.401.269/0001-69	000012123	16/04/2025	1.620,00	15250412401269000169550010000121231241561848
E.R.T.R.N.E - EPP	04.252.742/0001-65	000040347	16/04/2025	552,00	15250404252742000165550010000403471344893146
ACS SANTOS COM	08.856.321/0003-66	000065885	16/04/2025	57,00	15250408856321000366550010000658851210200120
SIDIAN S.A	16.404.287/0293-07	000083112	16/04/2025	8.860,00	15250416404287029307550010000831121171790623
WHITE M	34.597.955/0013-23	000002082	17/04/2025	1.067,98	15250434597955001323556300000020821837260697
TAG VITA COM	10.661.826/0002-36	000002683	17/04/2025	500,00	15250410661826000236550030000026831813944727
CASTRO COM	28.769.942/0002-39	000003001	17/04/2025	215,96	15250428769942000239550010000030011821668115
ACS SANTOS COM	08.856.321/0003-66	000065906	17/04/2025	14,00	15250408856321000366550010000659061521342360
WHITE M	34.597.955/0013-23	000002083	24/04/2025	1.083,24	15250434597955001323556300000020831477833817
WHITE M	34.597.955/0013-23	000002084	24/04/2025	1.441,26	15250434597955001323556300000020841912312274
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	000000876	22/04/2025	19.311,47	15250449962938000181550010000008761189941050
E.R.T.R.N.E - EPP	04.252.742/0001-65	000040370	22/04/2025	1.580,00	15250404252742000165550010000403701288010785
TAG VITA COM	10.661.826/0002-36	000002693	23/04/2025	500,00	15250410661826000236550030000026931887708942
TAG VITA COM	10.661.826/0002-36	000002694	23/04/2025	10.994,00	15250410661826000236550030000026941841492944
CASA DAS BOM	02.386.463/0001-69	000007548	23/04/2025	48,00	15250402386463000169550010000075481000011475
UNIMAX SOLUCOES EIRELI	12.401.269/0001-69	000012158	23/04/2025	12.288,00	15250412401269000169550010000121581241892742
CEARAPACK COM	15.166.551/0001-05	000012796	23/04/2025	2.180,00	15250415166551000105550010000127961000046404
EM	03.428.650/0001-20	000014371	23/04/2025	1.974,70	15250403428650000120550010000143711331910402
EM	03.428.650/0001-20	000014374	23/04/2025	3.593,00	15250403428650000120550010000143741595182730
RIZZAGALLO M	83.929.976/0001-70	000044186	23/04/2025	1.562,00	15250483929976000170550010000044186165740955
RIZZAGALLO M	83.929.976/0001-70	000044187	23/04/2025	3.230,00	15250483929976000170550010000044187179986266
ALTAM	21.581.445/0001-82	000047575	24/04/2025	4.335,12	15250421581445000182550010000475751402332384
F ASSOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000163105	23/04/2025	3.481,80	15250404949905000163550010001631051004640320
BRASFARMA	00.799.666/0001-51	000182652	23/04/2025	1.568,19	15250400799666000151550010001826521200664206
O'LIM	44.953.114/0001-21	000000596	24/04/2025	12.967,52	15250444953114000121550010000005961409094846
OROM	03.335.907/0001-08	000001286	24/04/2025	2.361,00	15250403335907000108550010000012861582420653
WHITE M	34.597.955/0013-23	000002101	24/04/2025	2.115,36	15250434597955001323556300000021011132843150
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000014145	24/04/2025	384,00	15250434577439000101550010000141451011414511
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000014146	24/04/2025	218,15	15250434577439000101550010000141461011414616
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000014150	24/04/2025	4.989,00	15250434577439000101550010000141501011415011
M	08.530.643/0001-59	000019301	24/04/2025	570,00	15250408530643000159550010000193011961493889
OSPM	11.411.491/0001-80	000025266	24/04/2025	360,00	15250411411491000180550010000025266001075820
OSPM	11.411.491/0001-80	000025270	24/04/2025	761,91	15250411411491000180550010000025270100107474 5
OSPM	11.411.491/0001-80	000025271	24/04/2025	396,00	15250411411491000180550010000025271100107493 9
OSPM	11.411.491/0001-80	000025272	24/04/2025	299,90	15250411411491000180550010000025272100107514 2
OSPM	11.411.491/0001-80	000025273	24/04/2025	617,82	15250411411491000180550010000025273100107518 2
OSPM	11.411.491/0001-80	000025274	24/04/2025	638,04	15250411411491000180550010000025274100107537 6
OSPM	11.411.491/0001-80	000025275	24/04/2025	545,20	15250411411491000180550010000025275100107550 0
OSPM	11.411.491/0001-80	000025276	24/04/2025	779,91	15250411411491000180550010000025276100107557 5
OSPM	11.411.491/0001-80	000025278	24/04/2025	299,90	15250411411491000180550010000025278100107531 6
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028131	24/04/2025	1.083,81	51250403219062000187550010000281311100281311
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028132	24/04/2025	491,10	51250403219062000187550010000281321100281327
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028134	24/04/2025	665,10	51250403219062000187550010000281341100281348
P L FABRIL IND M	15.078.596/0001-10	000030225	24/04/2025	2.995,60	15250415078596000110550010000302251722406192
ALTAM	21.581.445/0001-82	000047608	24/04/2025	896,00	15250421581445000182550010000476081226226150
IM	34.682.732/0001-20	000144838	24/04/2025	3.570,00	15250434682732000120550010001448381243173720
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000014160	25/04/2025	739,95	15250434577439000101550010000141601011416014
EM	03.428.650/0001-20	000014383	25/04/2025	1.900,00	15250403428650000120550010000143831419296115
SAM	22.976.138/0001-63	000015678	25/04/2025	12.064,00	15250422976138000163550000000156781938900369
LIN COM	08.880.359/0001-02	000017470	25/04/2025	1.590,55	15250408880359000102550010000174701095032505
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028163	25/04/2025	105,23	51250403219062000187550010000281631100281633
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028164	25/04/2025	102,96	51250403219062000187550010000281641100281649
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028165	25/04/2025	106,19	51250403219062000187550010000281651100281654
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028166	25/04/2025	106,19	51250403219062000187550010000281661100281660
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028167	25/04/2025	207,57	51250403219062000187550010000281671100281675
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028168	25/04/2025	1.907,64	51250403219062000187550010000281681100281680
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028169	25/04/2025	105,24	51250403219062000187550010000281691100281696
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028170	25/04/2025	105,15	51250403219062000187550010000281701100281700
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028171	25/04/2025	105,12	51250403219062000187550010000281711100281716
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028172	25/04/2025	105,12	51250403219062000187550010000281721100281721
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028173	25/04/2025	105,11	51250403219062000187550010000281731100281737
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028174	25/04/2025	105,24	51250403219062000187550010000281741100281742
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028175	25/04/2025	106,40	51250403219062000187550010000281751100281758
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028176	25/04/2025	1.907,64	51250403219062000187550010000281761100281763
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028177	25/04/2025	105,76	51250403219062000187550010000281771100281779
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028178	25/04/2025	105,43	51250403219062000187550010000281781100281784
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028180	25/04/2025	105,12	51250403219062000187550010000281801100281804
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028181	25/04/2025	102,64	51250403219062000187550010000281811100281810
KROLOM	03.219.062/0001-87	000028182	25/04/2025	104,42	51250403219062000187550010000281821100281825

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – RELATÓRIOS

13	M

INTERNAÇÕES HOSPITALARES				
Descrição	Total	Abril		
		M	Ofertado	Resultado
Leitos Clínicos	20	164	100%	110
Leitos Cirúrgicos	71	356	100%	430
Total	**91**	**520**	**100%**	**540**

SAÍDAS HOSPITALARES				
Descrição	Total	Abril		
		M	Ofertado	Resultado
Leitos Clínicos	20	164	100%	102
Leitos Cirúrgicos	71	356	100%	433
Total	**91**	**520**	**100%**	**535**

UTI ADULTO - 18 LEITOS			
Descrição	Abril		
	M	Ofertado	Resultado
UTI ADULTO TIPO II	486	100%	**592**

CONSULTAS MÉDICAS			
Descrição	Abril		
	M	Ofertado	Resultado
ALERGOLOGIA ADULTO	100	100%	64
ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA	150	100%	59
ANESTESIOLOGIA	250	100%	158
CARDIOLOGIA GERAL	500	100%	404
CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	100	100%	30
CARDIOLOGIA PRÉ-OPERATÓRIO RÁPIDO	800	100%	368
CIRURGIA PLASTICA REPARADORA	80	100%	35
CIRURGIA GERAL	300	100%	196
CIRURGIA VASCULAR	350	100%	234
DERM	250	100%	195
DERM	80	100%	57
ENDOCRINOLOGIA	500	100%	366
ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA	120	100%	50
GASTROENTEROLOGIA	500	100%	299
GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA	120	100%	14
GINECOLOGIA	400	100%	304
HEM	100	100%	30
HEM	80	100%	3
HEPATOLOGIA	100	100%	73
INFECTOLOGIA	180	100%	13
MAST	250	100%	170
NEFROLOGIA	400	100%	237
NEFROLOGIA PEDIÁTRICA	120	100%	13
NEUROCIRURGIA	180	100%	99
NEUROLOGIA CLÍNICA	350	100%	291
ORTOPEDIA	800	100%	761
OTORRINOLARINGOLOGIA	450	100%	259
PNEUM	250	100%	180
PSIQUIATRIA	150	100%	107
REUM	250	100%	160
UROLOGIA	350	100%	227
TOTAL	**8610**	**100%**	**5.456**

NOVAS CONSULTAS DE PROFISSIONAIS - NÍVEL SUPERIOR			
Descrição	Abril		
	M	Ofertado	Resultado
ASSISTENTE SOCIAL	600	100%	735
ENFERM	1500	100%	1.958
TOTAL	**2100**	**100%**	**2.693**

CONSULTAS DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR (NM)			
Descrição	Abril		
	M	Ofertado	Resultado
ASSISTENTE SOCIAL	70	100%	294
BIOM	80	100%	38
ENFERM	800	100%	785
FARM	70	100%	102
FISIOTERAPIA	190	100%	158
FONOAUDIOLOGIA	70	100%	41
NUTRICIONISTA	700	100%	30
PSICOLOGIA ADULTO	70	100%	34
TOTAL	**2050**	**100%**	**1.482**

SESSÕES DE PROCEDIMENTOS SUPERIORES (NM)			
Descrição	Abril		
	M	Ofertado	Resultado
FISIOTERAPIA	570	100%	567
FONOAUDIOLOGIA	700	100%	120
PSICOLOGIA ADULTA	700	100%	93
TOTAL	**1970**	**100%**	**780**

PEQUENOS PROCEDIMENTOS			
Descrição	Abril		
	M	Ofertado	Resultado
BIÓPSIA DE COLO DE ÚTERO	15	100%	10
BIÓPSIA DE LINFONODOS E/OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	15	100%	2
BIÓPSIA DE PELE	30	100%	16
CIRURGIA PLÁSTICA	15	100%	1
DERM	15	100%	11
TOTAL	**90**	**100%**	**40**

NOVAS CONSULTAS MÉDICAS			
Descrição	Abril		
	M	Ofertado	Resultado
CARDIOPEDIATRIA	600	100%	458
PEDIATRIA	400	100%	130
PSIQUIATRIA INFANTIL E ADOLESCENTE	400	100%	139
TOTAL	**1400**	**100%**	**727**

NOVAS SESSÕES DE PROCEDIMENTOS SUPERIORES (NM)			
Descrição	Abril		
	M	Ofertado	Resultado
EDUCAÇÃO FÍSICA	1000	100%	1.057
FONOAUDIOLOGIA	288	100%	290
PSICOLOGIA INFANTIL	1400	100%	1.727
PSICOLOGIA DE GRUPO	575	100%	952
TERAPIA OCUPACIONAL	575	100%	549
TOTAL	**3838**	**100%**	**4.575**

PROCEDIMENTO			
Descrição	Abril		
	Meta	Ofertado	Resultado
ANÁLISES CLÍNICAS BÁSICAS E	30000	100%	33.239
APARELHOS AUDITIVOS	20	100%	19
AUDIOMETRIA	150	100%	133
BIÓPSIA GINECOLÓGICA	30	100%	6
BIÓPSIA DE PRÓSTATA	15	100%	1
COLONOSCOPIA	70	100%	63
COLPOSCOPIA	120	100%	69
ECG: ELETROCARDIOGRAMA	1000	100%	945
ECOCARDIOGRAMA	400	100%	321
ELETROENCEFALOGRAMA	100	100%	97
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	450	100%	280
ESPIROMETRIA	50	100%	40
FIBROBRONCOFARINGOSCOPIA/ FIBROBRONCOLARINGOSCOPIA	220	100%	159
HOLTER	140	100%	113
MAPA	100	100%	41
MAPA	300	100%	121
MAPA	150	100%	122
PAAF TIREÓIDE	10	100%	10
PATOLOGIA	200	100%	193
RADIOGRAFIA	2500	100%	2.863
RESSONÂNCIA MAPA	180	100%	194
TESTE ERGOMETRICO	200	100%	98
TOMOGRAFIA	1500	100%	1.599
TOMOGRAFIA OTORRINOLARINGOLOGIA	100	100%	64
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	180	100%	736
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER	700	100%	86
USG MAMA	1346	100%	1.315
TOTAL	**40231**	**100%**	**42.927**

PROCEDIMENTO			
Descrição	Abril		
	Meta	Ofertado	Resultado
CIRURGIA BUCOMAXILO	10	100%	14
CIRURGIA PLÁSTICA REPARADORA	15	100%	16
CIRURGIA GERAL	80	100%	74
CIRURGIA VASCULAR	30	100%	31
COLOPROCTOLOGIA	20	100%	5
GINECOLOGIA, ISSO TM	30	100%	38
MAMA	10	100%	2
MASTOLOGIA ONCOLÓGICA MAMA	30	100%	20
ORTOPEDIA ALTA COMPLEXIDADE	30	100%	1
ORTOPEDIA ARTROSCOPIAS	20	100%	27
ORTOPEDIA MÃO	285	100%	468
OTORRINOLARINGOLOGIA	30	100%	0
UROLOGIA- CÁLCULO RENAL, ISSO LASER (REFERÊNCIA REGIÃO)	50	100%	70
TOTAL	**640**	**100%**	**766**

PROCEDIMENTO			
Descrição	Abril		
	Meta	Ofertado	Resultado
PROCEDIMENTO	280	100%	**182**

SERVIÇO ESPECIALIZADO EM			
Descrição	Abril		
	Meta	Ofertado	Resultado
ASSISTENTE SOCIAL	231	100%	791
ENFERMEIRO	770	100%	1.288
MÉDICO	770	100%	159
NUTRICIONISTA	309	100%	451
PSICÓLOGO	231	100%	502
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	195	100%	2.121
TOTAL	**2506**	**100%**	**5.312**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – RELATÓRIOS ANEXOS

14	Relatório Auditoria Independente

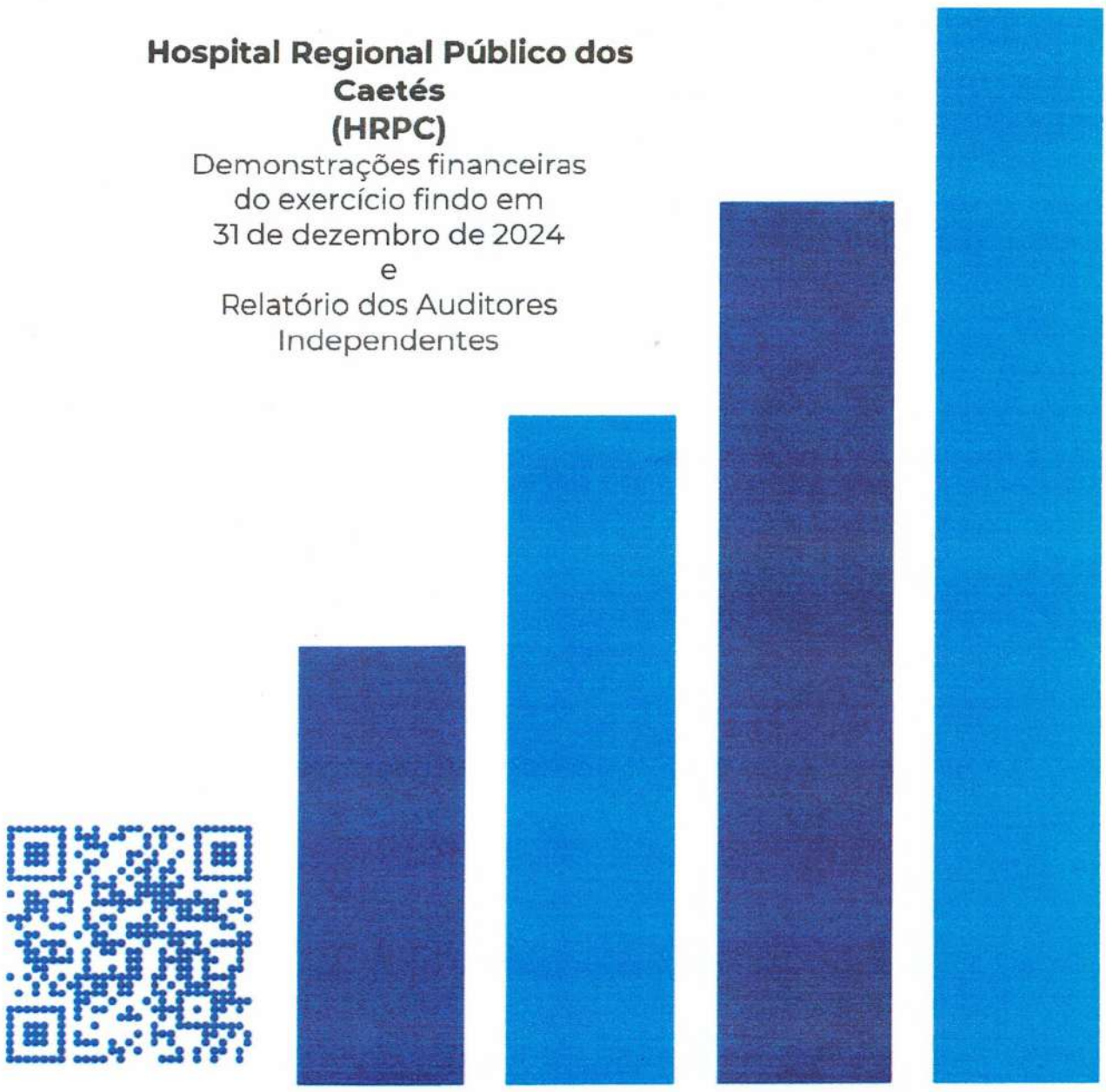
PLANNERS
Auditores Independentes

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO A VIDA

HRPC
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

Hospital Regional Público dos Caetés (HRPC)

Demonstrações financeiras
do exercício findo em
31 de dezembro de 2024
e
Relatório dos Auditores
Independentes



www.planners.com.br

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS (HRPC)
(CNPJ 23.453.830/0023-85)

Demonstrações financeiras do exercício findo em 31 de dezembro de 2024

Conteúdo

Página

Relatório dos Auditores Independentes.....03

Balanço Patrimonial.....07

Demonstração de superávit.....09

Demonstração do resultado abrangente.....10

Demonstração das Mutações do Patrimônio Social 11

Demonstração dos Fluxos de Caixa.....12

Demonstração do Valor Adicionado.....13

Notas Explicativas às Demonstrações financeiras.....14

PLANNERS
Auditores Independentes

Relatório do Auditor Independente sobre as Demonstrações Contábeis

À
Diretoria do
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés
Capanema – PA

Opinião

Examinamos as demonstrações contábeis do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH / Hospital Regional Público dos Caetés, que compreendem o balanço patrimonial em 31 de dezembro de 2024 e as respectivas demonstrações do superávit, das mutações do patrimônio social e dos fluxos de caixa, para o exercício findo nessa data, assim como das principais práticas contábeis e demais notas explicativas.

Em nossa opinião, as demonstrações contábeis acima referidas apresentam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH Hospital Regional Público dos Caetés, em 31 de dezembro de 2024 o desempenho de suas operações e os seus fluxos de caixa para o exercício findo nessa data, de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

Base para opinião

Nossa auditoria foi conduzida de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria. Nossas responsabilidades, em conformidade com tais normas, estão descritas na seção intitulada "Responsabilidade do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis". Somos independentes em relação à Entidade, de acordo com os princípios éticos relevantes previstos no Código de Ética Profissional do Contador e nas normas profissionais emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade, e cumprimos com as demais responsabilidades éticas de acordo com essas normas. Acreditamos que a evidência de auditoria obtida é suficiente e apropriada para fundamentar nossa opinião.

Ênfases:

Nossa opinião não está ressalvada em função dos seguintes assuntos:

Renovação de contrato de gestão
Conforme descrito nas notas explicativas 1(b) e 19, chamamos a atenção ao fato de que o contrato de gestão do Hospital Regional Público dos Caetés está vigente até 01 de de junho de 2025, entretanto, até a emissão desse relatório, a SESPA não havia concretizado processo de renovação junto à Entidade.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 7 de 914
Página 2354 de 2672

Estas demonstrações contábeis foram preparadas com o princípio de continuidade, não sendo apurado, reconhecido ou divulgado eventuais provisões para desmobilização ou descontinuidade de operações e eventuais contingências.

Chamamos a atenção ao fato de que, como previsto item 2.1.40.5 do contrato de gestão homologado pelo Ente Público, as reservas financeiras destinadas às provisões, incluindo aquelas referentes a rescisões trabalhistas, são mantidas em aplicações financeiras, as quais totalizavam R$ 4.679.342 em 31 de dezembro de 2024.

Imobilizado de gestão

Conforme descrito na nota explicativa 2.4(c), chamamos a atenção ao fato de que o imobilizado já existente na unidade e atualmente utilizado nas operações da Entidade, não foi reconhecido nestas demonstrações contábeis, uma vez que a Administração não recebeu documentos e controles suficientes, por parte da SESPA, para realizar tal incorporação. A Administração ressalta que o imobilizado atual e os ativos que forem adquiridos durante a sua gestão, serão integralmente revertidos ao poder concedente (Estado do Pará), quanto do término do contrato de gestão, portanto, considera que não há efeitos significativos ao patrimônio social para administração operacional do Hospital.

Transações com partes relacionadas

A Entidade mantém transações relevantes com partes relacionadas, sendo sua sede Adminsitrativa, em operações de pagamento de reembolso de despesas compartilhadas. Tais operações poderiam trazer efeitos diferentes no balanço patrimonial e resultado da Entidade, caso fossem realizadas com outras partes.

Outros assuntos:

Auditoria das demonstrações financeiras do exercício anterior

Os valores correspondentes ao balanço patrimonial apurado em 31 de dezembro de 2023, apresentados para fins de comparação, foram auditados por nós e emitimos relatório de auditoria, em 15 de março de 2024, sem modificações.

Demonstrações do valor adicionado

As demonstrações do valor adicionado (DVA) referentes ao exercício findo em 31 de dezembro de 2024, elaboradas sob a responsabilidade da administração da Entidade, e apresentadas como informação suplementar para fins de divulgação, foram submetidas a procedimentos de auditoria executados em conjunto com a auditoria das demonstrações financeiras da Entidade. Para a formação de nossa opinião, avaliamos se essas demonstrações estão conciliadas com as demonstrações financeiras e registros contábeis, conforme aplicável, e se a sua forma e conteúdo estão de acordo com os critérios definidos no Pronunciamento Técnico CPC 09 - Demonstração do Valor Adicionado.

Responsabilidade da Administração e da governança pelas demonstrações contábeis

A Administração é responsável pela elaboração e adequada apresentação das demonstrações contábeis de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil e pelos controles internos que ela determinou como necessários para permitir a elaboração de demonstrações contábeis livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2355 de 2672
Página 8 de 914

Na elaboração das demonstrações contábeis, a administração é responsável pela avaliação da capacidade de a Entidade continuar operando, divulgando, quando aplicável, os assuntos relacionados com a sua continuidade operacional e o uso dessa base contábil na elaboração das demonstrações contábeis, a não ser que a administração pretenda liquidar a Entidade ou cessar suas operações, ou não tenha nenhuma alternativa realista para evitar o encerramento das operações.

Os responsáveis pela governança da Entidade são aqueles com responsabilidade pela supervisão do processo de elaboração das demonstrações contábeis.

Responsabilidades do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis

Nossos objetivos são obter segurança razoável de que as demonstrações contábeis, tomadas em conjunto, estão livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro, e emitir relatório de auditoria contendo nossa opinião.

Segurança razoável é um alto nível de segurança, mas, não, uma garantia de que a auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria sempre detectam as eventuais distorções relevantes existentes.

As distorções podem ser decorrentes de fraude ou erro e são consideradas relevantes quando, individualmente ou em conjunto, possam influenciar, dentro de uma perspectiva razoável, as decisões econômicas dos usuários tomadas com base nas referidas demonstrações contábeis.

Como parte da auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria, exercemos julgamento profissional e mantemos ceticismo profissional ao longo da auditoria. Além disso:

· Identificamos e avaliamos os riscos de distorção relevante nas demonstrações contábeis, independentemente se causada por fraude ou erro, planejamos e executamos procedimentos de auditoria em resposta a tais riscos, bem como obtemos evidência de auditoria apropriada e suficiente para fundamentar nossa opinião. O risco de não detecção de distorção relevante resultante de fraude é maior do que o proveniente de erro, já que a fraude pode envolver o ato de burlar os controles internos, conluio, falsificação, omissão ou representações falsas intencionais.

· Obtivemos entendimento dos controles internos relevantes para a auditoria para planejarmos procedimentos de auditoria apropriados às circunstâncias, mas não com o objetivo de expressarmos opinião sobre a eficácia dos controles internos da Entidade.

· Avaliamos a adequação das políticas contábeis utilizadas e a razoabilidade das estimativas contábeis e respectivas divulgações feitas pela Administração.

· Concluímos sobre a adequação do uso, pela Administração, da base contábil de continuidade operacional e, com base nas evidências de auditoria obtidas, se existe incerteza relevante em relação a eventos ou condições que possam levantar dúvida significativa em relação à capacidade de continuidade operacional da Entidade.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 9 de 914
Página 2356 de 2672

Se concluirmos que existe incerteza relevante, devemos chamar atenção em nosso relatório de auditoria para as respectivas divulgações nas demonstrações contábeis ou incluir modificação em nossa opinião, se as divulgações forem inadequadas. Nossas conclusões estão fundamentadas nas evidências de auditoria obtidas até a data de nosso relatório. Todavia, eventos ou condições futuras podem levar a Entidade a não mais se manter em continuidade operacional.

· Avaliamos a apresentação geral, a estrutura e o conteúdo das demonstrações contábeis, inclusive as divulgações e se as demonstrações contábeis representam as correspondentes transações e os eventos de maneira compatível com o objetivo de apresentação adequada.

Comunicamo-nos com os responsáveis pela governança a respeito, entre outros aspectos, do alcance planejado, da época da auditoria e das constatações significativas de auditoria, inclusive as eventuais deficiências significativas nos controles internos que identificamos durante nossos trabalhos.

Fornecemos também aos responsáveis pela governança declaração de que cumprimos com as exigências éticas relevantes, incluindo os requisitos aplicáveis de independência, e comunicamos todos os eventuais relacionamentos ou assuntos que poderiam afetar, consideravelmente, nossa independência, incluindo, quando aplicável, as respectivas salvaguardas.

Dos assuntos que foram objeto de comunicação com os responsáveis pela governança, determinamos aqueles que foram considerados como mais significativos na auditoria das demonstrações contábeis do exercício corrente e que, dessa maneira, constituem os principais assuntos de auditoria. Descrevemos esses assuntos em nosso relatório de auditoria, a menos que lei ou regulamento tenha proibido divulgação pública do assunto, ou quando, em circunstâncias extremamente raras, determinarmos que o assunto não deve ser comunicado em nosso relatório porque as consequências adversas de tal comunicação podem, dentro de uma perspectiva razoável, superar os benefícios da comunicação para o interesse público.

São Paulo, 10 de março de 2025.

PLANNERS AUDITORES INDEPENDENTES
CRC.SP. Nº. 2SP 14.712/O-2

Heitor Piovam
Contador CRC 1SP 331.721/O-6

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2357 de 2672
Página de 914

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

ATIVO	Notas	2024	2023
Circulante			
Caixa e equivalentes de caixa	4	7.989.537	14.457.690
Contas a receber	5	8.859.137	962.115
Estoques	6	835.152	888.716
Outros créditos		163.195	125.001
Contratos de gestão	3m	41.293.271	36.551.013
Total do Ativo Circulante		**59.140.292**	**52.984.535**
Não Circulante			
Imobilizado – Próprio	7a	35.896	31.132
Imobilizado - Contrato de Gestão	7b	5.038.513	5.751.393
Intangível - Contrato de Gestão	7c	65.392	88.404
Total do Ativo não Circulante		**5.139.801**	**5.870.929**
Total do Ativo		**64.280.093**	**58.855.464**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INDSH
RESPEITO À VIDA

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

	Notas	2024	2023
PASSIVO E PATRIMÔNIO SOCIAL			
Circulante			
Fornecedores	8	5.895.995	5.258.304
Obrigações trabalhistas	9	3.548.656	3.187.056
Obrigações sociais	10	855.013	815.131
Obrigações fiscais		281.068	254.021
Outras contas a pagar	11	1.041.872	334.974
Partes relacionadas	12	250.000	171.266
Contratos de gestão	3m	41.293.271	36.551.013
Total do Passivo Circulante		**53.165.875**	**46.571.765**
Não Circulante			
Receitas diferidas	13	5.136.119	6.582.538
Subvenções para investimentos		9.860	9.860
Total do Passivo não Circulante		**5.145.979**	**6.592.398**
Patrimônio Social			
Patrimônio social		5.691.301	6.222.709
Superávit (déficit) acumulado		276.938	(531.408)
Total do Patrimônio Social		**5.968.239**	**5.691.301**
Total do Passivo e Patrimônio Social		**64.280.093**	**58.855.464**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH

HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DE RESULTADOS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	Notas	2024	2023
Receitas Operacionais			
Serviços prestados pacientes SUS		92.614.691	88.169.963
Serviços prestados convênios e particulares		-	-
(-) Glosas		(18.942)	-
Receita Líquida		**92.595.749**	**88.169.963**
Custos			
Serviços de terceiros		(56.645.261)	(54.313.943)
Pessoal e encargos		(15.385.227)	(14.758.249)
Materiais e medicamentos		(10.454.754)	(10.639.689)
Superávit / (Déficit) Líquido		**10.110.507**	**8.458.082**
Despesas			
Pessoal e encargos		(3.846.307)	(3.689.562)
Serviços de terceiros		-	-
Impostos, taxas e contribuições		(22.910)	(14.442)
Depreciação/amortização		(777.497)	(746.110)
Despesas gerais e administrativas	14	(6.453.375)	(6.038.828)
Déficit antes do Resultado Financeiro		**(989.582)**	**(2.030.860)**
Financeira Líquidas			
Despesas financeiras		(125.450)	(132.756)
Receitas financeiras		626.471	767.983
Déficit antes de Outras Desp. e Receitas		**(488.561)**	**(1.395.633)**
Outras Despesas e Receitas			
Doações e subvenções		47.039	39.647
Outras receitas e despesas		718.460	824.578
Superávit / (Déficit) do Exercício		**276.938**	**(531.408)**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INDSH

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 3 de 914
Página 2360 de 2672

DEMONSTRAÇÕES DOS RESULTADOS ABRANGENTE PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	2024	2023
Superávit / (Déficit) do Exercício	**276.938**	**(531.408)**
Outros resultados abrangentes	-	-
Total Resultado Abrangente	**276.938**	**(531.408)**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INDSH
RESPEITO A VIDA

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

DEMONSTRAÇÕES DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

	Patrimônio Social	Superávit / (Déficit) Acumulado	Total
Saldos em 31 de dezembro de 2022	**630.078**	**5.583.023**	**6.213.101**
Incorporação ao Patrimônio Social	5.583.023	(5.583.023)	-
Transferências	9.608	-	9.608
Superávit / (Déficit) do Exercício	-	(531.408)	(531.408)
Saldos em 31 de dezembro de 2023	**6.222.709**	**(531.408)**	**5.691.301**
Incorporação ao Patrimônio Social	(531.408)	531.408	-
Superávit / (Déficit) do Exercício	-	276.938	276.938
Saldos em 31 de dezembro de 2024	**5.691.301**	**276.938**	**5.968.239**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH

HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXAS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	2024	2023
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superávit / (Déficit) do Exercício	**276.938**	**(531.408)**
Ajustes para reconciliar o superávit (déficit) do exercício com o caixa		
Depreciação/Amortização	777.497	746.700
Transferências	-	9.608
Superávit do Exercício Ajustado	**1.054.435**	**224.900**
(Aumento) / Redução do Ativo		
Contas a Receber	(7.897.022)	(962.115)
Estoques	53.564	122.962
Outros Créditos	(38.194)	25.272
Aumento / (Redução) do Passivo		
Fornecedores	637.691	436
Obrigações Trabalhistas	361.600	1.019.150
Obrigações Sociais	39.882	495.111
Obrigações Fiscais	27.047	9.377
Outras Contas a Pagar	706.898	230.503
Receitas Diferidas	(1.446.419)	(66.575)
Subvenções para Investimentos	-	-
FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE OPERACIONAL	**(6.500.518)**	**1.099.021**
ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Aquisição de Ativo Imobilizado e Intangível	(53.324)	(548.629)
Baixa de Ativo Imobilizado e Intangível	6.955	-
FLUXO DE CAIXA CONSUMIDO PELA ATIVIDADE DE INVESTIMENTO	**(46.369)**	**(548.629)**
ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
Partes Relacionadas	78.734	(20.810)
FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE DE FINANCIAMENTO	**78.734**	**(20.810)**
AUMENTO (REDUÇÃO) LÍQUIDO DE CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	**(6.468.153)**	**529.582**
No início do exercício	14.457.690	13.928.108
No fim do exercício	7.989.537	14.457.690
Caixa e Equivalentes de Caixa no Fim do Período	**(6.468.153)**	**529.582**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INDSH

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DO VALOR ADICIONADO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	2024	2023
Receitas	**93.361.248**	**89.034.188**
Serviços prestados pacientes SUS	92.614.691	88.169.963
Outras receitas e despesas	765.499	864.225
(-) Glosas	(18.942)	-
Insumos adquiridos de terceiros	**(73.553.390)**	**(70.992.460)**
Serviços de terceiros	(56.645.261)	(54.313.943)
Materiais e medicamentos, Despesas gerais e administrativas	(16.908.129)	(16.678.517)
Valor adicionado bruto (1-2)	**19.807.858**	**18.041.728**
Retenções	**(777.497)**	**(746.110)**
Depreciação/amortização	(777.497)	(746.110)
Valor adicionado líquido produzido pela entidade (3-4)	**19.030.361**	**17.295.618**
Valor adicionado recebido em transferência	**626.471**	**767.983**
Receitas financeiras	626.471	767.983
Valor adicionado total a distribuir (5+6)	**19.656.832**	**18.063.601**
Distribuição do valor adicionado	**19.656.832**	**18.063.601**
Pessoal e encargos	19.231.534	18.447.812
Impostos, taxas e contribuições	22.910	14.442
Despesas financeiras	125.450	132.755
Superávit / (Déficit) do Exercício	276.938	(531.408)

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INDSH
RESPEITO À VIDA

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

1. CONTEXTO OPERACIONAL

a. Objetivos Sociais

O Hospital Regional Público dos Caetés (HRPC) está localizado na Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro - Centro, Capanema/PA, CEP: 68700-000, e faz parte da rede pública do estado do Pará.

Todo atendimento é voltado ao SUS, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultados, em regime 24 (vinte e quatro) horas por dia, assegurando assistência universal e gratuita, exclusiva, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

b. Contrato de Gestão

Considerando o Contrato de Gestão 5º T.A. nº 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Saúde de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde do Pará – SESPA para o Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvida no Hospital Regional Público dos Caetés, vigente até 01 de junho de 2025.

O INDSH é uma Entidade civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica. É reconhecida como Entidade de utilidade pública por:

Âmbito	Legislação	Publicação
Federal	Decreto Federal nº 50.517/61	DOU de 23/12/1970
Estadual	Lei Estadual nº 5.341/1969	DOE de 19/11/1969
Municipal	Lei Municipal nº 416	DOM de 16/08/1967

Considerando o parecer técnico nº 84/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do processo nº 25000.175499/2023-33, que conclui pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve: Art. 1º fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, CNPJ nº 23.453.830/0001-70, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de Janeiro de 2024 a 31 de Dezembro de 2026. O Instituto encontra-se adimplente com as orientações e exigências da Lei Complementar Nº 187 /2021.

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO A VIDA

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 8 de 914
Página 2365 de 2672

2. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

a. Declaração de Conformidade

Com exceção aos ativos imobilizados e intangíveis que serão devolvidos ao poder concedente ao final do contrato de gestão e que não foram submetidos à avaliação de vida útil, as demonstrações contábeis da Entidade foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis oriundas da legislação societária brasileira aplicável às entidades sem fins lucrativos, ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucro, aprovada pela Resolução CFC 1.409/12 de 21 de setembro de 2012 e revisada em 21 de agosto de 2015, bem como a lei complementar 187/2021 e as demais alterações promovidas pelas Leis 11.638/07 e 11.941/09.

b. Aprovação das Demonstrações Financeiras

As demonstrações financeiras foram aprovadas e autorizadas pela Administração na reunião em 10 de março de 2025.

c. Base de Mensuração

As informações contábeis foram preparadas com base no custo histórico. As principais práticas contábeis aplicadas na preparação das demonstrações financeiras estão definidas a seguir.

d. Moeda Funcional e Moeda de Apresentação

As demonstrações financeiras são apresentadas em Real, que é a moeda funcional da Entidade. Todas as informações financeiras estão sendo apresentadas em Real, arredondadas em relação aos centavos, exceto quando indicado de outra forma.

INDSH
RESPEITO À VIDA

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

3. RESUMO DAS PRINCIPAIS POLÍTICAS CONTÁBEIS

A Entidade aplicou as políticas contábeis descritas abaixo de maneira consistente em todos os exercícios apresentados nestas demonstrações financeiras.

a. Caixa e Equivalentes de Caixa

São representadas por disponibilidades, depósitos bancários, fundos em contas bancárias de livre movimentação e liquidez imediata.

As aplicações financeiras são registradas ao custo acrescido de rendimentos auferidos até a data dos balanços que não supera o valor de mercado, com alta liquidez e com risco insignificante de mudança de valor e são resgatáveis em até 90 dias sem perda do valor

b. Estoques

São demonstrados ao custo médio das compras, inferiores aos valores de realização. Os estoques obsoletos ou "vencidos" são baixados ou substituídos, quando identificados.

c. Imobilizado

i. Reconhecimento e Mensuração

Os imobilizados tanto próprios como os de gestão pública, são demonstrados pelo custo histórico de aquisição ou construção, deduzido de depreciação acumulada. Quando se refere à depreciação sobre imobilizado próprio, é reconhecida em contrapartida de conta própria de resultado. Em se tratando de bens de gestão pública, é contabilizada em contrapartida na receita diferida para amortizar o valor do custo do ativo.

A Administração não realiza a avaliação da vida útil dos ativos tangíveis e intangíveis, uma vez que considera as cláusulas de devolução dos ativos administrados ao Ente Público, como determinantes para a aplicação de taxas lineares que se aproximam da vida útil econômica esperada.

ii. Custos Subsequentes

Gastos subsequentes são capitalizados apenas quando é provável que benefícios econômicos futuros associados com os gastos serão auferidos pela Entidade. Gastos de manutenção e reparos recorrentes são reconhecidos no resultado quando incorridos.

iii. Depreciação

A depreciação é calculada sobre o valor depreciável, que é o custo de um ativo, ou outro valor substituto do custo, deduzido do valor residual.

A depreciação é reconhecida no resultado baseando-se no método linear com relação às vidas úteis estimadas de cada parte de um item do imobilizado, já que esse método é o que mais perto reflete o padrão de consumo de benefícios econômicos futuros incorporados no ativo.

As vidas úteis estimadas para os exercícios corrente e comparativo são as seguintes:

	Taxa Anual de Depreciação - %
Aparelhos Med. e Cir.	10%
Eq. Pedagógicos	10%
Instrumentos de Cirurgia	10%
Máquina e Equipamentos	10%
Móveis e Utensílios	10%
Móveis e Utensílios Hosp.	10%
Eq. Informática	20%
Aparelhos Telefônicos	20%

O método de depreciação, as vidas úteis e os valores residuais são revistos a cada encerramento de exercício financeiro e eventuais ajustes são reconhecidos como mudança de estimativas contábeis.

d. Intangível

Os intangíveis tanto da gestão pública quanto própria, reflete os custos com direitos de uso de software.

	Taxa Anual de Amortização - %
Software	20%

e. Redução ao Valor Recuperável de Ativos Tangíveis e Intangíveis

A Administração revisa anualmente o valor contábil líquido dos ativos com o objetivo de avaliar eventos ou mudanças nas circunstâncias econômicas, operacionais ou tecnológicas, que possam indicar deterioração ou perda de seu valor recuperável. Quando essas evidências são identificadas e o valor contábil líquido excede o valor recuperável, é constituída provisão para deterioração ajustando o valor contábil líquido ao valor recuperável.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

f. Julgamentos e Estimativas

A preparação das demonstrações contábeis da Entidade requer que a Administração faça julgamentos e estimativas e adote premissas que afetam os valores apresentados de receitas, despesas, ativos e passivos, bem como as divulgações de passivos contingentes, na data-base das demonstrações contábeis. Contudo, a incerteza relativa a essas premissas e estimativas poderia levar a resultados que requeiram um ajuste significativo ao valor contábil do ativo ou passivo afetado em exercícios futuros.

i. Provisões para Riscos Judiciais

A Entidade reconhece, quando identificada, a provisão para causas cíveis, tributárias e trabalhistas. A avaliação da probabilidade de perda inclui a avaliação das evidências disponíveis, a hierarquia das leis, as jurisprudências disponíveis, as decisões mais recentes nos tribunais e sua relevância no ordenamento jurídico, bem como a avaliação dos assessores jurídicos. As provisões são revisadas e ajustadas para levar em conta as alterações nas circunstâncias.

ii. Ajuste para Perdas Estimadas para Créditos de Liquidação Duvidosa

É constituída, quando aplicável, em montante suficiente para cobrir perdas prováveis na realização das contas a receber. Para determinar a suficiência do ajuste sobre as contas a receber, são avaliados o montante e as características de cada um dos créditos, considerando a probabilidade de realização. Quando há ocorrência de significativos atrasos na realização dos créditos e, pela consideração que a probabilidade de recebimento diminui, é registrada perda estimada nas demonstrações contábeis em montante suficiente para cobrir a perda provável.

g. Apuração do Superávit/Déficit

O resultado das operações é apurado pelo regime de competência, exceto quanto às receitas de doações e contribuições, reconhecidas quando efetivamente recebidas.

h. Reconhecimento de Receitas

As receitas com contrato de gestão são reconhecidas pelo regime de competência, de acordo com os requisitos da aplicação do CPC 47. Não foram identificadas mudanças significativas de práticas contábeis de reconhecimento de receitas com contratos de gestão pública.

i. Outros Ativos e Passivos Circulantes e não Circulantes

Os valores do ativo circulante e realizável a longo prazo são demonstrados pelo seu valor de realização e atualizados até a data do balanço, quando aplicável. Os ativos e passivos são

classificados como circulantes quando sua realização ou liquidação é provável que ocorra nos próximos doze meses.

j. Ajuste ao Valor Presente de Ativos e Passivos

Nas demonstrações contábeis de 2024 não transacionou operação de longo prazo (ou relevantes de curto prazo) que se qualificassem a serem ajustadas, sendo que o efeito deste procedimento é avaliado periodicamente pela entidade.

k. Patrimônio Líquido

Composto pelo superávit/déficit obtido ao longo do período de existência da entidade, que não tem Capital Social, devido a sua natureza jurídica de entidade sem finalidade de lucro, conforme prevê o art. 44 e seguintes do Código Civil.

l. Demonstrações dos Fluxos de Caixa

As demonstrações dos fluxos de caixa foram preparadas pelo método indireto e estão apresentadas de acordo com o CPC 03 (R2) - Demonstração dos Fluxos de Caixa.

m. Contratos de Gestão

Em 2023, a Administração do Hospital concluiu os estudos sobre a adoção dos conceitos de contabilização dos contratos de gestão baseados na NBC TG 07 – Subvenção e Assistência Governamentais e ITG 2002 (R1), e optou por reconhecer o saldo do contrato de gestão junto ao Ente Público, registrando em ativo circulante os valores futuros a receber dos serviços previstos em contrato, em contrapartida ao passivo circulante relativa a obrigação de execução do contrato pactuado.

4. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

	2024	2023
Caixa em espécie	1.200	1.200
Banco conta movimento	16.047	899
Aplicações financeiras de liquidez imediata	7.972.290	14.455.591
Total	**7.989.537**	**14.457.690**

As aplicações em Certificados de Depósito Bancário foram feitas em instituições de primeira linha no Brasil, com remuneração baseada nas taxas do Certificado de Depósito Interbancário-CDI e não possuem vencimento predeterminado, podendo ser resgatadas a qualquer momento pela Entidade, garantindo liquidez imediata. Os rendimentos estão atualizados pelo valor incorrido até a data do balanço.

A Administração entende que o montante de Caixa e equivalentes de Caixa é suficiente para o cumprimento de obrigações de curto prazo.

5. CONTAS A RECEBER

Referem-se a contas a receber de contrato de gestão com Secretaria de Saúde do Estado do Pará, vigente até 01/06/2025.

	2024	2023
Contrato de gestão 005/SESPA/2022	8.859.137	962.115
Total	**8.859.137**	**962.115**

Aging List	2024	2023
A vencer	-	481.059
Até 30 dias	8.392.104	160.352
De 31 a 60 dias	254.351	160.352
De 61 a 90 dias	123.286	160.352
De 91 a 180 dias	89.396	-
De 181 a 360 dias	-	-
+ de 360 dias	-	-
Total	**8.859.137**	**962.115**

6. ESTOQUES

	2024	2023
Drogas e medicamentos	272.631	312.945
Materiais de uso do paciente	382.939	430.420
Fios cirúrgicos	23.648	21.498
Limpeza e higienização	25.395	21.723
Dietas enterais e parenterais	12.782	19.238
Materiais de laboratório	1.418	608
Demais materiais	116.339	82.284
Total	**835.152**	**888.716**

Não há itens considerados obsoletos, ou de baixa rotatividade que justifique constituição de provisão para perdas.

7. IMOBILIZADO E INTANGÍVEL

a. Imobilizado - Próprio

	Aparelhos Telefônicos	Eq. Informática	Instrumentos de Cirurgia	Máquina e Equip.	Total
Em 31 de dezembro de 2023					
Saldo inicial	-	-	-	7.619	7.619
Aquisições	8.792	11.177	-	8.733	28.702
Transferências	-	-	-	-	-
Baixas	-	-	-	-	-
Depreciação	(1.461)	(2.129)	-	(1.599)	(5.189)
Saldo contábil líquido	**7.331**	**9.048**	**-**	**14.753**	**31.132**
Em 31 de dezembro de 2024					
Saldo inicial	7.331	9.048	-	14.753	31.132
Aquisições	-	-	9.930	814	10.744
Transferências	-	-	-	-	-
Baixas	-	-	-	-	-
Depreciação	(1.759)	(2.235)	(248)	(1.738)	(5.980)
Saldo contábil líquido	**5.572**	**6.813**	**9.682**	**13.829**	**35.896**

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2372 de 2672
Página 25 de 914

b. Imobilizado - Contrato de Gestão

	Aparelhos Med. e Cir.	Aparelhos Telefônicos	Eq. Informática	Instrumentos de Cirurgia	Máquina e Equip.	Móveis e Utensílios	Móveis e Utensílios Hosp.	Eq. Pedagógicos	Total
Em 31 de dezembro de 2023									
Saldo inicial	3.128.293	17.020	660.590	315.781	440.858	711.334	654.618	21.472	5.949.966
Aquisições	125.010	-	44.693	182.636	98.268	46.694	22.626	-	519.927
Transferências	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Baixas	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Depreciação	(330.329)	(3.720)	(143.803)	(45.986)	(50.527)	(74.287)	(67.678)	(2.170)	(718.500)
Saldo contábil líquido	**2.922.974**	**13.300**	**561.480**	**452.431**	**488.599**	**683.741**	**609.566**	**19.302**	**5.751.393**
Em 31 de dezembro de 2024									
Saldo inicial	2.922.974	13.300	561.480	452.431	488.599	683.741	609.566	19.302	5.751.393
Aquisições	25.480	-	3.150	-	12.170	1.780	-	-	42.580
Transferências	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Baixas	-	-	-	-	-	(1.540)	(5.415)	-	(6.955)
Depreciação	(338.682)	(3.720)	(149.561)	(50.207)	(56.920)	(77.727)	(69.518)	(2.170)	(748.505)
Saldo contábil líquido	**2.609.772**	**9.580**	**415.069**	**402.224**	**443.849**	**606.254**	**534.633**	**17.132**	**5.038.513**

c. Intangível - Contrato de Gestão

	Software	Total
Em 31 de dezembro de 2023		
Saldo inicial	111.415	111.415
Aquisições	-	-
Transferências	-	-
Baixas	-	-
Amortização	(23.011)	(23.011)
Saldo contábil líquido	**88.404**	**88.404**
Em 31 de dezembro de 2024		
Saldo inicial	88.404	88.404
Aquisições	-	-
Transferências	-	-
Baixas	-	-
Amortização	(23.012)	(23.012)
Saldo contábil líquido	**65.392**	**65.392**

8. FORNECEDORES

	2024	2023
Materiais e medicamentos	489.859	447.706
Serviços	1.256.159	1.214.911
Serviços médicos	3.597.191	3.475.634
Diversos	552.786	120.053
Total	**5.895.995**	**5.258.304**

9. OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

	2024	2023
Ordenados e salários a pagar	1.637.181	1.613.043
Provisão férias	1.770.306	1.457.474
Provisões FGTS s/férias	141.169	116.539
Total	**3.548.656**	**3.187.056**

10. OBRIGAÇÕES SOCIAIS

	2024	2023
INSS a recolher	273.462	199.028
FGTS a recolher	271.378	211.590
IRRF s/ folha a recolher	297.985	403.953
Contr. sindical	12.188	560
Total	**855.013**	**815.131**

11. OUTRAS CONTAS A PAGAR

	2024	2023
Adiantamento contrato de Gestão	487.546	-
Verba piso salarial da enfermagem (i)	554.326	334.974
Total	**1.041.872**	**334.974**

(i) No ano de 2023/2024, a unidade recebeu recursos destinados ao pagamento do piso salarial da enfermagem por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme estabelecido na Lei 14.434/22, aprovada em 4 de agosto de 2022, que promoveu alterações na Lei Federal nº 7.498/86. No decorrer desse período, constatou-se a existência de excedentes desses recursos. Diante disso, a unidade tomará as providências necessárias para realizar a devolução dessas sobras, seguindo os trâmites estabelecidos nas normativas legais e contratuais.

(ii) Ao final do exercício de 2024, o Hospital recebeu montante de R$ 487.546, relativo a pagamento antecipado de procedimentos cirúrgicos previstos no 8º Termo aditivo do contrato de gestão. Estes valores foram recebidos antecipadamente para o cumprimento de cirurgias de Média e Alta complexidade entre o período de setembro a dezembro/2024 e seu valor residual será devolvido à SESPA durante o exercício de 2025.

12. PARTES RELACIONADAS

	2024	2023
Passivo		
SEDE ADMINISTRATIVA	250.000	171.266
Total	**250.000**	**171.266**

O saldo a pagar em 2024 no passivo circulante de R$ 250.000 (R$ 171.266 em 2023), corresponde aos serviços da gestão da Sede Administrativa, previsto em contrato de gestão.

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
Nº do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2375 de 2672
Página 28 de 914

13. RECEITAS DIFERIDAS

O montante demonstrado no grupo de receita diferida em 31/12/2024, refere-se à entrada do imobilizado com o contrato de gestão no hospital, contabilizando a depreciação mensal dos bens na conta receita diferida no passivo conforme abaixo:

	2024	2023
Imobilizado – contrato de gestão	6.713.887	6.680.273
Intangível – contrato de gestão	115.060	115.060
Total investido em ativo	**6.828.947**	**6.795.333**
Depreciação/amortização acumulada	(1.725.042)	(955.535)
Total imobilizado/intangível líquido	**5.103.905**	**5.839.798**
Saldo para investimento	32.214	742.740
Total	**5.136.119**	**6.582.538**

14. DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS

	2024	2023
Serviços de gestão	(2.698.982)	(2.776.066)
Energia elétrica	(2.386.688)	(2.267.564)
Aluguel de máquinas	(1.081.220)	(461.475)
Viagens e hospedagem	(62.122)	(47.197)
Outros	(224.363)	(486.526)
Total	**(6.453.375)**	**(6.038.828)**

15. RENÚNCIA FISCAL

A Entidade aplica integralmente no País os recursos para manutenção dos seus objetivos institucionais e mantém escrituração regular de suas receitas e despesas, está imune do imposto de renda, da contribuição social e dos impostos estaduais e municipais de acordo com os dispositivos da Constituição Federal do Brasil - CF e Código Tributário Nacional – CTN.

Atendendo ao disposto no item 27 – (C) do ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucros, em que a renúncia fiscal relacionada com a atividade dever ser evidenciada nas demonstrações contábeis como se a obrigação devida fosse, está sendo apresentado o quadro de impostos incidentes sobre as operações. O valor da isenção do recolhimento da Contribuição Patronal sobre a folha de pagamento e serviços prestados por contribuintes individuais, devido ao INSS e o valor da COFINS estão demonstrados, como se devidos fossem.

INDSH

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8
Página 2376 de 2672
Página 729 de 914

	2024	2023
Cota patronal/ Terceiros e RAT/SAT	4.981.872	4.274.745
INSS	**4.981.872**	**4.274.745**
COFINS	2.778.046	2.646.646
COFINS	**2.778.046**	**2.646.646**
Total	**7.759.918**	**6.921.391**

16. COBERTURA DE SEGUROS

Em 2024, a cobertura de seguros foi determinada e contratada em base técnica que a Administração estima suficiente para cobertura de eventuais perdas decorrentes de sinistros com bens e direitos.

17. INSTRUMENTOS FINANCEIROS

A Entidade participa de operações envolvendo instrumentos financeiros com o objetivo de financiar suas atividades ou aplicar seus recursos financeiros disponíveis.

A Administração dessas operações é efetuada mediante definição de estratégias de operação e do estabelecimento de sistemas de controles. Opera com diversos instrumentos financeiros, incluindo aplicações financeiras, recebimento de entes públicos e contas a pagar a fornecedores.

Os valores registrados no ativo e no passivo circulante têm liquidez imediata ou vencimento, em sua maioria, em prazos inferiores a três meses. Considerando o prazo e as características desses instrumentos, que são sistematicamente renegociados, os valores contábeis se aproximam dos valores justos.

	2024	2023
Aplicações financeiras de liquidez imediata	7.972.290	14.455.591
Contas a receber	8.859.137	962.115
Total ativos financeiros	**16.831.427**	**15.417.706**
Fornecedores	5.895.995	5.258.304
Total passivos financeiros	**5.895.995**	**5.258.304**

INDSH
RESPEITO À VIDA

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

18. GESTÃO DE RISCOS

A Entidade possui exposição aos seguintes riscos advindos de instrumentos financeiros:

i. **Riscos de Liquidez**

As principais fontes de liquidez da Entidade derivam do saldo de caixa e aplicações financeiras, do fluxo de caixa gerado por suas operações tais como recebimento de repasses. A Administração da Entidade entende que tais fontes são adequadas para atender seus usos de fundos, o que inclui, mas se limita a capital de giro, pagamentos a fornecedores e prestadores de serviços. A abordagem na administração de liquidez é de garantir, o máximo possível, que sempre haja liquidez suficiente para cumprir com suas obrigações quando do seu vencimento, em condições normais, sem causar perdas inaceitáveis ou com risco de imagem à Entidade.

ii. **Riscos de Crédito**

Risco de crédito é o risco de prejuízo financeiro caso um cliente ou contraparte em um instrumento financeiro falhe em cumprir com suas obrigações contratuais, que surgem principalmente dos recebíveis do contrato de gestão.

A Administração entende que o risco de crédito é monitorado de maneira adequada e frequente, uma vez que ao que minimiza as possibilidades de ocorrências de descumprimento.

19. EVENTOS SUBSEQUENTES

Renovação Contrato de Gestão

Até a data de emissão destas demonstrações contábeis, o Contrato de gestão 005/SESPA/2022 estava vigente, não sendo realizadas provisões adicionais ou contingenciais nessas demonstrações contábeis, com perspectiva da Administração de que seja renovada para nova Gestão do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, após seu encerramento em 01 de junho de 2025.

Renovação CEBAS - INDSH

Conforme mencionado na nota explicativa 1 – contexto operacional, a Entidade obteve deferimento para renovação do CEBAS para o triênio de 1° de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026 em 12/02/2025, junto ao Ministério da Saúde, constante do processo 25000.175499/2023-33.

Belém - PA, 10 de março de 2025.

Juliano César Botero
Diretor Executivo
CPF. 321.028.148-31

Lienay Teixeira de Macedo Koury
Contadora
CRC/ PA – 021003/O

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – ANEXOS

15	Balanço Patrimonial – Demonstrações Contábeis e Financeiras

INSTITUTONACIONALDEDESENVOLVIMENTOSOCIALEH

H

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

(CNPJ23.453.830/0023-85)

BALANÇOSPATRIMONIAISEM 30DEABRILDE2025E2024
(Emreais)

	Notas	04/2025	2024
ATIVO			
Circulante			
Caixae equivalentesde caixa		14.752.714	7.989.537
Contasareceber		1.969.113	8.816.061
Estoques		859.606	835.151
Outroscréditos		119.986	163.195
Despesasantecipadas		5.162	-
Contratosdegestão		16.104.376	41.293.271
TotaldoAtivoCirculante		**33.810.958**	**59.097.217**
NãoCirculante			
Contratosdegestão		-	-
Imobilizado – Próprio		43.429	35.895
Imobilizado - ContratodeGestão		4.788.427	5.038.513
Intangível - ContratodeGestão		57.721	65.392
TotaldoAtivonãoCirculante		**4.889.577**	**5.139.801**
TotaldoAtivo		**38.700.535**	**58.855.464**

AsNotasExplicativassãoparteintegrantedasDemonstraçõesFinanceiras.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.05.14 10:49:16 -03'00'

BALANÇOSPATRIMONIAISEM 30DEABRILDE2025E2024
(Emreais)

	Notas	04/2025	2024
PASSIVOEPATRIMÔNIOSOCIAL			
Circulante			
Fornecedores		5.713.763	5.895.994
Obrigaçõestrabalhistas		4.040.209	3.548.656
Obrigações sociais		453.154	855.154
Obrigaçõesfiscais		288.038	281.068
Outras contasapagar		162.719	1.041.872
Partesrelacionadas		324.828	250.00
Contratosdegestão		16.104.376	41.293.271
TotaldoPassivoCirculante		**27.087.087**	**53.165.874**
Não Circulante			
Receitasdiferidas		**4.879.519**	**5.136.119**
Subvençõesparainvestimentos		**9.860**	**9.860**
Outrasobrigações		**23**	**-**
TotaldoPassivo não Circulante		**4.889.402**	**(5.145.979)**
PatrimônioSocial			
Patrimônio social		5.968.240	5.691.303
Superávit(déficit) acumulado		755.806	233.862
TotaldoPatrimônioSocial		**6.724.046**	**5.925.165**
TotaldoPassivoePatrimônioSocial		**38.700.535**	**58.855.464**

AsNotasExplicativassãoparteintegrantedasDemonstraçõesFinanceiras.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.05.14 10:50:06 -03'00'

INSTITUTONACIONALDEDESENVOLVIMENTOSOCIALEH

H

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

(CNPJ23.453.830/0023-85)

DEMONSTRAÇÕESDERESULTADOS PARAOSEXERCÍCIOSFINDOSEM 30DEABRILDE2025E2024

(Emreais)

	Notas	04/2025	2024
ReceitasOperacionais			
ServiçosprestadospacientesSUS		32.991.542	92.571.615
Serviçosprestadosconvênioseparticulares		-	-
(-)Glosas		-	(18.942)
Receita Líquida		**32.991.542**	**92.552.673**
Custos			
Serviçosdeterceiros		(19.656.026)	(56.645.261)
Pessoaleencargos		(5.675.899)	(15.385.227)
Materiaisemedicamentos		(3.493.604)	(10.454.754)
Superávit/(Déficit) Líquido		**4.166.013**	**10.067.431**
Despesas			
Pessoaleencargos		(1.418.975)	(3.846.307)
Serviçosdeterceiros		-	-
Impostos,taxasecontribuições		(13.256)	(22.910)
Depreciação/amortização		(259.385)	(777.497)
Despesas geraiseadministrativas		(2.229.213)	(6.453.375)
Superávit/(Déficit)AntesdoResultado Financeiro		**245.184**	**(1.032.658)**
FinanceiraLíquidas			
Despesasfinanceiras		(60.199)	(125.450)
Receitas financeiras		286.588	**626.471**
Superávit/(Déficit) Antesd eOutras DespesaseReceitas		**471.572**	**(531.637)**
OutrasDespesaseReceitas			
Doaçõesesubvenções		7.446	**47.039**
Outrasreceitasedespesas		276.788	**718.460**
Superávit/(Déficit) doExercício		**755.806**	**233.862**

AsNotasExplicativassãoparteintegrantedasDemonstraçõesFinanceiras.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIALEH

H

(CNPJ23.453.830/0023-85)

DEMONSTRAÇÕESDASMUTAÇÕESDO PATRIMÔNIOLÍQUIDOPARAOSEXERCÍCIOSFINDOSEM 30DEABRILDE2025E2024

(Emreais)

	Patrimônio Social	Superávit /(Déficit) Acumulado	Total
Saldosem31dedezembrode20 23	**6.222.711**	**(531.408)**	**5.691.303**
IncorporaçãoaoPatrimônioSocial	**(531.408)**	**531.408**	**-**
Ajustes Patrimoniais	-	**233.721**	**233.721**
Superávit/(Déficit)doExercício	**(531.408)**	**531.408**	**-**
Saldosem 31dedezembro de20 24	**5.691.303**	**233.721**	**5.925.023**
IncorporaçãoaoPatrimônioSocial	**276.937**	**(276.937)**	**-**
Superávit/(Déficit)doExercício	-	**755.806**	**681.981**
Saldosem 30 de Abril de 2025	**5.968.240**	**755.806**	**6.724.046**

AsNotasExplicativassãoparteintegrantedasDemonstraçõesFinanceiras.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.05.14 10:50:22 -03'00'

INSTITUTONACIONALDEDESENVOLVIMENTOSOCIALEH

H

(CNPJ23.453.830/0023-85)

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕESDOSFLUXOSDECAIXAS PARAOSEXERCÍCIOSFINDOSEM 30DEABRILDE2025E2024

(Emreais)

	04/2025	2024
ATIVIDADESOPERACIONAIS		
Superávit/ (Déficit)doExercício	**755.806**	**233.862**
Ajustespararreconciliarosuperávit(d éficit)doexercíciocomocaixa		
Depreciação/Amortização	253.651	777.497
ProvisãoparaContingências	-	-
Superávit/ (Déficit)doExercícioAjustado	**1.009.457**	**1.011.359**
(Aumento)/ReduçãodoAtivo		
ContasaReceber	6.890.023	**(7.853.946)**
Estoques	(24.455)	**53.565**
OutrosCréditos	43.209	**(38.194)**
DespesasAntecipadas	(5.162)	-
Aumento/(Redução)doPassivo		
Fornecedores	(182.231)	**637.691**
ObrigaçõesTrabalhistas	491.554	**361.600**
Obrigações Sociais	(401.859)	**40.023**
ObrigaçõesFiscais	6.970	**27.047**
OutrasContasaPagar	(879.153)	**706.898**
Receitas Diferidas	**(256.600)**	**(1.446.419)**
Ajustes Patrimoniais	-	-
OutrasObrigações	**23**	-
FLUXODECAIXAGERADO / (CONSUMIDO) PELAATIVIDADEOPERACIONAL	**6.766.604**	**(6.343.051)**
ATIVIDADESDEINVESTIMENTO		
AquisiçãodeAtivoImobilizado eIntangível	(10.038)	(53.324)
Baixa deAtivoImobilizado eIntangível	6.611	6.956
FLUXODECAIXACONSUMIDO PELAATIVIDADEDEINVESTIMENTO	**(3.427)**	**(46.368)**
ATIVIDADESDEFINANCIAMENTO		
PartesRelacionadas	**74.828**	**78.734**
FLUXODECAIXAGERADO/(CONSUMIDO) PELAATIVIDADEDEFINANCIAMENTO	-	**78.734**
AUMENTO (REDUÇÃO) LÍQUIDODECAIXAE EQUIVALENTESDECAIXA	**6.763.177**	**(6.468.153)**
No iníciodoexercício	7.989.537	**14.457.690**
No fim doexercício	14.752.714	**7.989.537**
Caixae EquivalentesdeCaixanoFimdoPeríodo	**6.763.177**	**6.468.153**

AsNotasExplicativassãoparteintegrantedasDemonstraçõesFinanceiras.

INSTITUTONACIONALDEDESENVOLVIMENTOSOCIALEH H

(CNPJ23.453.830/0023-85)

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

NOTASEXPLICATIVASDASDEMONSTRAÇÕES FINANCEIRASPARAOSEXERCÍCIOSFINDOSEM 30DEABRILDE2025E2024
(Emreais)

1. CONTEXTOOPERACIONAL

a. ObjetivosSociais

OHospitalRegionalPúblicodosCaetés(HRPC)estálocalizadonaAvenidaBarãodeCapanema,n° 3191,Bairro-Centro,Capanema/PA,CEP:68700-000,efazpartedaredepúblicadoestadodoPará.

Todoatendimentoévoltadoao SUS,comapactuaçãodeindicadoresdequalidadeeresultados,em regime24(vinteequatro)horaspordia,assegurandoassistênciauniversalegratuita,exclusiva,aos usuáriosdoSistemaÚnicodeSaúde–SUS.

b. ContratodeGestão

ConsiderandooContratodeGestão7°T.A.n°005/SESPA/2022celebradoentreoInstitutoNacional deSaúdedeDesenvolvimentoSocialeHumano–INDSHeaSecretariadeEstadodeSaúdedoPará– SESPAparaoGerenciamento,Operacionalização,ExecuçãodeAtividadeseServiçosdeSaúdeaserem desenvolvidanoHospitalRegionalPúblicodosCaetés,firmadoem02dejunhode2024evigenteaté 01dejunhode2025.

OINDSHéumaEntidadecivildedireitoprivado,semfinslucrativosefilantrópica.Éreconhecidacomo Entidadedeutilidadepúblicapor:

Âmbito	Legislação	Publicação
Federal	DecretoFederaln°50.517/61	DOUde23/12/1970
Estadual	LeiEstadualn°5.341/1969	DOEde19/11/1969
Municipal	LeiMunicipaln°416	DOMde16/08/1967

AEntidadeéportadoradoCertificadodeEntidadeBeneficentedeAssistênciaSocialnaáreadaSaúde - CEBAS,cujarenovaçãoparaotriênio de1°dejaneiro de2024a31 de dezembro de2026foi protocoladaem22/11/2023,juntoaoMinistériodaSaúdeoqualseencontrapendentedejulgamento. Atéapresentedataoprocessocomopedidoderenovaçãonãofoiconcluído,estandoaEntidade alcançadapelodispostono§2°,doartigo37,daLeiComplementarn°187/2021,aoestabelecerque"§ 2o:Acertificaçãodaentidadepermaneceválidaatéadatadadecisãoadministrativadefinitivasobreo requerimentoderenovaçãotempestivamenteapresentado".

OInstituto encontra-se adimplente com as orientações e exigências da Lei Complementar N° 187 /2021.

2. APRESENTAÇÃODASDEMONSTRAÇÕESFINANCEIRAS

a. DeclaraçãodeConformidade

Comexceçãoaosativosimobilizadoseintangíveisqueserãodevolvidosaopoderconcedenteaofinal docontratodegestãoequenãoforamsubmetidosàavaliaçãodevidaútil,asdemonstraçõescontábeis daEntidadeforamelaboradasdeacordocomaspráticascontábeisoriundasdalegislaçãosocietária brasileiraaplicávelàsentidadessemfinslucrativos,ITG2002(R1)–EntidadesemFinalidadedeLucro, aprovadapelaResoluçãoCFC1.409/12de21desetembrode2012erevisadaem21deagostode 2015,bemcomoaleicomplementar187/2021easdemaisalteraçõespromovidaspelasLeis11.638/07 e11.941/09.

b. AprovaçãodasDemonstraçõesFinanceiras

Asdemonstraçõesfinanceirasforamaprovadaseautorizadaspela Administraçãonareuniãoem14 demaiode2025.

c. BasedeMensuração

As informações contábeis foram preparadas com base no custo histórico. As principais práticas contábeisaplicadasnapreparaçãodasdemonstraçõesfinanceirasestãodefinidasaseguir.

d. MoedaFuncionaleMoedadeApresentação

Asdemonstraçõesfinanceirassãoapresentadasem Real,queéamoedafuncionaldaEntidade.Todas asinformaçõesfinanceirasestãosendoapresentadasem Real,arredondadasemrelaçãoaoscentavos, exceto quando indicado de outra forma.

3. RESUMODASPRINCIPAIS POLÍTICASCONTÁBEIS

AEntidadeaplicouaspolíticascontábeisdescritasabaixodemaneiraconsistenteemtodososexercícios apresentadosnestasdemonstraçõesfinanceiras.

a. CaixaeEquivalentesdeCaixa

São representadas por disponibilidades, depósitos bancários, fundos em contas bancárias de livre movimentaçãoeliquidezimediata.

Asaplicaçõesfinanceirassãoregistradasaocustoacrescidoderendimentosauferidosatéadatados balançosquenãosuperaovalordemercado,comaltaliquidezecomriscoinsignificantedemudança devaloresãoresgatáveisematé90diassemperdadovalor.

a. Estoques

São demonstrados ao custo médio das compras, inferiores aos valores de realização. Os estoques obsoletosou"vencidos"sãobaixadosousubstituídos,quandoidentificados.

b. Imobilizado

i. ReconhecimentoeMensuração

Os imobilizados tanto próprios como os de gestão pública, são demonstrados pelo custo históricodeaquisiçãoouconstrução,deduzidodedepreciaçãoacumulada.Quandoserefereà depreciação sobre imobilizado próprio, é reconhecida em contrapartida de conta própria de resultado.Emsetratandodebensdegestãopública,écontabilizadaemcontrapartidanareceita diferidaparaamortizarovalordocustodoativo.

AAdministraçãonãorealizaaavaliaçãodavidaútildosativostangíveiseintangíveis,umavezque considera as cláusulas de devolução dos ativos administrados ao Ente Público, como determinantes para a aplicação de taxas lineares que se aproximam da vida útil econômica esperada.

ii. CustosSubsequentes

Gastos subsequentes são capitalizados apenas quando é provável que benefícios econômicos futurosassociadoscomosgastosserãoauferidospelaEntidade.Gastosdemanutençãoereparos recorrentessãoreconhecidosnoresultadoquandoincorridos.

iii. Depreciação

Adepreciaçãoécalculadasobreovalordepreciável,queéocustodeumativo,ououtrovalor substitutodocusto,deduzidodovalorresidual.

Adepreciaçãoéreconhecidanoresultadobaseando-senométodolinearcomrelaçãoàsvidas úteisestimadasdecadaparte deumitemdoimobilizado,jáqueessemétodoéoquemaisperto refleteopadrãodeconsumodebenefícioseconômicosfuturosincorporadosnoativo.

Asvidasúteisestimadasparaosexercícioscorrenteecomparativosãoasseguintes:

TaxaAnualde Depreciação - %	
AparelhosMed.eCir.	10%
Eq.Pedagógicos	10%
InstrumentosdeCirurgia	10%
MáquinaeEquip amentos	10%
MóveiseUtensílios	10%
MóveiseUtensíliosHosp.	10%
Eq.Informática	20%
AparelhosTelefônicos	20%

Ométododedepreciação,asvidasúteiseosvaloresresiduaissãorevistosacadaencerramento de exercício financeiro e eventuais ajustes são reconhecidos como mudança de estimativas contábeis.

b. Intangível

Os intangíveis tanto da gestão pública quanto própria, reflete os custos com direitos de uso de software.

TaxaAnualde Amortização - %	
Software	20%

c. RedUçãoaoValorRecuperáveldeAtivosTangíveiseIntangíveis

A Administração revisa anualmente o valor contábil líquido dos ativos com o objetivo de avaliar eventosoumudançasnascircunstânciaseconômicas,operacionaisoutecnológicas,quepossamindicar deterioraçãooudeperdadeseuvalorrecuperável.Quandoessasevidênciassãoidentificadaseovalor contábillíquidoexcedeovalorrecuperável,éconstituídaprovisãoparadeterioraçãoajustandoovalor contábillíquidoaovalorrecuperável.

d. JulgamentoseEstimativas

ApreparaçãodasdemonstraçõescontábeisdaEntidaderequerqueaAdministraçãofaçajulgamentos eestimativaseadotepremissasqueafetamosvaloresapresentadosdereceitas,despesas,ativose passivos, bem como as divulgações de passivos contingentes, na data-base das demonstrações contábeis.Contudo,aincertezarelativaaessaspremissaseestimativaspoderialevararesultadosque requeiramumajustesignificativoaovalorcontábildoativooupassivoafetadoemexercíciosfuturos.

i. ProvisõesparaRiscosJudiciais

AEntidadereconhece,quandoidentificada,aprovisãoparacausascíveis,tributáriasetrabalhistas. Aavaliaçãodaprobabilidadedeperdaincluiaavaliaçãodasevidênciasdisponíveis,ahierarquia dasleis,asjurisprudênciasdisponíveis,asdecisõesmaisrecentesnostribunaisesuarelevância no ordenamento jurídico, bem como a avaliação dos assessores jurídicos. As provisões são revisadaseajustadasparalevaremcontaasalteraçõesnascircunstâncias.

ii. AjusteparaPerdasEstimadasparaCréditosdeLiquidaçãoDuvidosa

É constituída, quando aplicável, em montante suficiente para cobrir perdas prováveis na realizaçãodascontasareceber.Paradeterminarasuficiênciadoajustesobreascontasareceber, são avaliados o montante e as características de cada um dos créditos, considerando a probabilidade de realização. Quando há ocorrência de significativos atrasos na realização dos créditos e, pela consideração que a probabilidade de recebimento diminui, é registrada perda estimadanasdemonstraçõescontábeisemmontantesuficienteparacobriraperdaprovável.

e. ApuraçãodoSuperávit/Déficit

O resultado das operações é apurado pelo regime de competência, exceto quanto às receitas de doaçõesecontribuições,reconhecidasquandoefetivamenterecebidas.

f. ReconhecimentodeReceitas

Asreceitascomcontratodegestãosãoreconhecidaspeloregimedecompetência,deacordocomos requisitos da aplicação do CPC 47. Não foram identificadas mudanças significativas de práticas contábeisdereconhecimentodereceitascomcontratosdegestãopública.

g. OutrosAtivosePassivosCirculanteseNãoCirculantes

Osvaloresdoativocirculanterealizávelalongoprazosãodemonstradospeloseuvalorderealização eatualizadosatéa data do balanço, quando aplicável. Os ativos e passivos são classificados como circulantesquandosuarealizaçãoouliquidaçãoéprovávelqueocorranospróximosdozemeses.

a. AjusteaoValorPresentedeAtivosePassivos

Nasdemonstraçõescontábeisde2023nãotransacionouoperaçãodelongoprazo(ourelevantesde curtoprazo)quesequalificassemaseremajustadas,sendoqueoefeitodesteprocedimentoéavaliado periodicamentepelaentidade.

b. PatrimônioLíquido

Compostopelosuperávit/déficitobtidoaolongodoperíododeexistênciadaentidade,quenãotem CapitalSocial,devidoasuanaturezajurídicadeentidadesemfinalidadedelucro,conformeprevêoart. 44eseguintesdoCódigoCivil.

c. DemonstraçõesdosFluxosdeCaixa

Asdemonstraçõesdosfluxosdecaixaforampreparadaspelométodoindiretoeestãoapresentadasde acordocomoCPC03(R2)-DemonstraçãodosFluxosdeCaixa.

d. ContratosdeGestão

Em2023,aAdministraçãodaUPAconcluiuosestudossobreaadoçãodosconceitosdecontabilização doscontratosdegestãobaseadosnaNBCTG07–SubvençãoeAssistênciaGovernamentaiseITG 2002(R1),eoptouporreconhecerosaldodocontratodegestãojuntoaoEntePúblico,registrando emativocirculanteosvaloresfuturosareceberdosserviçosprevistosemcontrato,emcontrapartida aopassivocirculanterelativaaobrigaçãodeexecuçãodocontratopactuado.

Considerandocustoebenefíciodasdivulgações,emconformidadecomoCPC23-PolíticasContábeis, MudançadeEstimativaeRetificaçãodeErro,aAdministraçãooptouemnãoreapresentaroexercício de2022,apresentadosparafinsdecomparaçãonestasdemonstraçõesfinanceiras,comareferidapolítica contábil.

Parafinsdeevidenciação,aseguir,aAdministraçãoapresentaosefeitosdaaplicaçãodapolítica,caso fossemreconhecidasaoexercíciode2022.

4. CAIXAEEQUIVALENTESDECAIXA

	04/2025	2023
Caixaemespécie	1.200	**1.200**
Bancocontamovimento	1.513.741	**16.047**
Aplicaçõesfinanceirasdeliquidezimediata	13.237.773	**7.972.290**
Total	**14.752.714**	**7.989.537**

AsaplicaçõesemCertificadosdeDepósitoBancárioforamfeitaseminstituiçõesdeprimeiralinhano Brasil, com remuneração baseada nas taxas do Certificado de Depósito Interbancário-CDI e não possuem vencimento predeterminado, podendo ser resgatadas a qualquer momento pela Entidade, garantindo liquidez imediata. Os rendimentos estão atualizados pelo valor incorrido até a data do balanço.

A Administração entende que o montante de Caixa e equivalentes de Caixa é suficiente para o cumprimentodeobrigaçõesdecurtoprazo.

5. CONTASARECEBER

Referem-seacontasa receber decontrato degestão comSecretaria deSaúde doEstado doPará, vigenteaté31/05/2025.

	04/2025	2024
Contratodegestão005/SESPA/2022(i)	**1.969.113**	8.816.061
Total	**1.969.113**	**8.816.061**

(i) O saldo de contas a receber não circulante refere-se a valores em discussão para recebimentojuntoàSecretariadeSaúdedoEstadodoPará.Osaldoéconsideradorecebível pelaAdministração,portantonãosãoconsideradasprovisõesparaperdas.

6. ESTOQUES

	04/2025	2024
Drogase medicamentos	275.403	272.631
Materiaisdeusodopaciente	380.866	382.939
Fioscirúrgicos	18.207	23.648
Limpezaehigienização	43.341	25.395
Dietas enteraise parenterais	19.545	12.782
Materiaisde laboratório	584	1.418
Demaismateriais	121.660	116.339
Total	**859.606**	**835.151**

Nãoháitensconsideradosobsoletos,oudebaixarotatividadequejustifiqueconstituiçãodeprovisão paraperdas.

8. FORNECEDORES

	04/2025	2024
Materiaisemedicamentos	329.998	489.859
Serviços	1.283.755	1.256.159
Serviçosmédicos	3.650.729	3.597.191
Diversos	449.281	552.786
Total	**5.819.701**	**5.895.994**

9. OBRIGAÇÕESTRABALH

	04/2025	2024
Ordenadosesaláriosapagar	1.596.523	1.637.181
Provisãoférias	1.794.518	1.770.306
ProvisõesFGTSs/férias	143.406	141.169
Provisão13°salário	505.762	-
Outrasprovisões	-	-
Total	**4.040.209**	**3.548.656**

10. OBRIGAÇÕESSOCIAIS

	04/2025	2024
INSSarecolher	164.026	273.462
FGTSarecolher	154.209	271.520
IRRFs/folhaarecolher	121.796	297.985
Contr. sindical	13.123	12.188
Total	**453.154**	**855.013**

11. OUTRASCONTASAPAGAR

	04/2025	2024
Empréstimosdematerial	-	-
Outras	351	487.546
AdiantamentodeClientes	132.648	
Verbapisosalariald a enfermagem (i)	25.061	554.326
Total	**158.061**	**1.041.872**

(i) Noanode2023,aunidaderecebeurecursosdestinadosaopagamentodopisosalarialda enfermagem por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme estabelecido na Lei 14.434/22, aprovada em 4 de agosto de 2022, que promoveu alterações na Lei Federal n° 7.498/86.Nodecorrerdesseperíodo,constatou-seaexistênciadeexcedentesdessesrecursos. Diante disso, a unidade tomará as providências necessárias para realizar a devolução dessas sobras,seguindoostrâmitesestabelecidosnasnormativaslegaisecontratuais.

12. PARTESRELACIONADAS

	04/2025	2024
Passivo		
SEDEADMINISTRATIVA	324.828	250.000
Total	**324.828**	250.000

14. DESPESASGERAISEADMINISTRATIVAS

	04/2025	2024
Serviçosdegestão	(1.151.585)	(2.698.982)
Energiaelétrica	(560.414)	(2.386.688)
Aluguéldemáquinas	(401.810)	(1.081.221)
Viagensehospedagem	(19.728)	(62.122)
Outros	(95.677)	(224.364)
Total	**(2.229.213)**	**(6.453.375)**

15. RENÚNCIAFISCAL

AEntidadeaplicaintegralmentenoPaísosrecursosparamanutençãodosseusobjetivosinstitucionaise mantémescrituraçãoregulardesuasreceitasedespesas,estáimunedoimpostoderenda,dacontribuição socialedosimpostosestaduaisemunicipaisdeacordocomosdispositivosdaConstituiçãoFederaldo Brasil-CFeCódigoTributárioNacional–CTN.

Atendendoaodispostonoitem27–(C)doITG2002(R1)–EntidadesemFinalidadedeLucros,emque arenúnciafiscalrelacionadacomaatividadedeverserevidenciadanasdemonstraçõescontábeiscomose aobrigaçãodevidafosse,estásendoapresentadooquadrodeimpostosincidentessobreasoperações.O valor da isenção do recolhimento da Contribuição Patronal sobre a folha de pagamento e serviços prestadosporcontribuintesindividuais,devidoaoINSSeovalordaCOFINSestãodemonstrados,como sedevidosfossem.

	04/2025	2024
Cotapatronal/Terceirose RAT/SAT	1.602.089	4.981.872
INSS	1.602.089	**4.981.872**
COFINS	**991.039**	**2.775.077**
COFINS	**991.039**	**2.775.077**
Total	**2.593.127**	**7.756.948**

16. COBERTURADESEGUROS

Em2023,acoberturadesegurosfoideterminadaecontratadaembasetécnicaqueaAdministraçãoestima suficienteparacoberturadeeventuaisperdasdecorrentesdesinistroscombensedireitos.

17. INSTRUMENTOSFINANCEIROS

AEntidadeparticipadeoperaçõesenvolvendoinstrumentosfinanceiroscomoobjetivodefinanciarsuas atividadesouaplicarseusrecursosfinanceirosdisponíveis

A Administração dessas operações é efetuada mediante definição de estratégias de operação e do estabelecimento de sistemas de controles. Opera com diversos instrumentos financeiros, incluindo aplicaçõesfinanceiras,recebimentodeentespúblicosecontasapagarafornecedores.

Os valores registrados no ativo e no passivo circulante têm liquidez imediata ou vencimento, em sua maioria,emprazosinferioresatrêsmeses.Considerandooprazoeascaracterísticasdessesinstrumentos, quesãosistematicamenterenegociados,osvalorescontábeisseaproximamdosvaloresjustos.

	04/2025	2024
Aplicaçõesfinanceirasdeliquidezimediata	13.237.773	**7.972.290**
Contasareceber	1.969.113	**8.816.061**
Total ativosfinanceiros	**15.206.886**	**16.788.352**
Fornecedores	5.713.763	5.895.994
Total passivosfinanceiros	**5.713.763**	**5.895.994**

18. GESTÃODERISCOS

AEntidadepossuiexposiçãoaosseguintesriscosadvindosdeinstrumentosfinanceiros

i. RiscosdeLiquidez

Asprincipaisfontesdeliquidezda Entidadederivamdosaldodecaixaeaplicaçõesfinanceiras, do fluxo de caixa gerado por suas operações tais como recebimento de repasses. A Administração da Entidade entende que tais fontes são adequadas para atender seus usos de fundos,oqueinclui,masselimitaacapitaldegiro,pagamentosafornecedoreseprestadoresde serviços.Aabordagemnaadministraçãodeliquidezédegarantir,omáximopossível,quesempre haja liquidez suficiente para cumprir com suas obrigações quando do seu vencimento, em condiçõesnormais,semcausarperdasinaceitáveisoucomriscodeimagemàEntidade.

ii. RiscosdeCrédito

Risco de crédito é o risco de prejuízo financeiro caso um cliente ou contraparte em um instrumento financeiro falhe em cumprir com suas obrigações contratuais, que surgem principalmentedosrecebíveisdocontratodegestão.

AAdministraçãoentendequeoriscodecréditoémonitoradodemaneiraadequadaefrequente, umavezqueaoqueminimizaaspossibilidadesdeocorrênciasdedescumprimento.

Belém-PA,13deMaiode2025 .

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Dados: 2025.05.14 10:51:30 -03'00'

LienayTeixeiradeMacedoKoury
Contadora
CRC/PA–021003/O

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – RELATÓRIO DE ANEXOS

16	Extratos Bancários Contas Correntes e Aplicações: Conta Custeio, Conta Provisão, Conta Investimento e Conta Reserva

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

PERIODO: 01/04/2025 A 30/04/2025 Emitido em: 05/05/2025 08:18:13

SALDO ANTERIOR 9.305,43

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/04	TRANSF CRED AUTOR Mobile Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO XXX05966XXX INGRID F ARAUJO LOPES	94920	3,07	
01/04	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO XXX59288XXX LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KO	0	-740,00	
01/04	TAR PIX EXTE EMISSAO TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO	10425	-12,00	
01/04	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	250401	0,01	8.556,51
02/04	SAQUE DIN AG CHEQUE Caixa Presencial SAQUE DINHEIRO AGENCIA CHEQUE	48	-883,90	
02/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144140	-6.459,47	
02/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144200	-17.355,60	
02/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144226	-1.962,45	
02/04	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 07480509000128 A DE LIMA FERNANDES LTDA	0	-2.400,00	
02/04	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 26435405000146 VITAE ENGENHARIA LTDA	0	-1.100,00	
02/04	TRANSF C/C INTERA Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA 18403156000189 V. S S ADMINISTRATIVOS LT	80421	-3.000,00	
02/04	TRANSF C/C INTERA Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA 42258733000170 JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	80426	-154.852,50	
02/04	TRANSF C/C INTERA Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA 34823419000165 MEDICAL A MEDICA LTDA	80441	-45.733,10	
02/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144326	-4.500,00	
02/04	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	144338	-1.500,00	
02/04	PAGTO TITULO Internet Banking	144353	-3.631,50	

	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144405	-1.183,75	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144416	-16.492,68	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144431	-12.026,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO CLARO IBK	80456	-1.311,28	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO CLARO INTERNET BANKING			
02/04	PAGTO TITULO	144450	-4.270,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144528	-1.044,30	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144628	-1.044,30	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144702	-2.200,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.770,30	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	04949905000163 F CARDOSO E CIA LTDA			
02/04	PAGTO TITULO	144809	-5.903,76	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144820	-540,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	TRANSF C/C INTERA	160442	-685,20	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
	4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA			
02/04	PAGTO TITULO	144841	-2.540,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144854	-977,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144917	-1.900,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144935	-2.622,31	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	144947	-1.644,12	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	PAGTO TITULO	145019	-3.790,34	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/04	TARIFA FOLHA	228601	-312,00	
02/04	TARIFA FOLHA	228601	-178,00	
02/04	TARIFA FOLHA	228601	-410,00	
02/04	TARIFA FOLHA	228601	-38,00	
02/04	TARIFA FOLHA EP	228601	-12,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
02/04	TARIFA FOLHA EP	228601	-194,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
02/04	RESGATE CDB/RDB	467113	1.352.954,09	
02/04	RESGATE CDB/RDB	467114	4.947.141,77	
02/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	20425	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
02/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	20425	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
02/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	20425	-12,00	6.000.147,71
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
03/04	TED VIA INTERNET	110415	-335.302,49	
	Internet Banking			
	23453830000501 INSTITUTO N D SOCIAL E HU			
03/04	PAGTO DARF IBK	110434	-160.113,38	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING			
03/04	PAGTO DARF IBK	110408	-154.485,92	

	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
03/04	PAGTO TITULO	145820	-12.492,67		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
03/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.086,22		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX89029XXX Antonio Mykaell dos Reis Roc				
03/04	PAGTO TITULO	153353	-250,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
03/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-402,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX20331XXX RONIZE ARAUJO FERREIRA				
03/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-290,95		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX34142XXX MARTA MARIA SILVA RAMOS NASC				
03/04	PAGTO DARF IBK	110440	-95,67		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
03/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-154.821,25		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
03/04	PAGTO FORNECEDOR	228601	-4.424.637,79		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
03/04	DEB FOPAP EP	228601	-297.309,24		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
03/04	DEB FOPAP EP	228601	-15.599,32		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
03/04	DEB FOPAG CS	228601	-1.238.650,56		
	DEBITO FOPAG CS				
03/04	RESGATE CDB/RDB	467232	850.015,58		
03/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	30425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	30425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	30425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	30425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/04	REMUN CONTA+	250403	0,97		53.578,20
	REMUNERACAO CONTA+				
04/04	PAGTO TITULO	141223	-931,54		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
04/04	PAGTO TITULO	141247	-1.809,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
04/04	PAGTO TITULO	141310	-84.256,09		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
04/04	PAGTO TITULO	141349	-9.519,74		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
04/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.407,95		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	51413653000133 MEDICAO SOLUCOES METROL				
04/04	TRANSF C/C	110442	-852,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	XXX46360XXX DANIEL GONCALVES NUNES				
04/04	PAGTO TITULO	141439	-1.695,36		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
04/04	PAGTO TITULO	141455	-2.769,39		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
04/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.045,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX80356XXX Elivaldo de Oliveira Junior				
04/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-300,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP				

04/04	PAGTO TITULO	141546	-4.152,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
04/04	PAGTO TITULO	141609	-2.005,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
04/04	PAGTO TITULO	141624	-345,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
04/04	PAGTO TITULO	141643	-840,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
04/04	TRANSF C/C INTERA	170416	-402,40	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
	4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA			
04/04	PAGTO TITULO	141817	-5.028,66	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
04/04	PAGTO TITULO	142147	-3.707,13	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
04/04	PAGTO TITULO	142205	-349,96	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
04/04	PAGTO TITULO	142219	-1.026,31	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
04/04	PAGTO TITULO	142233	-1.821,60	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
04/04	PAGTO TITULO	142248	-150,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
04/04	PAGTO TITULO	142306	-138,20	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
04/04	PAGTO TITULO	142324	-1.738,16	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
04/04	TRANSF C/C INTERA	170455	-737,60	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
	15078596000110 P. L FADEL INFORMATICA LT			
04/04	PAGTO TITULO	142349	-3.200,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
04/04	APLIC. CDB/RDB	467436	-400.000,00	
04/04	RESGATE CDB/RDB	467434	75.582,98	
04/04	RESGATE CDB/RDB	467435	432.299,64	
04/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	40425	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
04/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	40425	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
04/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	40425	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
04/04	REMUN CONTA+	250404	0,02	31.196,75
	REMUNERACAO CONTA+			
07/04	PAGTO TITULO	154020	-259,60	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/04	PAGTO TITULO	154421	-1.514,10	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/04	PAGTO TITULO	154526	-2.024,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/04	PAGTO TITULO	154634	-910,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/04	PAGTO TITULO	154656	-5.772,23	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/04	PAGTO TITULO	154709	-323,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/04	PAGTO TITULO	154743	-7.137,59	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/04	PAGTO TITULO	154820	-555,00	

	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/04	PAGTO TITULO	154832	-3.263,84		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/04	PAGTO TITULO	154858	-3.873,84		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/04	PAGTO TITULO	154913	-495,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/04	PAGTO TITULO	155022	-1.230,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/04	PAGTO TITULO	155109	-398,67		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/04	PAGTO TITULO	155136	-1.140,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/04	PAGTO TITULO	155200	-350,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
07/04	REMUN CONTA+	250407	0,07		1.949,95
	REMUNERACAO CONTA+				
09/04	PAGTO TITULO	122428	-520,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	122448	-520,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.093,26		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
09/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.458,02		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
09/04	PAGTO DARF IBK	90431	-2.376,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
09/04	PAGTO DARF IBK	80446	-1.791,21		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
09/04	PAGTO DARF IBK	80411	-242,55		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
09/04	PAGTO DARF IBK	80425	-43.690,04		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
09/04	PAGTO DARF IBK	80426	-131.070,08		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
09/04	PAGTO DARF IBK	80421	-28.398,52		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
09/04	PAGTO DARF IBK	80408	-67.446,99		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
09/04	PAGTO TITULO	122709	-5.662,19		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-933,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX02814XXX Juliano Cesar Botero				
09/04	PAGTO TITULO	122800	-56.420,58		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	122814	-1.025,82		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	122824	-2.609,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	122914	-821,36		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.435,00		

	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	21099141000183 EDSON DA CRUZ CAVALCANTE				
09/04	PAGTO TITULO	122955	-867,90		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123014	-314,65		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123035	-540,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123100	-2.670,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123114	-1.253,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123131	-1.254,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123145	-70,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123210	-105,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123227	-12.562,84		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123238	-7.005,04		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123252	-2.248,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123311	-10.520,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.798,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	11035397000173 ROBERTO MERINO RODRIGUES				
09/04	PAGTO TITULO	123336	-2.430,72		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123353	-9.800,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123415	-5.708,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123429	-2.030,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO TITULO	123442	-5.005,70		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
09/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-345,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	21633028000136 R DE OLIVEIRA LIMA				
09/04	TARIFA FOLHA EP	228601	-4,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
09/04	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
09/04	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
09/04	RESGATE CDB/RDB	467859	430.028,18		
09/04	RESGATE CDB/RDB	467867	20.066,65		
09/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	90425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
09/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	90425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
09/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	90425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
09/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	90425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
09/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	90425	-12,00		29.921,61
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				

10/04	PAGTO TITULO	113205	-3.614,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/04	DEB FOPAP EP	228601	-9.841,10		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
10/04	DEB FOPAG CS	228601	-9.713,50		
	DEBITO FOPAG CS				
10/04	REMUN CONTA+	250410	0,35	6.753,36	
	REMUNERACAO CONTA+				
11/04	RECEB PIX INTERNO	0	55,89		
	Mobile Banking				
	RECEBIMENTO PIX INTERNO				
	XXX46360XXX DANIEL GONCALVES NUNES				
11/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.550,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	59068466000171 SUELLEM DA COSTA MEIRELES				
11/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.650,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	35605403000149 D4M LOGISTICA LTDA				
11/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-5.000,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	49227400000123 Leão Pereira Engenharia L				
11/04	PAGTO TITULO	123843	-4.675,75		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	123856	-180,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	123914	-198,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	123929	-4.863,88		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124009	-1.463,79		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124046	-9.031,35		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124100	-1.750,08		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124113	-213,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124125	-358,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124137	-274,97		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124151	-27,99		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124208	-109,99		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124219	-1.973,13		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124230	-737,47		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124242	-1.525,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124254	-1.363,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124312	-1.060,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124326	-20.460,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-820,00		

	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	43288555000193 GRAFICA PEROLA				
11/04	PAGTO TITULO	124421	-4.835,32		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124435	-1.852,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124448	-1.705,06		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124505	-1.248,61		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124702	-637,19		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124728	-2.821,29		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124745	-487,55		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124810	-886,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124830	-1.577,25		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124847	-5.830,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-750,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	83323238000185 PLENITUDE ASSISTENCIA TEC				
11/04	PAGTO TITULO	124917	-2.018,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124931	-4.375,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	124944	-2.240,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	125017	-329,90		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	PAGTO TITULO	125036	-1.757,37		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/04	RESGATE CDB/RDB	468157	120.002,86		
11/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	110425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
11/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	110425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
11/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	110425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
11/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	110425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
11/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	110425	-12,00		32.113,57
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/04	PAGTO TITULO	150103	-71.371,18		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-330,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	17127246000121 COMERCIAL SANTIAGO LTDA				
14/04	PAGTO TITULO	150253	-1.079,89		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/04	PAGTO TITULO	150337	-446,91		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.250,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	32311246000170 HIPROMED-MORIAH COMERCIO,				

14/04	PAGTO TITULO	150459	-266,28		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/04	PAGTO TITULO	150600	-219,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/04	PAGTO TITULO	150634	-2.500,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/04	PAGTO TITULO	150701	-4.060,79		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/04	PAGTO TITULO	150746	-380,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/04	PAGTO TITULO	150810	-7.436,42		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
14/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-5.282,23		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00029372000140 GE HEALTHCARE DO BRASIL C				
14/04	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
14/04	TARIFA FOLHA EP	228601	-2,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
14/04	RESGATE CDB/RDB	468323	43.318,80		
14/04	RESGATE CDB/RDB	468324	41.688,79		
14/04	RESGATE CDB/RDB	468383	5.022,76		
14/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	140425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	140425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	140425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/04	REMUN CONTA+	250414	0,02	26.481,24	
	REMUNERACAO CONTA+				
15/04	RECEB PIX EXTERNO	0	71,85		
	Mobile Banking				
	RECEBIMENTO PIX EXTERNO				
	XXX80356XXX ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR				
15/04	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
15/04	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
15/04	DEB FOPAG CS	228601	-5.410,69		
	DEBITO FOPAG CS				
15/04	DEB FOPAP EP	228601	-9.706,78		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
15/04	REMUN CONTA+	250415	0,03	11.431,65	
	REMUNERACAO CONTA+				
16/04	CRED TED	5	504.702,08		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES ENFERMAGEM				
16/04	DEB FOPAG CS	228601	-2.774,94	513.358,79	
	DEBITO FOPAG CS				
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-340,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	37014740000197 MAPLE HOSPITALAR COMERCIO				
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.030,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	04949905000163 F CARDOSO E CIA LTDA				
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.374,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	54437007000102 FABIANNY SARAIVA SANTOS				
17/04	TRANSF C/C	80401	-137.076,20		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
17/04	PAGTO TITULO	143406	-400,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/04	PAGTO TITULO	143433	-1.040,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-71,49		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	28769942000158 CARLITO COMERCIO DE MEDIC				
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-5.766,34		

Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
03230897000138 T COSTA DA SILVA EIRELI
17/04 PAGTO TITULO 143552 -1.840,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO PIX EXTERNO 0 -151,98
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A
17/04 PAGTO TITULO 143652 -900,79
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO 143722 -550,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO 143747 -136,40
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO 143814 -582,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO 143844 -104,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO 143913 -722,57
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO 143948 -29.019,68
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO 144107 -5.903,76
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO 144130 -3.539,13
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.149,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
17/04 PAGTO TITULO 144228 -4.997,64
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO 144320 -7.600,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO 144347 -9.539,94
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO 144424 -5.957,19
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO PIX EXTERNO 0 -3.630,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX14967XXX ANTONIO CEZAR DE MATOS BERTO
17/04 PAGTO TITULO 144711 -858,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO PIX EXTERNO 0 -5.092,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
63841084000106 CLAREAR SERV COM PROD QUI
17/04 PAGTO TITULO 144838 -1.200,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO 144907 -600,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO 144953 -773,95
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO 145106 -970,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO TITULO 145131 -743,70
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/04 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.700,00

	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	03564152000105 DAVID MOREIRA E CIA LTDA			
17/04	PAGTO TITULO	145233	-4.745,25	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	145318	-190,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	145355	-437,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	145447	-970,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	145550	-1.138,72	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	145836	-1.341,46	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	145927	-2.082,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	150058	-387,14	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	150250	-175,60	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.072,25	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	05343029000190 MEDLEVENSOHN COMERCIO E R			
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.858,23	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	03936701000125 MULTIANALISES S/S LTDA			
17/04	PAGTO TITULO	150546	-2.361,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-580,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	33014573000123 OZORIO ASSISTENCIA TECNIC			
17/04	PAGTO TITULO	150636	-1.080,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	150710	-15.165,57	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	150735	-2.953,39	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	150801	-6.948,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	150831	-1.550,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	150901	-1.612,02	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	150926	-2.900,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	151004	-850,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	151036	-1.215,36	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	151059	-5.005,70	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	151125	-1.306,68	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	151149	-30.989,08	
	Internet Banking			

	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	151228	-540,60	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	151403	-12.823,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	151428	-3.510,06	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	151524	-916,65	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	151554	-948,20	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	151633	-908,38	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	151836	-17.028,85	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	151907	-2.365,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-600,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	43288555000193 GRAFICA PEROLA			
17/04	PAGTO TITULO	152056	-1.039,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	152135	-6.919,71	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	152249	-378,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	152516	-360,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	152548	-2.355,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	152613	-1.338,90	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	152730	-82,24	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	152759	-5.786,40	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	152824	-3.250,39	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	152847	-1.171,08	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	152912	-9.992,09	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO TITULO	153042	-2.133,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.751,89	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-5.228,14	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
17/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-6.540,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	38042666000185 JUAREZ CUNHA DA SILVA			
17/04	APLIC. CDB/RDB	468829	-504.700,00	
17/04	RESGATE CDB/RDB	468828	420.039,09	
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00	

	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	170425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/04	REMUN CONTA+	250417	0,12		7.251,41
	REMUNERACAO CONTA+				
23/04	TRANSF ELET TED	0	-2.915,00		
	Caixa Presencial				
	TRANSFERENCIA ELETRONICA TED				
	94389400000184 MCW PROD MED E HOSPITALAR				
23/04	TRANSF ELET TED	0	-7.133,49		
	Caixa Presencial				
	TRANSFERENCIA ELETRONICA TED				
	11206099000107 SUPERMED COM E IMP DE MAT				
23/04	TRANSF ELET TED	0	-1.750,00		
	Caixa Presencial				
	TRANSFERENCIA ELETRONICA TED				
	4278320000169 PRO AR COM DE PROD HOSPITA				
23/04	TRANSF ELET TED	0	-1.540,00		
	Caixa Presencial				
	TRANSFERENCIA ELETRONICA TED				
	4964379000100 SCAN MEDICA INSTRUMENTO CI				
23/04	PAGTO TITULO CAIXA	906	-3.500,00		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
23/04	PAGTO TITULO CAIXA	906	-4.200,00		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
23/04	PAGTO TITULO CAIXA	906	-1.534,00		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
23/04	PAGTO TITULO CAIXA	906	-969,85		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
23/04	PAGTO TITULO CAIXA	906	-456,00		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
23/04	PAGTO TITULO CAIXA	906	-2.502,85		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
23/04	PAGTO TITULO CAIXA	906	-4.611,35		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
23/04	PAGTO TITULO CAIXA	906	-3.885,00		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
23/04	PAGTO TITULO CAIXA	906	-4.063,36		
	Caixa Presencial				
	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
23/04	PAGTO TITULO CAIXA	906	-500,00		
	Caixa Presencial				

	PAGAMENTO TITULO CAIXA				
23/04	RESGATE CDB/RDB	469158	50.092,14		
23/04	TED PESSOAL	230425	-23,00		
23/04	TED PESSOAL	230425	-23,00		
23/04	TED PESSOAL	230425	-23,00		
23/04	TED PESSOAL	230425	-23,00	17.690,65	
24/04	RECEB PIX EXTERNO	0	256,18		
	Mobile Banking				
	RECEBIMENTO PIX EXTERNO				
	XXX48638XXX Maiara de Sousa Sá				
24/04	PAGTO TITULO	112712	-618,87		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
24/04	REMUN CONTA+	250424	0,01	17.327,97	
	REMUNERACAO CONTA+				
25/04	PAGTO TITULO	100413	-14.884,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-76,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX83322XXX TALITA SERRA DE SOUZA				
25/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-169,74		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX59288XXX LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KO				
25/04	PAGTO TITULO	100739	-3.799,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/04	PAGTO TITULO	100813	-1.808,33		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/04	PAGTO TITULO	100853	-7.022,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/04	PAGTO TITULO	100922	-856,54		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/04	PAGTO TITULO	100951	-7.035,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/04	PAGTO TITULO	101234	-2.250,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-503,06		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A				
25/04	PAGTO TITULO	102406	-5.799,99		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/04	TRANSF C/C	160435	-307,02		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	8856321000102 ACL S C GENEROS ALIMENTIC				
25/04	PAGTO TITULO	102520	-1.200,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/04	PAGTO TITULO	102545	-9.064,74		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/04	PAGTO TITULO	102640	-740,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/04	PAGTO TITULO	102701	-1.728,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/04	PAGTO TITULO	102750	-1.481,04		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/04	PAGTO TITULO	102815	-441,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/04	PAGTO TITULO	102842	-102,68		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/04	PAGTO TITULO	102913	-269,98		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/04	PAGTO TITULO	102943	-1.608,00		

	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	103003	-737,46	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	103021	-490,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	103041	-2.085,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	103105	-14.550,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	103125	-12.566,62	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	103205	-7.007,13	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	103358	-1.084,89	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	103427	-1.956,71	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	103455	-2.821,30	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	103517	-1.577,25	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	103542	-1.320,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-5.775,33	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	05578020000168 OMNIELMASTER HEMOMED REPR			
25/04	PAGTO TITULO	103642	-2.605,33	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	103706	-1.595,83	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	103738	-1.240,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	103804	-2.953,30	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	103826	-2.574,98	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	103850	-950,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	103917	-2.079,80	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	103945	-441,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	104011	-704,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	104034	-1.538,16	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	PAGTO TITULO	104057	-1.409,62	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
25/04	TARIFA FOLHA	228601	-24,00	
25/04	TARIFA FOLHA	228601	-8,00	
25/04	TARIFA FOLHA	228601	-16,00	
25/04	TARIFA FOLHA EP	228601	-18,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
25/04	RESGATE CDB/RDB	469402	230.068,38	
25/04	PACOTE TARIFA PJ III	240425	-152,00	
	PACOTE TARIFA PESSOA JURIDICA III			

25/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	250425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	250425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	250425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	250425	-12,00	115.919,72	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
28/04	PAGTO TITULO	82953	-8.418,35		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.190,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	27306243000109 ENBEX HOSPITALAR LTDA				
28/04	TRANSF CRED AUTOR	120417	97.756,33		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
28/04	PAGTO TITULO	151839	-1.523,28		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-5.470,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	38351424000173 MIYAZAWA JUNIOR MIYAZAWA				
28/04	PAGTO TITULO	152119	-997,73		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	152159	-2.658,88		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	152251	-1.929,81		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	152328	-455,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	152415	-46.788,93		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	152457	-601,94		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	152531	-373,29		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	152628	-879,91		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	152708	-3.185,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	152905	-4.221,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	152921	-1.678,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	153034	-34.534,02		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	153055	-1.200,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	153115	-3.185,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	153135	-1.422,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	153218	-405,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	153240	-891,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	153321	-1.900,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				

28/04	PAGTO TITULO	153343	-194,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	153405	-2.730,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	153427	-440,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	153448	-1.452,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.745,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	15078596000110 P. L. FADEL INFORMATICA L				
28/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-714,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	31981304000100 R W MATERIAIS MEDICOS HOS				
28/04	PAGTO TITULO	153558	-1.624,31		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	153737	-1.023,84		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	PAGTO TITULO	153753	-2.574,98		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/04	DEB FOPAP EP	228601	-22.225,23		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
28/04	DEB FOPAG CS	228601	-66.975,72		
	DEBITO FOPAG CS				
28/04	RESGATE CDB/RDB	469693	50.023,85		
28/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	280425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
28/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	280425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
28/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	280425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
28/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	280425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
28/04	REMUN CONTA+	250428	0,19	36.042,87	
	REMUNERACAO CONTA+				
29/04	SAQUE DIN AG CHEQUE	49	-603,97		
	Caixa Presencial				
	SAQUE DINHEIRO AGENCIA CHEQUE				
29/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-768,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	06208484000145 LABCLIN CONSULTAS E DIAGN				
29/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.395,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	07499258000123 MP HOSPITALAR				
29/04	PAGTO TITULO	170100	-858,33		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
29/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.949,67		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX94585XXX Príscila Alves da Silva Roch				
29/04	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.694,95		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
29/04	TARIFA FOLHA	228601	-4,00		
29/04	OB c/c	20010103291	6.422.990,42		
	ORDEM BANCARIA CONTA CORRENTE				
29/04	RESGATE CDB/RDB	469887	40.411,78		
29/04	RESGATE CDB/RDB	469888	505.385,06		
29/04	RESGATE CDB/RDB	469889	34.227,44		
29/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	290425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
29/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	290425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
29/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	290425	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
29/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	290425	-12,00	7.030.735,65	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				

30/04	RECEB PIX EXTERNO		0	2.636,00	
	Mobile Banking				
	RECEBIMENTO PIX EXTERNO				
	XXX11962XXX FILIPE MARCEL M AMARAL				
30/04	PAGTO VIVO	140406		-468,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO VIVO				
30/04	TED VIA INTERNET	140433		-580.082,46	
	Internet Banking				
	83369835000140 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE				
30/04	PAGTO TITULO	153432		-92,40	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
30/04	PAGTO PIX EXTERNO		0	-20,85	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A				
30/04	PAGTO PIX EXTERNO		0	-296,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX11962XXX FILIPE MARCEL MENEZES AMARAL				
30/04	DEB FOPAG CS	228601		-9.881,82	
	DEBITO FOPAG CS				
30/04	TARIFA FOLHA EP	228601		-2,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
30/04	APLIC. CDB/RDB	470045		-4.880.000,00	
30/04	APLIC. CDB/RDB	470046		-50.000,00	
30/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	300425		-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
30/04	TAR PIX EXTE EMISSAO	300425		-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
30/04	REMUN CONTA+	250430		0,95	1.512.505,07
	REMUNERACAO CONTA+				

---

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 05/05/2025:

Saldo Conta Corrente	1.770.367,07
SALDO PARA SAQUE	1.770.367,07

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 5 de maio de 2025 às 08:18

Extrato CDB/RDB

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Papel: CDB-PREMIUM-POS-CDICE

Período: 31/03/2025 à 30/04/2025 Emitido em: 06/05/2025 às 15:06:00

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/03/2025	SALDO	1.101.355,61		
01/04/2025	RENDIMENTO	474,01	1.101.829,62	0,00043039
02/04/2025	RENDIMENTO	474,22	1.102.303,84	0,00043039
03/04/2025	RENDIMENTO	474,42	1.102.778,26	0,00043039
04/04/2025	RENDIMENTO	474,63	1.103.252,89	0,00043039
04/04/2025	RESGATE PREMIUM	509.387,24	593.865,65	
07/04/2025	RENDIMENTO	255,82	594.121,47	0,00043077
08/04/2025	RENDIMENTO	255,92	594.377,39	0,00043075
09/04/2025	RENDIMENTO	256,02	594.633,41	0,00043074
10/04/2025	RENDIMENTO	256,15	594.889,56	0,00043077
11/04/2025	RENDIMENTO	256,25	595.145,81	0,00043075
14/04/2025	RENDIMENTO	256,36	595.402,17	0,00043075
15/04/2025	RENDIMENTO	256,47	595.658,64	0,00043075
16/04/2025	RENDIMENTO	256,58	595.915,22	0,00043075
17/04/2025	RENDIMENTO	256,70	596.171,92	0,00043077
17/04/2025	APLICACAO PREMIUM	504.700,00	1.100.871,92	
22/04/2025	RENDIMENTO	474,20	1.101.346,12	0,00043075
23/04/2025	RENDIMENTO	474,40	1.101.820,52	0,00043075
23/04/2025	RESGATE PREMIUM	50.293,08	1.051.527,44	
24/04/2025	RENDIMENTO	452,97	1.051.980,41	0,00043077
25/04/2025	RENDIMENTO	453,14	1.052.433,55	0,00043075
28/04/2025	RENDIMENTO	453,35	1.052.886,90	0,00043076
29/04/2025	RENDIMENTO	453,54	1.053.340,44	0,00043076
29/04/2025	RESGATE PREMIUM	581.623,11	471.717,33	
30/04/2025	RENDIMENTO	203,19	471.920,52	0,00043075
30/04/2025	APLICACAO PREMIUM	50.000,00	521.920,52	

Total de Rendimentos.....: 7.168,34

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em terça-feira, 6 de maio de 2025 às 15:06

Extrato CDB/RDB

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 31/03/2025 à 30/04/2025 Emitido em: 06/05/2025 às 15:08:17

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/03/2025	SALDO	9.579.962,56		
01/04/2025	RENDIMENTO	4.378,21	9.584.340,77	0,00045702
02/04/2025	RENDIMENTO	4.380,21	9.588.720,98	0,00045702
02/04/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	6.316.313,96	3.272.407,02	
03/04/2025	RENDIMENTO	1.495,55	3.273.902,57	0,00045702
03/04/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	852.486,26	2.421.416,31	
04/04/2025	RENDIMENTO	1.106,66	2.422.522,97	0,00045703
04/04/2025	APLICACAO PREMIUM PLUS	400.000,00	2.822.522,97	
07/04/2025	RENDIMENTO	1.287,84	2.823.810,81	0,00045627
08/04/2025	RENDIMENTO	1.288,43	2.825.099,24	0,00045627
09/04/2025	RENDIMENTO	1.289,03	2.826.388,27	0,00045628
09/04/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	451.478,81	2.374.909,46	
10/04/2025	RENDIMENTO	1.083,28	2.375.992,74	0,00045614
11/04/2025	RENDIMENTO	1.083,77	2.377.076,51	0,00045613
11/04/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	120.376,82	2.256.699,69	
14/04/2025	RENDIMENTO	1.029,23	2.257.728,92	0,00045608
14/04/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	90.277,28	2.167.451,64	
15/04/2025	RENDIMENTO	988,48	2.168.440,12	0,00045606
16/04/2025	RENDIMENTO	988,91	2.169.429,03	0,00045605
17/04/2025	RENDIMENTO	989,35	2.170.418,38	0,00045604
17/04/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	421.140,26	1.749.278,12	
22/04/2025	RENDIMENTO	797,35	1.750.075,47	0,00045582
23/04/2025	RENDIMENTO	797,71	1.750.873,18	0,00045581
24/04/2025	RENDIMENTO	798,08	1.751.671,26	0,00045582
25/04/2025	RENDIMENTO	798,43	1.752.469,69	0,00045581
25/04/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	230.610,81	1.521.858,88	
28/04/2025	RENDIMENTO	693,41	1.522.552,29	0,00045563
28/04/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	50.146,90	1.472.405,39	
29/04/2025	RENDIMENTO	670,79	1.473.076,18	0,00045557
30/04/2025	RENDIMENTO	671,11	1.473.747,29	0,00045558
30/04/2025	APLICACAO PREMIUM PLUS	4.880.000,00	6.353.747,29	

Total de Rendimentos.....: 26.615,83

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em terça-feira, 6 de maio de 2025 às 15:08

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768612-9

Extrato do mês de abril/25

PERIODO: 01/04/2025 A 30/04/2025 Emitido em: 01/05/2025 10:46:56

SALDO ANTERIOR 62,20

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
17/04	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	80401	137.076,20	
17/04	APLIC. CDB/RDB	468840	-137.000,00	138,40
28/04	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	120417	-97.756,33	
28/04	RESGATE CDB/RDB	469690	97.740,15	122,22

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/05/2025:

Saldo Conta Corrente	122,22
SALDO PARA SAQUE	122,22

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quinta-feira, 1 de maio de 2025 às 10:47

Extrato CDB/RDB

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768612-9

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 31/03/2025 à 30/04/2025 Emitido em: 06/05/2025 às 15:10:52

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/03/2025	SALDO	4.789.625,78		
01/04/2025	RENDIMENTO	2.187,94	4.791.813,72	0,00045681
02/04/2025	RENDIMENTO	2.188,92	4.794.002,64	0,00045680
03/04/2025	RENDIMENTO	2.189,93	4.796.192,57	0,00045681
04/04/2025	RENDIMENTO	2.190,94	4.798.383,51	0,00045681
07/04/2025	RENDIMENTO	2.191,92	4.800.575,43	0,00045680
08/04/2025	RENDIMENTO	2.192,93	4.802.768,36	0,00045681
09/04/2025	RENDIMENTO	2.193,96	4.804.962,32	0,00045681
10/04/2025	RENDIMENTO	2.194,92	4.807.157,24	0,00045680
11/04/2025	RENDIMENTO	2.195,94	4.809.353,18	0,00045681
14/04/2025	RENDIMENTO	2.196,97	4.811.550,15	0,00045681
15/04/2025	RENDIMENTO	2.284,71	4.813.834,86	0,00047484
16/04/2025	RENDIMENTO	2.199,79	4.816.034,65	0,00045697
17/04/2025	RENDIMENTO	2.200,78	4.818.235,43	0,00045697
17/04/2025	APLICACAO PREMIUM PLUS	137.000,00	4.955.235,43	
22/04/2025	RENDIMENTO	2.263,69	4.957.499,12	0,00045683
23/04/2025	RENDIMENTO	2.264,74	4.959.763,86	0,00045683
24/04/2025	RENDIMENTO	2.265,75	4.962.029,61	0,00045683
25/04/2025	RENDIMENTO	2.266,80	4.964.296,41	0,00045683
28/04/2025	RENDIMENTO	2.267,82	4.966.564,23	0,00045683
28/04/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	99.400,18	4.867.164,05	
29/04/2025	RENDIMENTO	2.223,46	4.869.387,51	0,00045683
30/04/2025	RENDIMENTO	2.224,44	4.871.611,95	0,00045682
Total de Rendimentos.....:		44.386,35		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em terça-feira, 6 de maio de 2025 às 15:10

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768615-3

Extrato do mês de abril/25

PERIODO: 01/04/2025 A 30/04/2025 Emitido em: 01/05/2025 10:47:34

SALDO ANTERIOR 1.103,39

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
NAO EXISTEM LANCAMENTOS NO PERIODO				

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/05/2025:

Saldo Conta Corrente	1.103,39
SALDO PARA SAQUE	1.103,39

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quinta-feira, 1 de maio de 2025 às 10:47

Saldo CDB/RDB

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768615-3

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Descrição	Informação
Saldo Anterior:	R$ 0,00
Rendimentos (+):	R$ 0,00
Aplicações no Dia (+):	R$ 0,00
Resgates no Dia (-):	R$ 0,00
Saldo Bloqueado (-):	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Judicial:	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Não Judicial:	R$ 0,00
IRRF (-):	R$ 0,00
IOF (-):	R$ 0,00
Saldo Atual (=):	**R$ 0,00**

Emitido em terça-feira, 6 de maio de 2025 às 15:18

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000861294-3

Extrato do mês de abril/25

PERIODO: 01/04/2025 A 30/04/2025 Emitido em: 01/05/2025 10:48:01

SALDO ANTERIOR 10,73

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
NAO EXISTEM LANCAMENTOS NO PERIODO				

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/05/2025:

Saldo Conta Corrente	10,73
SALDO PARA SAQUE	10,73

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em quinta-feira, 1 de maio de 2025 às 10:48

Extrato CDB/RDB

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000861294-3

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 31/03/2025 à 30/04/2025 Emitido em: 06/05/2025 às 15:17:18

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/03/2025	SALDO	1.477.089,57		
01/04/2025	RENDIMENTO	667,29	1.477.756,86	0,00045176
02/04/2025	RENDIMENTO	667,61	1.478.424,47	0,00045177
03/04/2025	RENDIMENTO	667,91	1.479.092,38	0,00045177
04/04/2025	RENDIMENTO	668,20	1.479.760,58	0,00045176
07/04/2025	RENDIMENTO	668,51	1.480.429,09	0,00045177
08/04/2025	RENDIMENTO	668,80	1.481.097,89	0,00045176
09/04/2025	RENDIMENTO	669,12	1.481.767,01	0,00045177
10/04/2025	RENDIMENTO	669,41	1.482.436,42	0,00045176
11/04/2025	RENDIMENTO	669,71	1.483.106,13	0,00045176
14/04/2025	RENDIMENTO	670,02	1.483.776,15	0,00045177
15/04/2025	RENDIMENTO	670,33	1.484.446,48	0,00045177
16/04/2025	RENDIMENTO	670,61	1.485.117,09	0,00045176
17/04/2025	RENDIMENTO	670,94	1.485.788,03	0,00045178
22/04/2025	RENDIMENTO	671,22	1.486.459,25	0,00045176
23/04/2025	RENDIMENTO	671,53	1.487.130,78	0,00045176
24/04/2025	RENDIMENTO	671,83	1.487.802,61	0,00045176
25/04/2025	RENDIMENTO	672,15	1.488.474,76	0,00045177
28/04/2025	RENDIMENTO	672,44	1.489.147,20	0,00045176
29/04/2025	RENDIMENTO	672,76	1.489.819,96	0,00045178
30/04/2025	RENDIMENTO	673,04	1.490.493,00	0,00045176

Total de Rendimentos.....: 13.403,43

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em terça-feira, 6 de maio de 2025 às 15:17

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – RELATÓRIOS

17	Depreciação

Conta

1230101010002 - APARELHOS TELEFONICOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001927	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	475,71	623,29
001928	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	475,71	623,29
001929	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	475,71	623,29
001930	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	475,71	623,29
001931	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	475,71	623,29
001932	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	475,71	623,29
001933	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	475,71	623,29
001934	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	475,71	623,29

Conta

1230101010006 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001938	NOTEBOOK LENOVO IDEAPAD3 11G	1230101010006	3.399,00	0,00	1.555,95	1.843,05
001939	NOTEBOOK LENOVO IDEAPAD3 11G	1230101010006	3.399,00	0,00	1.555,95	1.843,05
001940	NOTEBOOK LENOVO IDEAPAD3 11G	1230101010006	3.399,00	0,00	1.555,95	1.843,05
001923	IMPRESSORA TERMICA BERNATECH MP-4200	1230101010006	980,00	0,00	441,43	538,57

Conta

1230101010009 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A3064	PINCA BACKHAUS 13CM	1230101010009	20,00	0,00	1,62	18,38
A3065	PINCA BACKHAUS 13CM	1230101010009	20,00	0,00	1,62	18,38
A3066	PINCA BACKHAUS 13CM	1230101010009	20,00	0,00	1,62	18,38
A3067	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12CM CURVA	1230101010009	20,00	0,00	1,62	18,38
A3068	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12CM CURVA	1230101010009	20,00	0,00	1,62	18,38
A3069	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12CM CURVA	1230101010009	20,00	0,00	1,62	18,38
A3070	PINCA KELLY 14CM CURVA	1230101010009	23,00	0,00	1,81	21,19
A3071	PINCA KELLY 16CM CURVA	1230101010009	23,00	0,00	1,81	21,19
A3072	PINCA KELLY 16CM CURVA	1230101010009	23,00	0,00	1,81	21,19
A3073	PINCA KELLY 16CM RETA	1230101010009	23,00	0,00	1,81	21,19
A3074	TESOURA MAYO STILLE 17CM CURVA	1230101010009	26,00	0,00	2,09	23,91
A3075	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	4,72	62,63
A3076	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	4,72	62,63
A3077	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	4,72	62,63
A3078	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	4,72	62,63
A3079	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	4,72	62,63
A3080	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	4,72	62,63
A3081	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	4,72	62,63
A3082	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	4,72	62,63
A3083	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	4,72	62,63
A3084	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	4,72	62,63
A3085	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	4,72	62,63
A3086	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	4,72	62,63
A3087	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	3,96	52,34
A3088	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	3,96	52,34
A3089	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	3,96	52,34
A3090	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	3,96	52,34
A3091	ELETRODO ELETROC. 05MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	6,47	88,53
A3092	ELETRODO ELETROC. 05MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	6,47	88,53
A3093	ELETRODO ELETROC. 15MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	6,47	88,53
A3094	ELETRODO ELETROC. 15MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	6,47	88,53
A3095	ELETRODO ELETROC. 10MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	6,47	88,53
A3096	ELETRODO ELETROC. 10MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	6,47	88,53
A3097	ELETRODO ELETROC. 10 X 10 X 120 QUADRA	1230101010009	95,00	0,00	6,47	88,53
A3098	ELETRODO ELETROC. 10 X 10 X 120 QUADRA	1230101010009	95,00	0,00	6,47	88,53
A3099	ELETRODO ELETROC. 15MM X 15MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	6,47	88,53
A3100	ELETRODO ELETROC. 15MM X 15MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	6,47	88,53
A3103	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14,0CM	1230101010009	28,00	0,00	1,77	26,23
A3104	PINCA GOIVA RUSKIN OSSO 23,0 CM 8MM DU	1230101010009	700,00	0,00	44,70	655,30
A3105	TESOURA DISSECCAO METZENBAUM RETA 14,5	1230101010009	32,00	0,00	2,07	29,93
A3106	TESOURA DISSECCAO METZEN CV R/R 14,5CM	1230101010009	32,00	0,00	2,07	29,93
A3101	AFASTADOR GOSSET DUPLO BARRAM 30C	1230101010009	650,00	0,00	41,55	608,45
A3102	AFASTADOR GOSSET DUPLO BARRAM 30C	1230101010009	650,00	0,00	41,55	608,45
A3107	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	4,16	62,48
A3108	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	4,16	62,48
A3109	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	4,16	62,48
A3110	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	4,29	62,35
A3111	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	4,16	62,48
A3112	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	4,16	62,48
A3113	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	4,16	62,48
A3114	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	4,16	62,48
A3115	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	4,16	62,48
A3116	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	4,16	62,48
A3117	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	4,16	62,48
A3118	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	4,16	62,48
A3119	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	4,16	62,48
A3120	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	4,16	62,48
A3121	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	4,16	62,48
A3122	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	4,16	62,48
A3123	ALICATE STEIMANN 30 CM COM VIDEA	1230101010009	1.800,00	0,00	95,32	1.704,68

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A3124	ALICATE STEIMANN 30 CM COM VIDEA	1230101010009	1.800,00	0,00	95,32	1.704,68
A3125	ALICATE STEIMANN	1230101010009	475,00	0,00	16,10	458,90
A3126	ALICATE STEIMANN	1230101010009	475,00	0,00	16,10	458,90
A3127	ALICATE STEIMAN	1230101010009	3.365,00	0,00	91,36	3.273,64
A3128	ALICATE STEIMANN	1230101010009	930,00	0,00	12,75	917,25
A3129	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C WIDEA	1230101010009	203,70	0,00	2,69	201,01
A3130	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM C WIDEA	1230101010009	218,25	0,00	2,88	215,37
A3131	PINCA KELLY 16CM RETA HEMOSTATICA	1230101010009	34,25	0,00	0,46	33,79
A3132	PINCA KELLY 16CM CURVA HEMOSTATICA	1230101010009	34,25	0,00	0,46	33,79
A3133	PINCA CLAMP FIXACAO OSSEA 160MM	1230101010009	430,40	0,00	4,05	426,35
A3134	AFASTADOR ADSON ROMBO 14CM	1230101010009	470,39	0,00	4,43	465,96

Conta

1230101010010 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
NFE00002IQ	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	272,83	566,17
NFE00002IR	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	272,83	566,17
NFE00002IS	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	272,83	566,17
NFE00002IT	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	272,83	566,17
NFE00002T	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	272,83	566,17
NFE00002U	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	272,83	566,17
NFE00002V	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	272,83	566,17
NFE00002IX	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	272,83	566,17
NFE00002IW	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	272,83	566,17
NFE00002IY	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	272,83	566,17
001922	MOTOR DZ 1500 JETFLEX	1230101010010	4.185,00	0,00	942,85	3.242,15
001935	DESENTUPIDORA ELETRICA DV 390	1230101010010	4.350,00	0,00	941,33	3.408,67
001936	MINI BICICLETA CICLO ERGOMETRICO	1230101010010	198,00	0,00	40,64	157,36
002057	LAVADORA TRAMOTINA ECO 12000W	1230101010010	379,90	0,00	25,97	353,93
002058	GUILHOTINA LINHA LEVE 30 ELETROLUX	1230101010010	433,90	0,00	27,03	406,87

Conta

1230101010012 - MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
002059	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	10,18	422,74
002060	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	10,18	422,74
002061	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	10,18	422,74
002062	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	10,18	422,74
002063	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	10,18	422,74
002064	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	10,18	422,74
002065	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	10,18	422,74
002066	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	10,18	422,74
002067	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	10,18	422,74
002068	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	10,18	422,74

Conta

1250101010001 - APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000152	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000153	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000154	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000155	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000156	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000157	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000158	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000159	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000160	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000161	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000162	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000163	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000164	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000165	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000166	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000167	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000168	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000169	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000170	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000174	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000175	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000171	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000172	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
000173	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	17.100,02	44.899,98
001216	SISTEMA DE ENDOSCOPIA FUJINON	1250101010001	465.600,00	0,00	127.038,71	338.561,29
001277	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	430,86	1.169,14
001278	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	430,86	1.169,14
001279	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	430,86	1.169,14
001280	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	430,86	1.169,14
001281	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	942,76	2.557,24
001282	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	942,76	2.557,24
001283	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	942,76	2.557,24
001284	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	942,76	2.557,24
001235	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	538,73	1.461,27

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001236	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	538,73	1.461,27
001285	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	538,73	1.461,27
001286	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	538,73	1.461,27
001261	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.094,67	5.705,33
001262	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.094,67	5.705,33
001263	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.094,67	5.705,33
001264	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.094,67	5.705,33
001265	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.094,67	5.705,33
001266	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.094,67	5.705,33
001267	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.094,67	5.705,33
001268	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.094,67	5.705,33
001269	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.094,67	5.705,33
001270	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.094,67	5.705,33
001271	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.094,67	5.705,33
001272	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.094,67	5.705,33
001273	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.094,67	5.705,33
001274	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.094,67	5.705,33
001275	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.094,67	5.705,33
001340	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.062,66	5.737,34
001341	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.062,66	5.737,34
001342	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.062,66	5.737,34
001343	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.062,66	5.737,34
001344	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.062,66	5.737,34
001345	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.062,66	5.737,34
001346	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.062,66	5.737,34
001347	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.062,66	5.737,34
001348	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.062,66	5.737,34
001349	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.062,66	5.737,34
001350	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.062,66	5.737,34
001403	ASPIRADOR CIRURGICO PORTATIL MOD14014	1250101010001	2.040,00	0,00	535,50	1.504,50
001550	ELETROENCEFALOGRAFO DIGITAL 23 CANAIS	1250101010001	41.435,70	0,00	10.761,63	30.674,07
001559	ELETROENCEFALOGRAFO DIGITAL 23 CANAIS	1250101010001	41.435,70	0,00	10.761,63	30.674,07
001412	AUDIOMETRO AD629	1250101010001	28.094,10	0,00	7.288,86	20.805,24
001413	IMPEDANCIOMENTRO AT235	1250101010001	29.190,70	0,00	7.573,42	21.617,28
001414	ECLIPSE HARDWARE	1250101010001	66.467,50	0,00	17.244,68	49.222,82
001516	INFRAVERMELHO COM PEDESTAL E RODIZIO	1250101010001	718,07	0,00	186,17	531,90
001517	INFRAVERMELHO COM PEDESTAL E RODIZIO	1250101010001	718,07	0,00	186,17	531,90
001518	INFRAVERMELHO COM PEDESTAL E RODIZIO	1250101010001	718,07	0,00	186,17	531,90
001387	BISTURI ELETRONICO CLINICUT 100MB	1250101010001	7.517,50	0,00	1.942,08	5.575,42
001571	DERMATOMO ELETRICO HUMECA D-80	1250101010001	110.000,00	0,00	27.943,58	82.056,42
001569	PERFURADOR PNEUMATICO P/ PROC ORTOPEDI	1250101010001	12.500,00	0,00	3.175,44	9.324,56
001570	PERFURADOR PNEUMATICO P/ PROC ORTOPEDI	1250101010001	12.500,00	0,00	3.175,44	9.324,56
001621	SISTEMA DE ULTRASSOM VIVID C/ 2 TRANSD	1250101010001	145.372,50	23.789,84	42.564,19	126.598,15
001566	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMATICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.138,48	9.361,52
001567	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMATICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.138,48	9.361,52
001568	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMATICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.138,48	9.361,52
001593	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.101,21	3.285,01
001594	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.101,21	3.285,01
001595	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.101,21	3.285,01
001596	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.101,21	3.285,01
001597	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.101,21	3.285,01
001598	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.101,21	3.285,01
001599	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.101,21	3.285,01
001600	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.101,21	3.285,01
001601	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.101,21	3.285,01
001602	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.101,21	3.285,01
001603	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.101,21	3.285,01
001604	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.101,21	3.285,01
001581	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.392,86	4.154,99
001582	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.392,86	4.154,99
001583	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.392,86	4.154,99
001584	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.392,86	4.154,99
001585	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.392,86	4.154,99
001586	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.392,86	4.154,99
001587	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.392,86	4.154,99
001588	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.392,86	4.154,99
001589	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.392,86	4.154,99
001590	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.392,86	4.154,99
001591	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.392,86	4.154,99
001592	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,83	0,00	1.392,86	4.154,97
001678	CABINE AUDIOMETRICA (1,80 X 1,80 X 2,0	1250101010001	8.195,00	0,00	2.000,89	6.194,11
001681	ESTEIRA ERGOMETRICA CENTURION 300	1250101010001	50.705,69	0,00	12.267,98	38.437,71
001879	ACESSORIO DE AQUECIMENTO DE CO2	1250101010001	2.565,58	0,00	611,01	1.954,57
001880	MONITOR PROFISSIONAL CM-CINEMED	1250101010001	25.672,77	0,00	6.114,50	19.558,27
001881	INSUFLADOR DE CO2 CM-40L	1250101010001	33.793,20	0,00	8.048,59	25.744,61
001882	FONTE DE LUZ CM-LED	1250101010001	27.783,00	0,00	6.617,23	21.165,77
001883	CABO DE LUZ 4,8MM 2,50M PONTA CRISTAL	1250101010001	4.652,26	0,00	1.108,03	3.544,23
001884	ADAPTADOR DE VIDEO MFX1540V	1250101010001	10.330,71	0,00	2.460,46	7.870,25
001885	ARMARIO VLFA-65 POLICARBONATO	1250101010001	7.824,60	0,00	1.863,60	5.961,00
001886	MICROCAMERA CM-SCAM3	1250101010001	140.854,16	0,00	33.547,39	107.306,77
001920	COLPOSCOPIO BINO. PE-7000	1250101010001	30.822,00	0,00	6.943,23	23.878,77
001937	ESPIROMETRO DIGITAL TOUCH SCREEN	1250101010001	35.650,00	0,00	7.101,17	28.548,83
001941	ESTUFA BACTERIOLOGICA SSB 85L	1250101010001	4.600,00	0,00	881,59	3.718,41
002019	VIDEOCOLONOSCOPIO FUJINON EC-590MP	1250101010001	31.950,00	0,00	5.050,16	26.899,84
002050	TRANSDUTOR LINEAR 12L-RS	1250101010001	21.988,33	0,00	3.133,40	18.854,93
002056	ADAPTADOR DE COM 3 PORTAS (MAQ. USG)	1250101010001	25.479,44	0,00	3.141,02	22.338,42
NFE106808A	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.924,72	8.575,28

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
NFE106808B	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.924,72	8.575,28
NFE106808C	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.924,72	8.575,28
NFE106808D	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.924,72	8.575,28
NFE106808E	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.924,72	8.575,28
430987	APARELHO DE ANESTECIA 9100CNX	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430986	APARELHO DE ANESTECIA 9100CNX	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430985	APARELHO DE ANESTECIA 9100CNX	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430988	APARELHO DE ANESTECIA 9100CNX	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430544	APARELHO DE MAMOGRAFIA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430545	APARELHO DE RAIO X	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430570	APARELHO DE TOMOGRAFIA 16 CANAIS	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430542	APARELHO DE ULTRASSOM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431700	APARELHO DE ULTRASSOM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430541	APARELHO DE ULTRASSOM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454658	APARELHO DE ULTRASSOM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454653	APARELHO DE ULTRASSOM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
416903	ARCO CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP1	ARCO CIRURGICO FENIX	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP2	CONTROLADORA DO ARCO CIRURGICO FENIX A1	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
437473	ESPECTOFOTOMETRO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
502399	TORRE DE VIDEO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436538	IMPRESSORA DRY P FILME RADIOLOGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436586	MACRO CENTRIFUGA DIGITAL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436588	MACRO CENTRIFUGA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436808	MAQUINA DE HEMODIALISE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436809	MAQUINA DE HEMODIALISE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430564	MESA CIRURGICA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430566	MESA CIRURGICA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430565	MESA DE CIRURGIA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430567	MESA DE CIRURGIA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
518527	MESA CIRURGICA ELETRICA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
518525	MESA CIRURGICA ELETRICA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431657	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
467764	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431648	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431646	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431652	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431650	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431649	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431645	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201520	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431656	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431640	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431651	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442689	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
502399	ASPIRADOR DE FUMACA (TORRE VD2)	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454499	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454408	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454411	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
467768	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
467767	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200655	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200654	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439479	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439405	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200658	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP25	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
467765	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP26	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439453	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439424	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200657	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439458	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
467769	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439461	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439430	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439464	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439481	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439437	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439446	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439484	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439483	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439492	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439466	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439490	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439477	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439419	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430596	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430593	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430601	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430604	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430603	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430602	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430620	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430639	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430623	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430634	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
430627	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430633	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430638	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430630	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430628	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430624	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430621	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430632	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430625	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430626	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430629	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430631	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430640	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430611	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430613	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430651	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430649	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430641	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430643	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430646	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430645	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430644	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430612	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430642	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430653	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430650	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431653	NEBULIZADOR PORTAL COM 4 SAIDAS	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431660	NEBULIZADOR PORTAL COM 4 SAIDAS	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431661	NEBULIZADOR PORTAL COM 4 SAIDAS	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
429348	OFTALMOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
429342	OFTALMOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
429353	OFTALMOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
429347	OFTALMOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
429350	OFTALMOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
437486	OTOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
437482	OTOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
437487	OTOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP27	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP28	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP29	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP30	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP31	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP32	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP33	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP34	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP35	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP36	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP37	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP38	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP39	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP40	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP41	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454101	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431691	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431690	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431688	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431692	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431689	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
528429	BISTURI ELTRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
528442	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
2000647	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP4	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP5	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP6	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200677	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP7	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP8	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200651	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200679	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200640	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200641	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200642	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200678	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200653	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200649	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200645	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200648	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200644	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200650	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200643	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200646	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200652	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201690	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454495	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201684	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454361	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201709	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
201723	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454405	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201707	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454105	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201518	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201682	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP9	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454494	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201686	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP10	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP11	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454496	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454104/467763	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP12	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201685	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201721	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201708	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP13	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201688	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201687	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201695	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454103	BOMBA D EINFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201689	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP14	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454404	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP15	BOMBA DE INFUSAO EM P60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201722	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201681	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201519	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201713	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200659	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
469819	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442270	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
441387	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
450724	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
444376	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442012	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201712	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201693	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
450765	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442033	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442051	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442042	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP16	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
441390	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201699	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442043	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
450762	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
459193	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP17	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
450901	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201696	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436579	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436575	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436578	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436580	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436572	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
432362	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436573	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436584	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
432360	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
432378	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436571	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436577	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436581	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431970	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442770	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430660	ELETROCARDIOGRAFO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430657	ELETROCARDIOGRAFO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430662	ELETROCARDIOGRAFO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430658	ELETROCARDIOGRAFO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430659	ELETROCARDIOGRAFO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430543	EQUIPAMENTO DE RAIO X	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00

Conta

1250101010004 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001184	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	284,87	231,63
001185	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	284,87	231,63
001186	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	284,87	231,63
001187	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	284,87	231,63
001188	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	284,87	231,63
001189	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	284,87	231,63
001190	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	284,87	231,63
001191	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	284,87	231,63

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001192	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	284,87	231,63
001193	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	284,87	231,63
001194	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	284,87	231,63
001195	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	284,87	231,63
001196	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	284,87	231,63
001197	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	284,87	231,63
001198	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	284,87	231,63
001199	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	284,87	231,63
001200	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	284,87	231,63
001201	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	284,87	231,63
001202	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	284,87	231,63
001203	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	284,87	231,63
000361	NOBREAK INTELBRAS SNB 2000VA	1250101010004	5.100,00	0,00	2.813,22	2.286,78
001214	NOBREAK INTELBRAS SNB 2000VA	1250101010004	5.100,00	0,00	2.813,22	2.286,78
000073	CAIXA ACUSTICA ONEAL OPB 915BT	1250101010004	2.350,00	0,00	1.296,31	1.053,69
000071	MICROFONE NOVIK FNK5	1250101010004	129,00	0,00	71,15	57,85
000072	MICROFONE NOVIK FNK5	1250101010004	129,00	0,00	71,15	57,85
000002	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000012	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000037	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000046	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000058	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000059	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000090	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000107	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000128	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000129	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000144	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000196	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000205	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000214	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000218	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000229	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000183	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000276	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000281	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000304	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000311	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000337	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000357	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000370	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000377	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000389	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000425	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000435	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000520	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000528	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000530	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000538	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000539	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000540	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000541	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000555	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000558	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000561	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000566	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000579	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000582	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000598	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000608	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000618	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000634	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000636	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000643	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000671	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000756	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000757	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000758	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000759	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000760	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000761	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000762	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000763	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000764	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000765	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000766	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000767	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000768	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000769	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000770	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000771	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000772	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000773	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000774	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000775	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000776	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000777	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000778	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000779	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000780	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000781	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000782	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000783	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000784	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000785	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000786	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000787	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000790	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
001287	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
001288	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
001289	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
001290	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.851,93	1.572,13
000001	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000011	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000036	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000045	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000056	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000057	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000089	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000106	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000126	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000127	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000143	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000195	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000204	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000213	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000217	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000228	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000182	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000275	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000280	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000303	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000310	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000336	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000356	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000369	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000376	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000388	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000424	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000434	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000519	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000527	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000529	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000534	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000535	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000536	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000537	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000554	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000557	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000560	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000565	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000578	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000581	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000597	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000607	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000617	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000633	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000635	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000642	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000670	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000723	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000724	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000725	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000726	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000727	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000728	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000729	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000730	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000731	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000732	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000733	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000734	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000735	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000736	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000737	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000738	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000739	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000740	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000741	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000742	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000743	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000744	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000745	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000746	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000747	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000748	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000749	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000750	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000751	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000752	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000753	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000754	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
000755	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
001291	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
001292	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
001293	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
001294	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	442,82	386,68
00682	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	2.340,27	2.043,50
000683	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	2.340,27	2.043,50
000684	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	2.340,27	2.043,50
000808	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	2.340,27	2.043,50
000809	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	2.340,27	2.043,50
000003	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000013	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000038	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000047	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000060	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000062	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000091	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000108	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000130	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000131	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000145	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000197	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000206	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000215	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000219	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000230	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000277	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000282	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000305	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000312	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000338	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000358	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000371	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000378	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000390	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000426	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000431	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000432	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000433	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000436	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000184	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000521	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000531	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000542	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000543	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000544	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000545	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000556	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000559	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000562	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000567	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000580	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
00583	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000599	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000609	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000619	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000644	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000672	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000691	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000692	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000693	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000694	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000695	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000696	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000697	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000698	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000699	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000700	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000701	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000702	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000703	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000704	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000705	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000706	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000707	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000708	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000709	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000710	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000711	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000712	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000713	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000714	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000715	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000716	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000717	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000718	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000719	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000720	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000721	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
000722	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
001332	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
001383	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
001384	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
001385	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
001386	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	234,79	205,16
001351	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	3.633,46	3.236,54
001352	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	3.633,46	3.236,54
001353	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	3.633,46	3.236,54
001354	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	3.633,46	3.236,54
001355	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	3.633,46	3.236,54
001356	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	3.633,46	3.236,54
001357	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	3.633,46	3.236,54
001358	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	3.633,46	3.236,54
001398	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	365,95	331,05
001399	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	365,95	331,05
001400	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	365,95	331,05
001401	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	365,95	331,05
001402	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	365,95	331,05
001551	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	583,12	539,71
001552	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	583,12	539,71
001553	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	583,12	539,71
001554	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	583,12	539,71
001555	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	583,12	539,71
001545	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.591,37	1.472,34
001546	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.591,37	1.472,34
001547	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.591,37	1.472,34
001548	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.591,37	1.472,34
001549	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.591,37	1.472,34
001556	COLETOR DE DADOS IDCLASS BIO PROX ASK	1250101010004	1.750,00	0,00	904,20	845,80
001557	COLETOR DE DADOS IDCLASS BIO PROX ASK	1250101010004	1.750,00	0,00	904,20	845,80
001558	COLETOR DE DADOS IDCLASS BIO PROX ASK	1250101010004	1.750,00	0,00	904,20	845,80
001684	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.457,61	1.537,39
001685	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.457,61	1.537,39
001686	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.457,61	1.537,39
001687	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.457,61	1.537,39
001688	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.457,61	1.537,39
001689	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.457,61	1.537,39
001690	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.457,61	1.537,39
001691	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.457,61	1.537,39
001692	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.457,61	1.537,39
001693	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.457,61	1.537,39
001694	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.457,61	1.537,39
001695	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.457,61	1.537,39
001696	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.457,61	1.537,39
001697	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.457,61	1.537,39
001698	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.457,61	1.537,39
001699	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.457,61	1.537,39
001700	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.457,61	1.537,39
001701	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.457,61	1.537,39
001702	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.457,61	1.537,39
001703	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.457,61	1.537,39
001676	HD EXTERNO BOLSO 4TB USB 3.0 WD	1250101010004	810,00	0,00	392,85	417,15
001794	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001795	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001796	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001797	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001798	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001799	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001800	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001801	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001802	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001803	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001804	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001805	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001806	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001807	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001808	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001809	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001810	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001811	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001812	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001813	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001814	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001815	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001816	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001817	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001818	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001819	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001820	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001821	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001822	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001823	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	345,25	369,75
001763	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.427,31	1.569,20
001764	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.427,31	1.569,20
001765	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.427,31	1.569,20
001766	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.427,31	1.569,20
001767	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.427,31	1.569,20
001768	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.427,31	1.569,20
001769	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.427,31	1.569,20
001770	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.427,31	1.569,20
001771	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.427,31	1.569,20
001772	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.427,31	1.569,20
001773	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.427,31	1.569,20
001774	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.427,31	1.569,20
001775	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.427,31	1.569,20
001776	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.427,31	1.569,20
001777	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,47	0,00	1.427,31	1.569,16
001748	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	464,15	510,34
001749	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	464,15	510,34
001750	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	464,15	510,34
001751	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	464,15	510,34
001752	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	464,15	510,34
001753	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	464,15	510,34
001754	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	460,48	514,01
001755	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	464,15	510,34
001756	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	464,15	510,34
001757	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	464,15	510,34
001758	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	464,15	510,34
001759	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	464,15	510,34
001760	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	464,15	510,34
001761	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	464,15	510,34
001762	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,42	0,00	464,14	510,28
001778	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	761,96	837,64
001779	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	761,96	837,64
001780	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	761,96	837,64
001781	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	761,96	837,64
001782	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	761,96	837,64
001783	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	761,96	837,64
001784	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	761,96	837,64
001785	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	761,96	837,64
001786	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	761,96	837,64
001787	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	761,96	837,64
001788	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	761,96	837,64
001789	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	761,96	837,64
001790	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	761,96	837,64
001791	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	761,96	837,64
001792	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	761,96	837,64
001864	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	188,06	206,94
001865	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	188,06	206,94
001866	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	188,06	206,94
001867	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	188,06	206,94
001868	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	188,06	206,94
001869	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	188,06	206,94
001870	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	188,06	206,94
001871	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	188,06	206,94
001872	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	188,06	206,94
001873	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	188,06	206,94
001874	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	188,06	206,94
001875	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	188,06	206,94
001876	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	188,06	206,94
001877	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	188,06	206,94
001878	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	188,06	206,94
001918	IMPRESSORA MULTI ECOTANK	1250101010004	1.890,00	0,00	851,51	1.038,49
001919	IMPRESSORA MULTI ECOTANK	1250101010004	1.890,00	0,00	851,51	1.038,49
001926	IMPRESSORA P CRACHA	1250101010004	10.952,54	0,00	4.752,55	6.199,99
002028	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	872,03	1.963,85
002029	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	872,03	1.963,85
002030	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	872,03	1.963,85
002031	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	872,03	1.963,85
002032	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	872,03	1.963,85
002033	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	872,03	1.963,85
002034	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	872,03	1.963,85
002035	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,95	0,00	872,21	1.963,74
002020	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	279,54	629,57
002021	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	279,54	629,57
002022	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	279,54	629,57
002023	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	279,54	629,57
002024	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	279,54	629,57
002025	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	279,54	629,57
002026	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	279,54	629,57
002027	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	279,54	629,57
002053	NOTE BOOK AIO FE 15 I3	1250101010004	3.150,00	0,00	776,64	2.373,36
435615	ESTABILIZADOR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431687	ESTABILIZADOR ELETRONICO CM PERFECTION	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454434	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454455	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454414	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454392	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454385	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454399	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454211	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454207	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454205	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454398	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454433	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454472	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454406	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454112	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454388	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454427	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454219	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454397	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454397	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
453301	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454356	ESTABILIZADOR NHS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454400	MONITOR EIZO	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436843	MONITOR AOC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436805	MONITOR AOC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435680	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435690	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435676	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435706	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437495	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436607	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435704	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435698	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435677	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436845	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437461	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437497	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437454	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436605	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436604	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435725	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
430740	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435687	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435686	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435702	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435707	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435534	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435674	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435682	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
430739	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435712	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435678	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435693	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435688	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436595	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435675	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435711	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435685	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436552	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436569	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436517	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436523	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435679	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436625	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435708	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435689	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435714	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435683	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436501	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436695	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435695	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437459	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435696	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435692	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435703	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436509	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437467	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435713	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436844	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435694	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436514	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435705	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435684	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435699	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435681	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435691	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436806	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
436689	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435697	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435700	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435611	NOBREAK APC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436529	NOBREAK NHS DE BATERIAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435543	NOBREAK (GRANDE)	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435542	NOBREAK (GRANDE)	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435545	NOBREAK (GRANDE)	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435546	NOBREAK (GRANDE)	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
431697	NOBREAK	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
431696	NOBREAK	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435632	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435634	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435627	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435734	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435624	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435623	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435630	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435607	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435625	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437465	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435622	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435628	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435631	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437494	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436608	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435606	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435633	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435608	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435635	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435553	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435721	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435626	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435629	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436504	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435603	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436699	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435605	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436688	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435619	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436624	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437496	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435613	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435727	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436521	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436601	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435609	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435614	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435610	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436551	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435612	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436570	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437455	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435617	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435620	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436515	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435604	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437458	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436606	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454354	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437464	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454500	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436603	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436693	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437462	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435616	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436594	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437499	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435618	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436507	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
434354	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
200695	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454202	NOBREAK LASER SENOIDAL GLL 3500VA	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454201	NOBREAK LASER SENOIDAL GLL 5000VA	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436537	NOBREAK NHS PREMIUM SENOIDAL	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436536	NOBREAK SOLUTION SI 5000CM	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435552	SERVIDOR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
431695	SERVIDOR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
453303	SERVIDOR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435544	SWIFT GERENCIAVEL	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435541	SWIFT GERENCIAVEL 13 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435538	SWIFT GERENCIAVEL 16 PORTAS-FIRE WALL	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435732	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435731	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435730	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435537	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435539	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
435540	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435621	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436535	NOBREAK CM	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437447	CENTRAL DE CHAMADA	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
SP22	CENTRAL DE CHAMADA	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
200662	CENTRAL DE CHAMADA	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
453302	CENTRAL TELEFONICA	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435639	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435650	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437460	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435666	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435646	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435664	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436846	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435662	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437468	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435645	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435672	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435670	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436847	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435701	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435660	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437500	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437453	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435653	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435651	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436626	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435642	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435647	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435638	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435669	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435649	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
430656	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
430655	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435654	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436596	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436553	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435673	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436520	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436522	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435665	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435671	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435663	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435659	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435648	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436694	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436700	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436513	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435637	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435726	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436690	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436602	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435658	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435656	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436508/467762	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435657	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437498	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437463	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435668	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435661	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436609	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436568	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435641	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435667	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435644	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436807	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435643	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435636	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435652	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435640	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435655	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
430738	CPU XPS DELL	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
430737	CPU XPS DELL	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454121	DATA SHOW	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435729	DRV	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
200664	DVR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
200668	DVR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
200669	DVR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00

Conta

1250101010006 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001316	CONJ ACESSORIO ADAPTADOR NEURO	1250101010006	1.298,04	0,00	346,50	951,54
001317	CONJ ACESSORIO TRACAO COLO FEMUR	1250101010006	25.251,96	0,00	6.740,54	18.511,42
001560	SUPORTE PARA FIXACAO DE CRANIO APOLO	1250101010006	30.000,00	0,00	7.645,16	22.354,84

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001578	CONJ ACESSORIO PORTA BRACO LONGO	1250101010006	1.739,54	0,00	441,95	1.297,59
001579	CONJ ACESSORIO PORTA BRACO LONGO	1250101010006	1.739,54	0,00	441,95	1.297,59
001580	CONJ ACESSORIO PORTA BRACO LONGO	1250101010006	1.739,54	0,00	441,95	1.297,59
A1	PINCA APLICADORA DE RANEY 160MM	1250101010006	857,80	0,00	207,53	650,27
A2	FRESA DE HUDSON 09MM OVAL	1250101010006	345,80	0,00	83,61	262,19
A3	FRESA DE HUDSON 16MM REDONDA	1250101010006	345,80	0,00	83,61	262,19
A4	FRESA DE HUDSON 09MM OVAL	1250101010006	345,80	0,00	83,61	262,19
A5	FRESA DE HUDSON 14MM REDONDA	1250101010006	345,80	0,00	83,61	262,19
A6	FRESA LISA DE CUSHING 13MM	1250101010006	281,11	0,00	67,93	213,18
A7	FRESA LISA DE CUSHING 09MM	1250101010006	281,11	0,00	67,93	213,18
A8	FRESA D ERRICO 100MM	1250101010006	650,78	0,00	157,36	493,42
A9	FRESA D ERRICO 100MM	1250101010006	650,78	0,00	157,36	493,42
A10	CONDUTOR DE SERRA DE GIGLI SIMPLES	1250101010006	118,44	0,00	28,69	89,75
A11	CURETA VOLKMANN 23CM N° 000	1250101010006	244,13	0,00	58,93	185,20
A12	CURETA VOLKMANN 23CM N° 0	1250101010006	244,13	0,00	58,93	185,20
A13	ESPATULA MALEAVEL 10MMX20CM	1250101010006	121,06	0,00	29,27	91,79
A14	ESPATULA MALEAVEL 16MMX20CM	1250101010006	125,22	0,00	30,19	95,03
A15	ESPATULA MALEAVEL 06MMX20CM	1250101010006	118,28	0,00	28,69	89,59
A16	ESPATULA FLEXIVEL ABDOMINAL 300X30MM	1250101010006	122,14	0,00	29,56	92,58
A17	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	8,41	26,50
A18	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	8,41	26,50
A19	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	8,41	26,50
A20	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	8,41	26,50
A21	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	8,41	26,50
A22	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	8,41	26,50
A23	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	8,41	26,50
A24	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	8,41	26,50
A25	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	8,41	26,50
A26	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	8,41	26,50
A27	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	8,41	26,50
A28	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	8,41	26,50
A29	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	454,73	0,00	109,98	344,75
A30	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	454,73	0,00	109,98	344,75
A31	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	454,73	0,00	109,98	344,75
A32	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	450,88	0,00	109,11	341,77
A33	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	450,88	0,00	109,11	341,77
A34	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	450,88	0,00	109,11	341,77
A35	PINCA GOIVA STILLE LUER 23CM RETA	1250101010006	1.075,35	0,00	260,13	815,22
A36	PINCA HUNT BAIONETA YSARGIL 200MM	1250101010006	604,58	0,00	146,27	458,31
A37	PINCA FERRIS SMITH KERRISON 03MM	1250101010006	1.684,81	0,00	407,62	1.277,19
A38	PINCA YSARGIL PARA TUMOR C SERILHA 5MM	1250101010006	558,36	0,00	135,00	423,36
A39	PINCA SANTISKY ATRAUMA P CARDIOVASCULA	1250101010006	1.111,97	0,00	269,08	842,89
A40	PINCA SANTISKY ATRAUMA P CARDIOVASCULA	1250101010006	1.111,97	0,00	269,08	842,89
A41	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	100,33	0,00	24,33	76,00
A42	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	100,33	0,00	24,33	76,00
A43	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	7,49	23,25
A44	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	7,49	23,25
A45	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	7,49	23,25
A46	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	7,49	23,25
A47	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	7,49	23,25
A48	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	7,49	23,25
A49	TREPANO DE HUDSON 276MM	1250101010006	1.297,70	0,00	313,85	983,85
A50	AFASTADOR DE WEITLANER 14CM	1250101010006	514,41	0,00	124,36	390,05
A51	PINCA GOIVA STILLE LUER 23CM RETA	1250101010006	1.071,50	0,00	259,21	812,29
A52	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	39,43	123,23
A53	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	39,43	123,23
A54	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	39,43	123,23
A55	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	39,43	123,23
A56	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	31,26	0,00	7,54	23,72
A57	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	31,26	0,00	7,54	23,72
A58	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A59	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A60	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A61	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A62	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A63	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A64	AFASTADOR SEN-MULLER 17CM AGUDO	1250101010006	130,54	0,00	31,59	98,95
A65	ALICATE RICARDINHO 14	1250101010006	2.638,55	0,00	638,39	2.000,16
A66	ALICATE RICARDINHO 14	1250101010006	2.638,55	0,00	638,39	2.000,16
A67	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A68	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A69	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A70	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A71	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A72	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A73	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A74	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A75	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A76	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A77	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A78	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A79	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A80	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A81	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A82	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A83	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A84	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A85	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A86	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A87	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A88	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A89	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A90	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A91	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A92	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A93	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A94	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A95	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A96	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A97	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A98	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A99	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A100	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A101	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A102	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A103	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A104	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A105	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A106	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	11,32	35,90
A107	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A108	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A109	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A110	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A111	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A112	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A113	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A114	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A115	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A116	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A117	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A118	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A119	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A120	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A121	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A122	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A123	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A124	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A125	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A126	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A127	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A128	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A129	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A130	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A131	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A132	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A133	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A134	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A135	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A136	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A137	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A138	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A139	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A140	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A141	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A142	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A143	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A144	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A145	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A146	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	14,75	46,41
A147	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	44,08	137,82
A148	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	44,08	137,82
A149	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	44,08	137,82
A150	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	44,08	137,82
A151	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	44,08	137,82
A152	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 42X28X12CM	1250101010006	1.286,47	0,00	311,23	975,24
A153	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A154	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A155	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A156	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A157	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A158	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A159	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A160	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A161	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A162	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A163	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A164	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A165	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A166	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A167	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A168	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A169	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A170	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A171	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A172	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A173	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A174	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A175	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A176	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A177	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A178	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A179	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A180	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A181	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A182	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A183	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A184	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A185	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A186	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A187	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A188	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A189	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A190	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A191	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A192	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A193	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A194	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A195	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A196	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A197	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	12,72	39,74
A198	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	77,17	241,45
A199	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	77,17	241,45
A200	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	77,17	241,45
A201	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	77,17	241,45
A202	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	77,17	241,45
A203	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	77,17	241,45
A204	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	77,17	241,45
A205	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	77,17	241,45
A206	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	77,17	241,45
A207	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	77,17	241,45
A208	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	77,17	241,45
A209	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	77,17	241,45
A210	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	77,17	241,45
A211	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	77,17	241,45
A212	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	77,17	241,45
A213	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	77,17	241,45
A214	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	77,17	241,45
A215	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	77,17	241,45
A216	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	77,17	241,45
A217	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	77,17	241,45
A218	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X30CM	1250101010006	146,36	0,00	35,37	110,99
A219	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X30CM	1250101010006	146,36	0,00	35,37	110,99
A220	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A221	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A222	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A223	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A224	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A225	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A226	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A227	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A228	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A229	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A230	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A231	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A232	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A233	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A234	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A235	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A236	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A237	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A238	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A239	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A240	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A241	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A242	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A243	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A244	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A245	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A246	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A247	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A248	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A249	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A250	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A251	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	16,83	53,21
A252	PINCA ALLIS 180MM	1250101010006	136,43	0,00	33,04	103,39
A253	PINCA ALLIS 180MM	1250101010006	136,43	0,00	33,04	103,39
A254	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	79,50	0,00	19,16	60,34
A255	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	79,50	0,00	19,16	60,34
A256	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	96,48	0,00	23,22	73,26
A257	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	96,48	0,00	23,22	73,26
A258	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	19,11	59,81

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A259	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	19,11	59,81
A260	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	19,11	59,81
A261	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	19,11	59,81
A262	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	26,37	82,81
A263	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	26,37	82,81
A264	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	26,37	82,81
A265	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	26,37	82,81
A266	VALVULA DOYEN 60X120MM X 25CM	1250101010006	405,47	0,00	98,08	307,39
4695	BROCA DE HUDSON REDONDA 102MMX20MM	1250101010006	440,65	0,00	106,55	334,10
A696	BROCA MARKENZIE 102MMX13MM	1250101010006	440,65	0,00	106,55	334,10
A697	ESPATULA MLEAVEL 180X10MM	1250101010006	166,65	0,00	40,16	126,49
A698	ESPATULA MALEAVEL 180X16MM	1250101010006	166,65	0,00	40,16	126,49
A699	ESPATILA MALEAVEL 180X6MM	1250101010006	166,65	0,00	40,16	126,49
A700	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,88	15,12
A701	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,88	15,12
A702	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,88	15,12
A703	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,88	15,12
A704	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,88	15,12
A705	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,88	15,12
A706	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,88	15,12
A707	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,88	15,12
A708	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,88	15,12
A709	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,88	15,12
A710	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	1250101010006	20,00	0,00	4,88	15,12
A711	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,88	15,12
A712	PINCA LAMINECTOMIA KERRISON 3MM 40 GRA	1250101010006	1.515,95	0,00	366,69	1.149,26
A713	PINCA SANTISKY 25CM	1250101010006	842,00	0,00	203,76	638,24
A714	PINCA SANTISKY 25CM	1250101010006	842,00	0,00	203,76	638,24
A715	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	13,88	43,12
A716	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	13,88	43,12
A717	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	13,88	43,12
A718	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	13,88	43,12
A719	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	13,88	43,12
A720	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	13,88	43,12
A721	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	13,88	43,12
A722	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	13,88	43,12
A723	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	13,88	43,12
A724	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	13,88	43,12
A725	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	17,95	56,05
A726	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	17,95	56,05
A727	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	17,95	56,05
A728	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	17,95	56,05
A729	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	17,95	56,05
A730	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	17,95	56,05
A731	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	17,95	56,05
A732	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	17,95	56,05
A733	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	17,95	56,05
A734	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	17,95	56,05
A735	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	21,14	65,86
A736	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	21,14	65,86
A737	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	21,14	65,86
A738	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	21,14	65,86
A739	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	21,14	65,86
A740	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	21,14	65,86
A741	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	21,14	65,86
A742	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	21,14	65,86
A743	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	21,14	65,86
A744	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	21,14	65,86
A745	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	22,64	71,36
A746	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	22,64	71,36
A747	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	22,64	71,36
A748	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	22,64	71,36
A749	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	22,64	71,36
A750	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	22,64	71,36
A751	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	22,64	71,36
A752	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	22,64	71,36
A753	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	32,75	102,25
A754	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	32,75	102,25
A755	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	32,75	102,25
A756	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	32,75	102,25
A757	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	32,75	102,25
A758	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	32,75	102,25
A759	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	12,77	40,43
A760	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	12,77	40,43
A761	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	124,50	389,80
A762	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	124,50	389,80
A763	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	124,50	389,80
A764	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	124,50	389,80
A765	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	124,50	389,80
A766	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	124,50	389,80
A767	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	12,77	40,43
A768	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	12,77	40,43
A769	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	12,77	40,43
A770	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	12,77	40,43
A771	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	12,77	40,43
A772	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	12,77	40,43
A773	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	12,77	40,43

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A774	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	12,77	40,43
A775	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	12,77	40,43
A776	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	12,77	40,43
A777	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	12,77	40,43
A778	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	12,77	40,43
A779	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	12,77	40,43
A780	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	12,77	40,43
A781	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	12,77	40,43
A782	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	12,77	40,43
A783	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A784	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A785	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A786	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A787	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A788	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A789	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A790	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A791	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A792	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A793	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A794	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A795	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A796	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A797	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A798	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A799	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A800	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A801	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A802	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A803	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A804	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	16,49	51,71
A805	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	26,37	82,58
A806	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	26,37	82,58
A807	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	26,37	82,58
A808	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	26,37	82,58
A809	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	26,37	82,58
A810	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	26,37	82,58
A811	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	26,37	82,58
A812	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	26,37	82,58
A813	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	26,37	82,58
A814	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	26,37	82,58
A815	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	26,37	82,58
A816	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	26,37	82,58
A817	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	26,37	82,58
A818	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	26,37	82,58
A819	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	26,37	82,58
A820	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	36,82	115,22
A821	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	36,82	115,22
A822	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	36,82	115,22
A823	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	36,82	115,22
A824	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	36,82	115,22
A825	ESTOJO PERFURADO 42X18X9CM	1250101010006	381,66	0,00	92,32	289,34
A826	ESTOJO PERFURADO 42X18X9CM	1250101010006	381,66	0,00	92,32	289,34
A827	ESTOJO PERFURADO 42X18X9CM	1250101010006	381,66	0,00	92,32	289,34
A828	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A829	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A830	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A831	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A832	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A833	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A834	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A835	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A836	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A837	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A838	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A839	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A840	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A841	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A842	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A843	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A844	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A845	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A846	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A847	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A848	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A849	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A850	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A851	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A852	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A853	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A854	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A855	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A856	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A857	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A858	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A859	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A860	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A861	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A862	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A863	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A864	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A865	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A866	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A867	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,93	15,74
A868	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A869	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A870	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A871	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A872	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A873	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A874	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A875	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A876	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A877	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A878	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A879	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A880	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A881	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A882	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A883	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A884	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A885	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A886	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A887	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A888	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A889	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A890	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A891	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A892	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A893	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A894	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A895	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A896	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A897	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A898	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A899	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A900	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A901	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A902	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A903	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A904	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A905	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A906	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A907	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A908	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A909	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A910	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A911	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A912	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A913	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A914	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A915	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A916	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A917	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	16,25	50,98
A918	CURETA BRUNS N2 CIRURGICA OSSEA 17CM	1250101010006	161,80	0,00	39,14	122,66
A919	CURETA BRUNS N2 CIRURGICA OSSEA 17CM	1250101010006	161,80	0,00	39,14	122,66
A920	ESTOJO PERFURADO 42X28X12CM	1250101010006	1.136,46	0,00	274,94	861,52
A921	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	36,82	115,22
A922	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	36,82	115,22
A923	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	36,82	115,22
A924	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	36,82	115,22
A925	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	36,82	115,22
A926	MARTELO DE BABINSKI PERCURSOR 22CM	1250101010006	132,80	0,00	32,17	100,63
A927	MARTELO DE BABINSKI PERCURSOR 22CM	1250101010006	132,80	0,00	32,17	100,63
A928	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A929	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A930	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A931	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A932	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A933	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A934	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A935	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A936	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A937	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A938	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A939	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A940	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A941	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A942	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A943	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A944	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A945	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A946	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A947	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A948	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A949	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A950	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A951	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A952	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A953	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A954	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A955	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A956	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A957	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A958	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A959	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A960	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A961	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A962	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A963	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A964	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A965	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A966	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A967	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A968	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A969	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A970	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A971	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A972	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A973	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A974	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A975	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A976	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A977	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A978	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A979	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A980	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A981	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A982	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A983	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A984	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A985	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A986	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A987	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	70,84	221,96
A988	PINCA ADSON 12CM COM SERRILHA USO GERA	1250101010006	23,00	0,00	5,51	17,49
A989	PINCA ADSON 12CM COM SERRILHA USO GERA	1250101010006	23,00	0,00	5,51	17,49
A990	PINCA ADSON 12CM COM SERRILHA USO GERA	1250101010006	23,00	0,00	5,51	17,49
A991	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	6,67	21,33
A992	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	6,67	21,33
A993	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	6,67	21,33
A994	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	45,14	141,46
A995	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	45,14	141,46
A996	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	45,14	141,46
A997	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	45,14	141,46
A998	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	45,14	141,46
A999	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	8,41	26,59
A1000	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	8,41	26,59
A1001	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	8,41	26,59
A1002	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	8,41	26,59
A1003	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	8,41	26,59
A1004	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	8,41	26,59
A1005	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	8,41	26,59
A1006	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	8,41	26,59
A1007	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	8,41	26,59
A1008	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	8,41	26,59
A1009	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	8,41	26,59
A1010	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	8,41	26,59
A1011	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	33,91	106,09
A1012	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	33,91	106,09
A1013	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	33,91	106,09
A1014	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	33,91	106,09
A1015	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	33,91	106,09
A1016	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	33,91	106,09
A1017	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	33,91	106,09
A1018	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	6,67	21,33
A1019	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	6,67	21,33
A1020	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	6,67	21,33
A1021	PINCA LUER GOIVA 16CM CURVA P OSSO	1250101010006	197,50	0,00	47,85	149,65
A1022	PINCA LUER GOIVA 16CM CURVA P OSSO	1250101010006	197,50	0,00	47,85	149,65
A1023	PINCA GRUENWALD BOCA RETA 26CM P NEURO	1250101010006	1.451,70	0,00	351,25	1.100,45
A1024	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1025	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1026	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1027	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1028	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1029	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1030	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1031	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1032	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1033	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1034	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1035	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1036	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1037	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1038	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1039	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1040	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1041	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1042	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1043	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1044	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1045	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1046	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1047	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1048	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1049	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1050	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1051	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1052	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1053	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1054	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1055	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1056	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1057	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1058	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1059	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1060	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1061	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1062	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1063	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1064	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1065	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1066	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1067	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1068	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1069	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1070	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1071	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1072	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1073	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1074	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1075	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1076	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1077	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1078	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1079	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1080	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1081	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1082	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1083	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1084	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1085	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1086	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1087	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1088	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1089	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1090	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1091	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1092	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1093	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1094	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	39,72	124,58
A1095	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	39,72	124,58
A1096	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	39,72	124,58
A1097	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	39,72	124,58
A1098	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A1099	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A1100	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A1101	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A1102	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A1103	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A1104	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A1105	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A1106	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A1107	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A1108	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A1109	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A1110	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	15,33	47,67
A1111	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	15,33	47,67
A1112	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	15,33	47,67
A1113	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	15,33	47,67
A1114	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	15,33	47,67
A1115	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	15,33	47,67
A1116	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	15,33	47,67
A1117	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	15,33	47,67
A1118	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	15,33	47,67
A1119	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	15,33	47,67
A1120	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	15,33	47,67
A1121	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	15,33	47,67

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1122	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	15,33	47,67
A1123	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	15,33	47,67
A1124	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	15,33	47,67
A1125	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	15,33	47,67
A1126	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	15,33	47,67
A1127	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	15,33	47,67
A1128	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	15,33	47,67
A1129	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	15,33	47,67
A1130	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	7,25	22,75
A1131	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	7,25	22,75
A1132	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	7,25	22,75
A1133	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	7,25	22,75
A1134	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	7,25	22,75
A1135	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	7,25	22,75
A1136	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	7,25	22,75
A1137	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	7,25	22,75
A1138	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	7,25	22,75
A1139	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	7,25	22,75
A1140	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	7,25	22,75
A1141	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	7,25	22,75
A1142	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1143	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1144	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1145	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1146	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1147	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1148	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1149	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1150	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1151	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1152	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	11,85	37,15
A1153	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	11,85	37,15
A1154	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	11,85	37,15
A1155	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	11,85	37,15
A1156	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	11,85	37,15
A1157	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	11,85	37,15
A1158	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	11,85	37,15
A1159	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	11,85	37,15
A1160	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	11,85	37,15
A1161	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	11,85	37,15
A1162	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	18,87	59,34
A1163	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	18,87	59,34
A1164	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	18,87	59,34
A1165	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	18,87	59,34
A1166	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	18,87	59,34
A1167	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	18,87	59,34
A1168	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	18,87	59,34
A1169	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	18,87	59,34
A1170	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	18,87	59,34
A1171	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	18,87	59,34
A1172	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	20,61	64,69
A1173	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	20,61	64,69
A1174	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	20,61	64,69
A1175	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	20,61	64,69
A1176	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	20,61	64,69
A1177	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	20,61	64,69
A1178	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	20,61	64,69
A1179	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	20,61	64,69
A1180	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	20,61	64,69
A1181	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	20,61	64,69
A1182	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	20,00	0,00	4,88	15,12
A1183	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	20,00	0,00	4,88	15,12
A1184	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	20,00	0,00	4,88	15,12
A1185	TESOURA METSENMAUM RETA 18CM	1250101010006	49,00	0,00	11,85	37,15
A1186	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	9,87	31,13
A1187	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	9,87	31,13
A1188	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	9,87	31,13
A1189	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	9,87	31,13
A1190	ESPATULA FLEXIVEL ABDOMINAL 300X20MM	1250101010006	99,60	0,00	24,09	75,51
A1191	ESPECULO NASAL HARTMANN N2 ADULTO	1250101010006	220,00	0,00	53,13	166,87
A1192	ESPECULO NASAL HARTMANN N2 ADULTO	1250101010006	220,00	0,00	53,13	166,87
A1193	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N 3.75MM	1250101010006	330,20	0,00	79,84	250,36
A1194	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N 3.75MM	1250101010006	330,20	0,00	79,84	250,36
A1195	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N4 DE 90MM	1250101010006	330,20	0,00	79,84	250,36
A1196	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N4 DE 90MM	1250101010006	330,20	0,00	79,84	250,36
A1197	ESTILETE BIOLIVAR 15CM P CORPO ESTRANH	1250101010006	23,40	0,00	5,65	17,75
A1198	ESTILETE BIOLIVAR 15CM P CORPO ESTRANH	1250101010006	23,40	0,00	5,65	17,75
A1199	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	13,06	41,04
A1200	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	13,06	41,04
A1201	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	13,06	41,04
A1202	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	13,06	41,04
A1203	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	13,06	41,04
A1204	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	13,06	41,04
A1205	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	13,06	41,04
A1206	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	13,06	41,04
A1207	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	13,06	41,04
A1208	ESTOJO PERFURADO 20X10X3CM	1250101010006	134,75	0,00	32,51	102,24

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1209	ESTOJO PERFURADO 20X10X3CM	1250101010006	134,75	0,00	32,51	102,24
A1210	ESTOJO PERFURADO 26X12X6CM	1250101010006	218,90	0,00	52,84	166,06
A1211	ESTOJO PERFURADO 28X14X5CM	1250101010006	287,47	0,00	69,62	217,85
A1212	ESTOJO PERFURADO 28X14X5CM	1250101010006	287,47	0,00	69,62	217,85
A1213	ESTOJO PERFURADO 28X14X5CM	1250101010006	287,47	0,00	69,62	217,85
A1214	ESTOJO PERFURADO 32X16X8CM	1250101010006	381,66	0,00	92,32	289,34
A1215	FORMAO LAMBOTTE 38MM RETO P CIRURGIA 2	1250101010006	220,00	0,00	53,13	166,87
A1216	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	19,11	59,79
A1217	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	19,11	59,79
A1218	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	19,11	59,79
A1219	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	19,11	59,79
A1220	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	19,11	59,79
A1221	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	19,11	59,79
A1222	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	19,11	59,79
A1223	LIMA DE SELDIN N11 COM DENTES RETOS	1250101010006	96,40	0,00	23,22	73,18
A1224	MARTELO HAJEK 250G P CIRUG OSSEA	1250101010006	406,60	0,00	98,37	308,23
A1225	MARTELO HAJEK 250G P CIRUG OSSEA	1250101010006	406,60	0,00	98,37	308,23
A1226	MARTELO HAJEK 250G P CIRUG OSSEA	1250101010006	406,60	0,00	98,37	308,23
A1227	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	6,67	21,33
A1228	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	6,67	21,33
A1229	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	6,67	21,33
A1230	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	6,67	21,33
A1231	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	6,67	21,33
A1232	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	6,67	21,33
A1233	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	6,67	21,33
A1234	PINCA ADSON 12CM C SERRILHA P USO GERA	1250101010006	32,50	0,00	7,83	24,67
A1235	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	12,77	40,23
A1236	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	12,77	40,23
A1237	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	12,77	40,23
A1238	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	12,77	40,23
A1239	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	12,77	40,23
A1240	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	12,77	40,23
A1241	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	12,77	40,23
A1242	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	12,77	40,23
A1243	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	12,77	40,23
A1244	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	12,77	40,23
A1245	PINCA ALLIS 18CM 5X6 DENTES P INTESTIN	1250101010006	153,60	0,00	37,16	116,44
A1246	PINCA ALLIS 18CM 5X6 DENTES P INTESTIN	1250101010006	153,60	0,00	37,16	116,44
A1247	PINCA ANATOM DISSECCAO 20CM C SER P PU	1250101010006	54,10	0,00	13,06	41,04
A1248	PINCA ANATOM DISSECCAO 20CM C SER P PU	1250101010006	54,10	0,00	13,06	41,04
A1249	PINCA ANATOM DISSECCAO 12CM C SERRILHA	1250101010006	28,40	0,00	6,91	21,49
A1250	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1251	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1252	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1253	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1254	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1255	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1256	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1257	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1258	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1259	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1260	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1261	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1262	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1263	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1264	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1265	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1266	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1267	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1268	PINCA BULDOG 4CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1269	PINCA BULDOG 4CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1270	PINCA BULDOG 4CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	42,09	132,21
A1271	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	47,85	149,65
A1272	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	47,85	149,65
A1273	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1274	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1275	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1276	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1277	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1278	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1279	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1280	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1281	PINCA CRILE 16CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1282	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1283	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1284	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1285	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1286	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1287	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1288	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1289	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1290	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1291	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1292	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1293	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1294	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1295	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1296	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1297	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1298	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1299	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1300	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1301	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1302	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1303	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1304	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1305	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1306	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1307	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1308	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1309	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1310	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1311	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1312	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	10,40	32,60
A1313	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 20CM	1250101010006	55,70	0,00	13,35	42,35
A1314	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 20CM	1250101010006	55,70	0,00	13,35	42,35
A1315	AFASTADOR 16CM ABDOMINAL C DUPLO BARRA	1250101010006	912,50	0,00	220,65	691,85
A1316	AFASTADOR 16CM ABDOMINAL C DUPLO BARRA	1250101010006	912,50	0,00	220,65	691,85
A1317	AFASTADOR 16CM ABDOMINAL C DUPLO BARRA	1250101010006	912,50	0,00	220,65	691,85
A1318	AFASTADOR HOHMANN 18MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	73,16	229,74
A1319	AFASTADOR HOHMANN 18MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	73,16	229,74
A1320	AFASTADOR HOHMANN 43MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	73,16	229,74
A1321	AFASTADOR HOHMANN 43MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	73,16	229,74
A1322	AFASTADOR DE MEAD	1250101010006	43,20	0,00	10,45	32,75
A1323	AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES ROMB 14	1250101010006	265,00	0,00	64,11	200,89
A1324	AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES ROMB 14	1250101010006	265,00	0,00	64,11	200,89
A1325	AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES ROMB 14	1250101010006	265,00	0,00	64,11	200,89
A1326	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	106,50	333,30
A1327	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	106,50	333,30
A1328	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	106,50	333,30
A1329	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	106,50	333,30
A1330	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	124,50	389,80
A1331	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	124,50	389,80
A1332	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	124,50	389,80
A1333	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	124,50	389,80
A1334	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	49,30	154,10
A1335	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	49,30	154,10
A1336	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	49,30	154,10
A1337	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	49,30	154,10
A1338	ALICATE UNIVERSAL P ORTODONTIA N32	1250101010006	150,60	0,00	36,43	114,17
A1339	CABO P BISTURI N7 INOX 17CM LAM N10A17	1250101010006	59,10	0,00	14,22	44,88
A1340	CABO P BISTURI N7 INOX 17CM LAM N10A17	1250101010006	59,10	0,00	14,22	44,88
A1341	ESTOJO PERFURADO 28X14X6CM	1250101010006	287,47	0,00	69,62	217,85
A1342	ESTOJO PERFURADO 28X14X6CM	1250101010006	287,47	0,00	69,62	217,85
A1343	CURETA DE MACCALL N1-10	1250101010006	29,10	0,00	6,96	22,14
A1344	CURETA DE MACCALL N8,5	1250101010006	38,20	0,00	9,24	28,96
A1345	CURETA DE MACCALL N19-20	1250101010006	29,10	0,00	6,96	22,14
A1346	CURETA DE MACCALL N19-20	1250101010006	29,10	0,00	6,96	22,14
A1347	CURETA DE MACCALL N17-18	1250101010006	29,10	0,00	6,96	22,14
A1348	CURETA DE MACCALL N13-14	1250101010006	29,10	0,00	6,96	22,14
A1349	CURETA DE MACCALL N13-14	1250101010006	29,10	0,00	6,96	22,14
A1350	CURETA DE MACCALL N1-10	1250101010006	29,10	0,00	6,96	22,14
A1351	CURETA DE MACCALL N1-10	1250101010006	29,10	0,00	6,96	22,14
A1352	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	193,60	606,40
A1353	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	193,60	606,40
A1354	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	193,60	606,40
A1355	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	193,60	606,40
A1356	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	193,60	606,40
A1357	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	193,60	606,40
A1358	PINCA FAURE 22CM P ARTERIAL UTERINAL	1250101010006	135,00	0,00	32,75	102,25
A1359	PINCA FAURE 22CM P ARTERIAL UTERINAL	1250101010006	135,00	0,00	32,75	102,25
A1360	PINCA FOERSTER 24CM RETA P CURATIVO	1250101010006	123,00	0,00	29,75	93,25
A1361	PINCA FOERSTER 24CM RETA P CURATIVO	1250101010006	123,00	0,00	29,75	93,25
A1362	PINCA GUYON 24CM P PEDICULO RENAL/VESI	1250101010006	123,00	0,00	29,75	93,25
A1363	PINCA GUYON 24CM P PEDICULO RENAL/VESI	1250101010006	123,00	0,00	29,75	93,25
A1364	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	8,07	24,93
A1365	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	8,07	24,93
A1366	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	8,07	24,93
A1367	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	8,07	24,93
A1368	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	8,07	24,93
A1369	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	33,00	0,00	8,07	24,93
A1370	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	33,00	0,00	8,07	24,93
A1371	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	33,00	0,00	8,07	24,93
A1372	PINCA RANDALL P CALC RENAL 23CM N1	1250101010006	423,20	0,00	102,43	320,77
A1373	PINCA RANDALL P CALC RENAL 23CM N1	1250101010006	423,20	0,00	102,43	320,77
A1374	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	36,00	113,30
A1375	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	36,00	113,30
A1376	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	36,00	113,30
A1377	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	36,00	113,30
A1378	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1379	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1380	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1381	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1382	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1383	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1384	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1385	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1386	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1387	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1388	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1389	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1390	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1391	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1392	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1393	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1394	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1395	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1396	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1397	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1398	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1399	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1400	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1401	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1402	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1403	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1404	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1405	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1406	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1407	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1408	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1409	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1410	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1411	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	10,16	31,84
A1412	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1413	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1414	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1415	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1416	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1417	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1418	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1419	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1420	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1421	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1422	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1423	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1424	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1425	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1426	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1427	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	29,03	91,07
A1428	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	29,03	91,07
A1429	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	29,03	91,07
A1430	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	29,03	91,07
A1431	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	29,03	91,07
A1432	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	29,03	91,07
A1433	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	29,03	91,07
A1434	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	29,03	91,07
A1435	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	29,03	91,07
A1436	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	29,03	91,07
A1437	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	29,03	91,07
A1438	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	29,03	91,07
A1439	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1440	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1441	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1442	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1443	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1444	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1445	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1446	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1447	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1448	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1449	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1450	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1451	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1452	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1453	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1454	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1455	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1456	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1457	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1458	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1459	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1460	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1461	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	22,06	69,34
A1462	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	47,85	149,65
A1463	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	47,85	149,65
A1464	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	47,85	149,65
A1465	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	47,85	149,65
A1466	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	106,50	333,30
A1467	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	106,50	333,30
A1468	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	106,50	333,30
A1469	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	106,50	333,30

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1470	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	20,03	62,97
A1471	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	20,03	62,97
A1472	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	20,03	62,97
A1473	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	20,03	62,97
A1474	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	20,03	62,97
A1475	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	20,03	62,97
A1476	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM P SUTURA	1250101010006	85,30	0,00	20,61	64,69
A1477	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM P SUTURA	1250101010006	85,30	0,00	20,61	64,69
A1478	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	38,32	120,17
A1479	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	38,32	120,17
A1480	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	38,32	120,17
A1481	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	38,32	120,17
A1482	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM C/ WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	38,32	120,17
A1483	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM C/ WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	38,32	120,17
A1484	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	43,55	136,45
A1485	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	43,55	136,45
A1486	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	43,55	136,45
A1487	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	43,55	136,45
A1488	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	43,55	136,45
A1489	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	43,55	136,45
A1490	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	43,55	136,45
A1491	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	43,55	136,45
A1492	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	43,55	136,45
A1493	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	43,55	136,45
A1494	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	43,55	136,45
A1495	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1496	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1497	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1498	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1499	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1500	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1501	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1502	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1503	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1504	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1505	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1506	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1507	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1508	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1509	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1510	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1511	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1512	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1513	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1514	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1515	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1516	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1517	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1518	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1519	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1520	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1521	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1522	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1523	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1524	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1525	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1526	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1527	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1528	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1529	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1530	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1531	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1532	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1533	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1534	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1535	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1536	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1537	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1538	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1539	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1540	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1541	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1542	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1543	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1544	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	9,58	30,42
A1545	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	13,35	41,95
A1546	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	13,35	41,95
A1547	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	13,35	41,95
A1548	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	13,35	41,95
A1549	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	13,35	41,95
A1550	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	13,35	41,95
A1551	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	13,35	41,95
A1552	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	13,35	41,95
A1553	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	13,35	41,95
A1554	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	13,35	41,95
A1555	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	13,35	41,95
A1556	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	13,35	41,95

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1557	TESOURA HEYMANN ANGULADA 18CM P CIR NA	1250101010006	190,90	0,00	46,16	144,74
A1558	TESOURA HEYMANN ANGULADA 18CM P CIR NA	1250101010006	190,90	0,00	46,16	144,74
A1559	TESOURA IRIS OU GENGIVA CURVA 12CM	1250101010006	48,20	0,00	11,61	36,59
A1560	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	48,20	0,00	11,61	36,59
A1561	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	48,20	0,00	11,61	36,59
A1562	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	6,04	18,96
A1563	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	6,04	18,96
A1564	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	6,04	18,96
A1565	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	6,04	18,96
A1566	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	6,04	18,96
A1567	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	6,04	18,96
A1568	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	6,04	18,96
A1569	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	6,04	18,96
A1570	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	6,04	18,96
A1571	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	6,04	18,96
A1572	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	8,36	26,19
A1573	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	8,36	26,19
A1574	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	8,36	26,19
A1575	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	8,36	26,19
A1576	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	13,35	41,95
A1577	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	13,35	41,95
A1578	PINCA ROCHESTER PEAN 24CM RETA (HEMOST	1250101010006	149,30	0,00	36,00	113,30
A1579	PINCA ROCHESTER PEAN 24CM RETA (HEMOST	1250101010006	149,30	0,00	36,00	113,30
A1580	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	21,48	67,42
A1581	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	9,24	28,76
A1582	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	9,24	28,76
A1583	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	9,24	28,76
A1584	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	9,24	28,76
A1585	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	9,24	28,76
A1586	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	9,24	28,76
A1587	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	9,24	28,76
A1588	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	9,24	28,76
A1589	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	9,24	28,76
A1590	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	9,24	28,76
A1591	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	9,24	28,76
A1592	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	18,53	57,87
A1593	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	18,53	57,87
A1594	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	18,53	57,87
A1595	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	18,53	57,87
A1596	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	26,37	82,53
A1597	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	26,37	82,53
A1598	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	26,37	82,53
A1599	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	26,37	82,53
A1600	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	26,37	82,53
A1601	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	26,37	82,53
A1602	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	26,37	82,53
A1603	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	26,37	82,53
A1604	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	26,37	82,53
A1605	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	26,37	82,53
A1606	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	26,37	82,53
A1607	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	26,37	82,53
A1608	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	26,37	82,53
A1609	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	26,37	82,53
A1610	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	26,37	82,53
A1611	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	26,37	82,53
A1612	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	26,37	82,53
A1613	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	26,37	82,53
A1614	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	26,37	82,53
A1615	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	26,37	82,53
A1616	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	21,48	67,42
A1617	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	21,48	67,42
A1618	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	21,48	67,42
A1619	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	21,48	67,42
A1620	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	21,48	67,42
A1621	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	29,61	93,29
A1622	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	29,61	93,29
A1623	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	29,61	93,29
A1624	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	29,61	93,29
A1625	TESOURA POTTS SMITH 19CM	1250101010006	195,00	0,00	47,27	147,73
A1626	TESOURA POTTS SMITH 19CM	1250101010006	195,00	0,00	47,27	147,73
A1627	TESOURA POTTS SMITH 19CM	1250101010006	195,00	0,00	47,27	147,73
A1628	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40	1250101010006	195,00	0,00	47,27	147,73
A1629	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40	1250101010006	195,00	0,00	47,27	147,73
A1630	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40	1250101010006	195,00	0,00	47,27	147,73
A1631	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60	1250101010006	195,00	0,00	47,27	147,73
A1632	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60	1250101010006	195,00	0,00	47,27	147,73
A1633	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60	1250101010006	195,00	0,00	47,27	147,73
A1634	VALCULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	124,50	389,80
A1635	VALCULA DOYEN 45X120MM	1250101010006	439,80	0,00	106,50	333,30
A1636	VALCULA DOYEN 45X120MM	1250101010006	439,80	0,00	106,50	333,30
A1637	VALVULA DOYEN 45X90MM	1250101010006	439,80	0,00	106,50	333,30
A1638	CURETA VOLKMANN N2 ERWIN GUTH	1250101010006	864,00	0,00	209,04	654,96
A1639	CURETA VOLKMANN N0 ERWIN GUTH	1250101010006	864,00	0,00	209,04	654,96
A1640	CURETA VOLKMANN N4 ERWIN GUTH	1250101010006	864,00	0,00	209,04	654,96
A1641	DESCOLADOR FREE 20CM ERWIN GUTH	1250101010006	910,80	0,00	220,36	690,44
A1642	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1643	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1644	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1645	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1646	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1647	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1648	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1649	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1650	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1651	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1652	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1653	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1654	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1655	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1656	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1657	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1658	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1659	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1660	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1661	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1662	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1663	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1664	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1665	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1666	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1667	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1668	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1669	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1670	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1671	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1672	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1673	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1674	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1675	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1676	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1677	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1678	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1679	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1680	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1681	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1682	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1683	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1684	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1685	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1686	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1687	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1688	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1689	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1690	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1691	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1692	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1693	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1694	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1695	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1696	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1697	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1698	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1699	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1700	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1701	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1702	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1703	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1704	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1705	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1706	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1707	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1708	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1709	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1710	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1711	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1712	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1713	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1714	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1715	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1716	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1717	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1718	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1719	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1720	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1721	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1722	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1723	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1724	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1725	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1726	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1727	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1728	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1729	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1730	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1731	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1732	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1733	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1734	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1735	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1736	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1737	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1738	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1739	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1740	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1741	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	52,50	164,64
A1742	PINCA AUTO CENTRANTE 18CM REDUCAO ERWI	1250101010006	866,50	0,00	209,62	656,88
A1743	PINCA AUTO CENTRANTE 18CM REDUCAO ERWI	1250101010006	866,50	0,00	209,62	656,88
A1744	ALICATE STEIMAN 36CM (14) CORTA FIOS 3	1250101010006	3.902,22	0,00	944,11	2.958,11
A1745	ALICATE CORTA FIOS 17CM ERWIN GUTH	1250101010006	408,00	0,00	98,71	309,29
A1746	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	40,06	126,04
A1747	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	40,06	126,04
A1748	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	40,06	126,04
A1749	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	40,06	126,04
A1750	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	40,06	126,04
A1751	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	40,06	126,04
A1752	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	40,06	126,04
A1753	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	40,06	126,04
A1754	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	40,06	126,04
A1755	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	40,06	126,04
A1756	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	40,06	126,04
A1757	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	40,06	126,04
A1758	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	40,06	126,04
A1759	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	40,06	126,04
A1760	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	40,06	126,04
A1761	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	40,06	126,04
A1762	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	40,06	126,04
A1763	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	40,06	126,04
A1764	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	40,06	126,04
A1765	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	40,06	126,04
A267	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	21,77	68,38
A268	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	21,77	68,38
A269	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	21,77	68,38
A270	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	21,77	68,38
A271	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	21,77	68,38
A272	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	21,77	68,38
A273	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	21,77	68,38
A274	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	21,77	68,38
A275	ABAIXA LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	36,70	0,00	8,95	27,75
A276	ABAIXA LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	36,70	0,00	8,95	27,75
A277	ABAIXA LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	36,70	0,00	8,95	27,75
A278	ESPATULA MALEAVEL 15MMX18CM	1250101010006	50,19	0,00	12,00	38,19
A279	AFASTADOR WELTLANER AGUDO 3X3 13CM	1250101010006	417,55	0,00	100,98	316,57
A280	AFASTADOR WEITLANER RAMBO 3X4 18CM	1250101010006	613,94	0,00	148,60	465,34
A281	AFASTADOR WEITLANER RAMBO 3X4 18CM	1250101010006	613,94	0,00	148,60	465,34
A282	AFASTADOR WEITLANER RAMBO 3X4 18CM	1250101010006	613,94	0,00	148,60	465,34
A283	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	46,45	145,61
A284	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	46,45	145,61
A285	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	46,45	145,61
A286	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	46,45	145,61
A287	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	46,45	145,61
A288	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	46,45	145,61
A289	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	5,22	16,83
A290	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	5,22	16,83
A291	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	5,22	16,83
A292	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	5,22	16,83
A293	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	5,22	16,83
A294	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	5,22	16,83
A295	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	5,22	16,83
A296	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	5,22	16,83
A297	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	5,22	16,83
A298	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	5,22	16,83
A299	CABO DE BISTURI N4	1250101010006	22,05	0,00	5,22	16,83
A300	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	6,96	22,43
A301	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	6,96	22,43
A302	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	6,96	22,43
A303	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	6,96	22,43
A304	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	6,96	22,43
A305	AFASTADOR WEITLANER ROMBO 3X4 20CM	1250101010006	655,92	0,00	158,76	497,16
A306	AFASTADOR WEITLANER ROMBO 3X4 20CM	1250101010006	655,92	0,00	158,76	497,16
A307	AFASTADOR WEITLANER ROMBO 3X4 20CM	1250101010006	655,92	0,00	158,76	497,16
A308	CURETA VOLKMAN 21CM N1 5MM	1250101010006	139,41	0,00	33,67	105,74
A309	CURETA VOLKMAN 21CM N4 8MM	1250101010006	139,41	0,00	33,67	105,74
A310	AFASTADOR AUFRICHT 10CM	1250101010006	154,44	0,00	37,40	117,04
A311	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	31,93	100,30
A312	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	31,93	100,30
A313	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	31,93	100,30
A314	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	31,93	100,30
A315	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	31,93	100,30
A316	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	31,93	100,30
A317	ESPECULO HARTMAN 35MM N3 ADULTO	1250101010006	132,23	0,00	31,93	100,30
A318	ESPECULO KILLIAN 35MM N1	1250101010006	168,93	0,00	40,74	128,19

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A319	ESPECULO KILLIAN 35MM N1	1250101010006	168,93	0,00	40,74	128,19
A320	ESPECULO KILLIAN 50MM N2	1250101010006	168,93	0,00	40,74	128,19
A321	ESPECULO KILLIAN 50MM N2	1250101010006	168,93	0,00	40,74	128,19
A322	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 15CM	1250101010006	299,11	0,00	72,29	226,82
A323	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 15CM	1250101010006	299,11	0,00	72,29	226,82
A324	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 15CM	1250101010006	299,11	0,00	72,29	226,82
A325	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 20CM	1250101010006	423,15	0,00	102,29	320,86
A326	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 20CM	1250101010006	423,15	0,00	102,29	320,86
A327	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 16CM	1250101010006	299,11	0,00	72,29	226,82
A328	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 16CM	1250101010006	299,11	0,00	72,29	226,82
A329	AFASTADOR LOVE 25MM 45 20CM	1250101010006	132,21	0,00	31,93	100,28
A330	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	21,87	69,12
A331	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	21,87	69,12
A332	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	21,87	69,12
A333	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	21,87	69,12
A334	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	21,87	69,12
A335	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	21,87	69,12
A336	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	21,87	69,12
A337	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	21,87	69,12
A338	PINCA PENNINGTON 20CM (DUVAL)	1250101010006	167,66	0,00	40,59	127,07
A339	PINCA PENNINGTON 20CM (DUVAL)	1250101010006	167,66	0,00	40,59	127,07
A340	AFASTADOR LOVE DEMARRES RETO 19CM	1250101010006	122,42	0,00	29,61	92,81
A341	PINCA POZZI 25CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A342	PINCA POZZI 25CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A343	PINCA ASCH CURVA 22CM	1250101010006	474,01	0,00	114,68	359,33
A344	MARTELO 450GR	1250101010006	503,43	0,00	121,88	381,55
A345	PINCA TAKAHASHI 3X10MM P CIMA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	142,84	448,13
A346	PINCA TAKAHASHI 3X10MM P CIMA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	142,84	448,13
A347	PINCA TAKAHASHI 3X10CM RETA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	142,84	448,13
A348	PINCA TAKAHASHI 3X10CM RETA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	142,84	448,13
A349	RUGINA LAMBOTTE RETA 14MM 21CM	1250101010006	236,15	0,00	57,14	179,01
A350	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	12,77	40,47
A351	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	12,77	40,47
A352	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	12,77	40,47
A353	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	12,77	40,47
A354	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	12,77	40,47
A355	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	12,77	40,47
A356	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	12,77	40,47
A357	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	12,77	40,47
A358	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	12,77	40,47
A359	PINCA GOIVA ROTTGEN RUSKIN PRATA 5MM 21	1250101010006	1.323,43	0,00	320,18	1.003,25
A360	PINCA GOIVA LEKSELL PRATA 8MM 23CM	1250101010006	1.323,43	0,00	320,18	1.003,25
A361	PINCA WALSHAM RETA 22CM	1250101010006	566,73	0,00	137,03	429,70
A362	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	127,69	400,06
A363	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	127,69	400,06
A364	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	127,69	400,06
A365	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	127,69	400,06
A366	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	127,69	400,06
A367	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	127,69	400,06
A368	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	243,10	761,99
A369	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	243,10	761,99
A370	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	243,10	761,99
A371	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	243,10	761,99
A372	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A373	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A374	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A375	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A376	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A377	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A378	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A379	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A380	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A381	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A382	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A383	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A384	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A385	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A386	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A387	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A388	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A389	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	11,56	35,90
A390	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	11,56	35,90
A391	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	11,56	35,90
A392	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	11,56	35,90
A393	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	11,56	35,90
A394	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	11,56	35,90
A395	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	11,56	35,90
A396	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	11,56	35,90
A397	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	11,56	35,90
A398	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	11,56	35,90
A399	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	11,56	35,90
A400	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	11,56	35,90
A401	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	11,56	35,90
A402	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	11,56	35,90
A403	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	11,56	35,90
A404	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	11,56	35,90
A405	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	11,56	35,90

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A406	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	11,56	35,90
A407	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	11,56	35,90
A408	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	11,56	35,90
A409	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	17,12	54,27
A410	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	17,12	54,27
A411	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	17,12	54,27
A412	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	17,12	54,27
A413	PINCA PEAN 14CM RETA	1250101010006	59,51	0,00	14,46	45,05
A414	PINCA PEAN 14CM RETA	1250101010006	59,51	0,00	14,46	45,05
A415	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	18,58	58,54
A416	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	18,58	58,54
A417	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	18,58	58,54
A418	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	18,58	58,54
A419	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	15,04	47,11
A420	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	15,04	47,11
A421	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	15,04	47,11
A422	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	15,04	47,11
A423	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	15,04	47,11
A424	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	15,04	47,11
A425	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	15,04	47,11
A426	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	15,04	47,11
A427	PINCA KOCHER CURVA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	18,58	58,54
A428	PINCA KOCHER CURVA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	18,58	58,54
A429	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	41,22	129,60
A430	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	41,22	129,60
A431	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	41,22	129,60
A432	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	41,22	129,60
A433	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	41,22	129,60
A434	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	41,22	129,60
A435	PINCA KELLY CURVA 18CM	1250101010006	64,55	0,00	15,62	48,93
A436	PINCA KELLY CURVA 18CM	1250101010006	64,55	0,00	15,62	48,93
A437	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	1250101010006	64,55	0,00	15,62	48,93
A438	PINCA KELLY CURVA 18CM	1250101010006	64,55	0,00	15,62	48,93
A439	PINCA MIXTER 18CM	1250101010006	133,83	0,00	32,32	101,51
A440	PINCA MIXTER 18CM	1250101010006	133,83	0,00	32,32	101,51
A441	PINCA FOERSTER RETA 16CM	1250101010006	86,78	0,00	20,90	65,88
A442	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 23CM N1	1250101010006	343,18	0,00	82,98	260,20
A443	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 23CM N1	1250101010006	343,18	0,00	82,98	260,20
A444	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 19,5CM N1	1250101010006	272,34	0,00	65,85	206,49
A445	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 19,5CM N1	1250101010006	272,34	0,00	65,85	206,49
A446	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A447	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A448	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A449	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A450	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A451	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A452	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A453	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A454	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A455	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A456	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A457	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A458	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A459	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A460	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A461	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A462	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A463	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A464	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A465	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A466	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A467	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A468	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A469	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A470	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	26,23	82,52
A471	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	10,16	32,33
A472	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	10,16	32,33
A473	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	10,16	32,33
A474	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	10,16	32,33
A475	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	10,16	32,33
A476	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	10,16	32,33
A477	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A478	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A479	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A480	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A481	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A482	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A483	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A484	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A485	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A486	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A487	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A488	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A489	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A490	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A491	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A492	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A493	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A494	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A495	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A496	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A497	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A498	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A499	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A500	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A501	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A502	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A503	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A504	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A505	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A506	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A507	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A508	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A509	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A510	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A511	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A512	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A513	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A514	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A515	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A516	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A517	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A518	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A519	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A520	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A521	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A522	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A523	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A524	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A525	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A526	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A527	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A528	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A529	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A530	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A531	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A532	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A533	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A534	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A535	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A536	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A537	PINCA ANATOMICA SERRILHA 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	7,64	24,67
A538	PINCA ANATOMICA SERRILHA 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	7,64	24,67
A539	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A540	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A541	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,96	21,94
A542	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	7,64	24,67
A543	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	7,64	24,67
A544	PINCA ADSON MICRO DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A545	PINCA ADSON DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A546	PINCA ADSON DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A547	PINCA ADSON DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	8,07	25,00
A548	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	10,55	33,52
A549	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	10,55	33,52
A550	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	10,55	33,52
A551	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	10,55	33,52
A552	BLEFAROSTATO BARRAQUE 4CM	1250101010006	128,52	0,00	31,06	97,46
A553	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	46,40	145,52
A554	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	46,40	145,52
A555	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	46,40	145,52
A556	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	46,40	145,52
A557	PINCA YASARGIL C SERRILHA 3MM 20CM	1250101010006	566,73	0,00	137,03	429,70
A558	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	79,07	248,08
A559	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	79,07	248,08
A560	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	79,07	248,08
A561	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	79,07	248,08
A562	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	79,07	248,08
A563	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	79,07	248,08
A564	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	65,61	205,83
A565	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	65,61	205,83
A566	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	65,61	205,83
A567	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	65,61	205,83
A568	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	65,61	205,83
A569	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	65,61	205,83
A570	PORTA AGULHA MAYO COM WIDEA 20CM	1250101010006	388,21	0,00	94,01	294,20
A571	PORTA AGULHA MAYO COM WIDEA 20CM	1250101010006	388,21	0,00	94,01	294,20
A572	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 3 LAMI	1250101010006	939,18	0,00	227,28	711,90
A573	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 3 LAMI	1250101010006	939,18	0,00	227,28	711,90
A574	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	8,07	24,98
A575	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	8,07	24,98
A576	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	8,07	24,98
A577	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	8,07	24,98
A578	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	8,07	24,98
A579	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	8,07	24,98

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A580	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	8,07	24,98
A581	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	8,07	24,98
A582	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	8,07	24,98
A583	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	8,07	24,98
A584	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	8,07	24,98
A585	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	8,07	24,98
A586	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	8,07	24,98
A587	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	8,07	24,98
A588	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	8,07	24,98
A589	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	8,07	24,98
A590	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	8,07	24,98
A591	TESOURA KILNER CABO ABERTO 12CM	1250101010006	112,59	0,00	27,10	85,49
A592	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	13,64	43,28
A593	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	13,64	43,28
A594	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	13,64	43,28
A595	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	13,64	43,28
A596	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A597	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A598	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A599	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A600	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A601	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A602	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A603	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A604	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A605	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A606	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A607	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A608	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A609	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A610	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A611	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A612	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A613	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A614	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A615	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A616	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A617	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A618	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A619	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A620	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A621	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A622	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A623	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A624	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A625	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A626	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A627	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A628	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A629	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A630	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A631	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A632	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A633	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A634	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A635	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A636	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A637	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A638	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A639	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A640	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A641	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A642	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A643	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A644	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A645	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A646	TESOURA MAYO RETA 15CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A647	TESOURA MAYO RETA 15CM	1250101010006	55,11	0,00	13,16	41,95
A648	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	16,49	51,45
A649	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	16,49	51,45
A650	TESOURA METZEBAUM CURVA 23CM	1250101010006	112,59	0,00	27,10	85,49
A651	TESOURA METZEBAUM CURVA 23CM	1250101010006	112,59	0,00	27,10	85,49
A652	TESOURA STEVENS CURVA 12CM	1250101010006	95,10	0,00	22,93	72,17
A653	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A654	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A655	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A656	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A657	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A658	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A659	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A660	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A661	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A662	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A663	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A664	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A665	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A666	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A667	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A668	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A669	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A670	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A671	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A672	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A673	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A674	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A675	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A676	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A677	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A678	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A679	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A680	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A681	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A682	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A683	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A684	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A685	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A686	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A687	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A688	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A689	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A690	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A691	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A692	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	52,55	165,19
A693	ALAVANCA SELDIN RETRA	1250101010006	52,71	0,00	12,58	40,13
A694	ALAVANCA SELDIN DIREITA	1250101010006	52,71	0,00	12,58	40,13
A1766	ESPATULA FLEXIVEL 300X30MM	1250101010006	83,00	0,00	19,85	63,15
A1767	PINCA MOSQUITO RETA 10CM	1250101010006	51,85	0,00	12,37	39,48
A1768	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	40,86	129,96
A1769	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	40,86	129,96
A1770	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	40,86	129,96
A1771	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	40,86	129,96
A1772	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	40,86	129,96
A1773	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	40,86	129,96
A1774	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	40,86	129,96
A1775	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	40,86	129,96
A1776	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	7,01	22,84
A1777	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	7,01	22,84
A1778	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	7,01	22,84
A1779	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	7,01	22,84
A1780	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	7,01	22,84
A1781	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	7,01	22,84
A1782	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	7,01	22,84
A1783	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	7,01	22,84
A1784	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	7,01	22,84
A1785	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	7,01	22,84
A1786	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	7,01	22,84
A1787	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	7,01	22,84
A1788	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	7,01	22,84
A1789	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	32,22	102,43
A1790	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	32,22	102,43
A1791	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	32,22	102,43
A1792	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	32,22	102,43
A1793	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	32,22	102,43
A1794	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	32,22	102,43
A1795	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	32,22	102,43
A1796	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	32,22	102,43
A1797	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	32,22	102,43
A1798	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	32,22	102,43
A1799	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	32,22	102,43
A1800	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	32,22	102,43
A1801	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	32,22	102,43
A1802	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	32,22	102,43
A1803	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	32,22	102,43
A1804	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	32,22	102,43
A1805	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	32,22	102,43
A1806	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	32,22	102,43
A1807	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	32,22	102,43
A1808	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	32,22	102,43
A1809	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	21,58	68,57
A1910	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	21,58	68,57
A1911	AFASTADOR GELPI 18CM	1250101010006	509,75	0,00	122,24	387,51
A1912	AFASTADOR GELPI 18CM	1250101010006	509,75	0,00	122,24	387,51
A1913	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM RETA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	55,49	175,61
A1914	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM RETA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	55,49	175,61
A1915	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM CURVA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	55,49	175,61
A1916	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM CURVA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	55,49	175,61
A1917	PORTA AGULHA MAYO HEGAR S WIDEA 16CM	1250101010006	66,95	0,00	16,07	50,88
A1918	PORTA AGULHA MAYO HEGAR S WIDEA 16CM	1250101010006	66,95	0,00	16,07	50,88
A1919	TESOURA MAYO STILLE RETA 17CM	1250101010006	86,40	0,00	20,71	65,69
A1920	TESOURA MAYO STILLE RETA 17CM	1250101010006	86,40	0,00	20,71	65,69
A1921	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	16,35	51,59
A1922	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	16,35	51,59
A1923	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	16,35	51,59
A1924	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	16,35	51,59

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1925	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	16,35	51,59
A1926	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	16,35	51,59
A1927	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	16,35	51,59
A1928	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	16,35	51,59
A1929	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	16,35	51,59
A1930	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	16,35	51,59
A1931	CABO PARA SERRA DE GIGLE	1250101010006	111,25	0,00	26,71	84,54
A1932	CABO PARA SERRA DE GIGLE	1250101010006	111,25	0,00	26,71	84,54
A1933	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 4 LAMINAS	1250101010006	1.216,10	0,00	291,48	924,62
A1934	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 4 LAMINAS	1250101010006	1.216,10	0,00	291,48	924,62
A1935	GANCHO COM MOLA PEQUENO	1250101010006	225,00	0,00	54,05	170,95
A1936	GANCHO COM MOLA PEQUENO	1250101010006	225,00	0,00	54,05	170,95
A1937	GANCHO COM MOLA PEQUENO	1250101010006	225,00	0,00	54,05	170,95
A1938	GANCHO COM MOLA MEDIO	1250101010006	225,00	0,00	54,05	170,95
A1939	GANCHO COM MOLA MEDIO	1250101010006	225,00	0,00	54,05	170,95
A1940	GANCHO COM MOLA GRANDE	1250101010006	225,00	0,00	54,05	170,95
A1941	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	81,00	0,00	18,02	62,98
A1942	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	81,00	0,00	18,02	62,98
A1943	TESOURA MAYO STILLE CURVA 190MM	1250101010006	112,29	0,00	24,78	87,51
A1944	TESOURA MAYO STILLE CURVA 190MM	1250101010006	112,29	0,00	24,78	87,51
A1945	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	11,65	40,71
A1946	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	11,65	40,71
A1947	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	11,65	40,71
A1948	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	11,65	40,71
A1949	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	39,00	137,52
A1950	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	39,00	137,52
A1951	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	39,00	137,52
A1952	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	39,00	137,52
A1953	PINCA ANATOMICA DISSECCAO DEBAKEY 16CM	1250101010006	944,67	0,00	208,83	735,84
A1954	PINCA ANATOMICA DISSECCAO DEBAKEY 16CM	1250101010006	944,67	0,00	208,83	735,84
A1955	BLEFAROSTATO BARRAQUER 5CM P OFTALMO	1250101010006	253,56	0,00	55,99	197,57
A1956	PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM WID 180MM	1250101010006	491,37	0,00	108,53	382,84
A1957	PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM WID 160MM	1250101010006	435,05	0,00	96,30	338,75
A1958	AFASTADOR ESPECULO NASAL HART N3 32MM	1250101010006	196,88	0,00	43,51	153,37
A1959	CINZEL WAGNER C 2 GUIAS RETO 145MM	1250101010006	151,79	0,00	33,43	118,36
A1960	OSTEOTOMO LAMBOTTE FACA RETO 14MM	1250101010006	164,16	0,00	36,33	127,83
A1961	CINZEL WAGNER RETO 18CM 08MM	1250101010006	156,77	0,00	34,73	122,04
A1962	COMPASSO EM ACO INOX 200MM	1250101010006	605,41	0,00	133,98	471,43
A1963	CONJ AREOLOTOMO PEQ 3CM 3,5 CM 4CM	1250101010006	313,96	0,00	69,50	244,46
A1964	AFASTADOR GOSSET ABDOM DUPL 30CM	1250101010006	1.114,16	0,00	246,25	867,91
A1965	AFASTADOR GOSSET ABDOM DUPL 30CM	1250101010006	1.114,16	0,00	246,25	867,91
A1966	AFASTADOR GOSSET ABDOM DUPL 30CM	1250101010006	1.114,16	0,00	246,25	867,91
A1967	PINCA BRUENINGS SEPT NASAL N1 190MM	1250101010006	737,52	0,00	163,17	574,35
A1968	PINCA BRUENINGS SEPT NASAL N1 190MM	1250101010006	737,52	0,00	163,17	574,35
A1969	PINCA HARTMANN P CURAT AURIC 150MM	1250101010006	201,09	0,00	44,55	156,54
A1970	PINCA HARTMANN P CURAT AURIC 150MM	1250101010006	201,09	0,00	44,55	156,54
A1971	PINCA GOIVA RUSK 19CM CURV BOCA 5MM	1250101010006	1.193,23	0,00	263,76	929,47
A1972	PINCA GOIVA RUSK 19CM CURV BOCA 5MM	1250101010006	1.193,23	0,00	263,76	929,47
A1973	DESCOLADOR FREER DELICADO 18CM	1250101010006	121,65	0,00	26,80	94,85
A1974	DESCOLADOR FREER DELICADO 18CM	1250101010006	121,65	0,00	26,80	94,85
A1975	DESCOLADOR JOSEPH 16CM RETO	1250101010006	156,77	0,00	34,73	122,04
A1976	DESCOLADOR JOSEPH 16CM RETO	1250101010006	156,77	0,00	34,73	122,04
A1977	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	61,80	217,44
A1978	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	61,80	217,44
A1979	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	61,80	217,44
A1980	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	61,80	217,44
A1981	AFASTADOR ESPECULO NASAL N4 90MM	1250101010006	291,57	0,00	64,32	227,25
A1982	AFASTADOR ESPECULO NASAL N4 90MM	1250101010006	291,57	0,00	64,32	227,25
A1983	AFASTADOR ESPECULO NASAL N3 75MM	1250101010006	291,57	0,00	64,32	227,25
A1984	AFASTADOR ESPECULO NASAL N3 75MM	1250101010006	291,57	0,00	64,32	227,25
A1985	AFASTADOR ESPECULO NASAL N2 50MM	1250101010006	291,57	0,00	64,32	227,25
A1986	AFASTADOR ESPECULO NASAL N2 50MM	1250101010006	291,57	0,00	64,32	227,25
A1987	GANCHO FOMOM C BOLA 02 GARRAS	1250101010006	284,30	0,00	62,86	221,44
A1988	GANCHO FOMOM C BOLA 02 GARRAS	1250101010006	284,30	0,00	62,86	221,44
A1989	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	24,41	86,27
A1990	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	24,41	86,27
A1991	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	24,41	86,27
A1992	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	24,41	86,27
A1993	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	24,41	86,27
A1994	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A1995	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A1996	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A1997	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A1998	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	19,08	67,20
A1999	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	19,08	67,20
A2000	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	19,08	67,20
A2001	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	19,08	67,20
A2002	VALVULA AUVARD COM PESO 38X80	1250101010006	996,32	0,00	220,24	776,08
A2003	VALVULA BREISKY 130X30 MM	1250101010006	387,97	0,00	85,71	302,26
A2004	VALVULA BREISKY 130X30 MM	1250101010006	387,97	0,00	85,71	302,26
A2005	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 250MM	1250101010006	58,26	0,00	12,98	45,28
A2006	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 250MM	1250101010006	58,26	0,00	12,98	45,28
A2007	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	29,55	104,58
A2008	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	29,55	104,58
A2009	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	29,55	104,58
A2010	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	29,55	104,58
A2011	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2012	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2013	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2014	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2015	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2016	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2017	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2018	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2019	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,53	47,70
A2020	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,53	47,70
A2021	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,53	47,70
A2022	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,53	47,70
A2023	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,53	47,70
A2024	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,53	47,70
A2025	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,53	47,70
A2026	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,53	47,70
A2027	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,53	47,70
A2028	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,53	47,70
A2029	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2030	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2031	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2032	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2033	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2034	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2035	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2036	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2037	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2038	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2039	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2040	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2041	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2042	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2043	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2044	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2045	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2046	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,92	56,41
A2047	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,53	47,70
A2048	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,53	47,70
A2049	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,53	47,70
A2050	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,53	47,70
A2051	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,53	47,70
A2052	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,53	47,70
A2053	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,53	47,70
A2054	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,53	47,70
A2055	ALICATE UNIVERSAL 220MM	1250101010006	1.262,10	0,00	279,13	982,97
A2056	ALICATE UNIVERSAL 220MM	1250101010006	1.262,10	0,00	279,13	982,97
A2057	ALICATE UNIVERSAL 220MM	1250101010006	1.262,10	0,00	279,13	982,97
A2058	OSTEOTOMO LAMBOTTE FACA RETO 10MM	1250101010006	164,16	0,00	36,33	127,83
A2059	AFASTADOR RICHAD 50MMX22MM X 25CM MEDI	1250101010006	254,36	0,00	56,23	198,13
A2060	AFASTADOR PLAYBOY BIFURCADO	1250101010006	458,39	0,00	101,34	357,05
A2061	AFASTADOR HOHMANN 20MM X 23CM	1250101010006	156,60	0,00	34,63	121,97
A2062	AFASTADOR HOHMANN 40MM X 40MM X 30CM	1250101010006	158,61	0,00	35,02	123,59
A2063	AFASTADOR NORTE SUL QUADRIL	1250101010006	1.536,33	0,00	339,65	1.196,68
A2064	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,63	23,70
A2065	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,63	23,70
A2066	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,63	23,70
A2067	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,63	23,70
A2068	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,63	23,70
A2069	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,63	23,70
A2070	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,63	23,70
A2071	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,63	23,70
A2072	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,63	23,70
A2073	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	21,47	75,63
A2074	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	21,47	75,63
A2075	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	21,47	75,63
A2076	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	21,47	75,63
A2077	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	21,47	75,63
A2078	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	9,79	34,49
A2079	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	9,79	34,49
A2080	PNCA ADSON SERRILHA 180MM	1250101010006	101,01	0,00	22,29	78,72
A2081	PORTA AGULHA MAYO HEG C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	86,75	305,36
A2082	PORTA AGULHA MAYO HEG C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	86,75	305,36
A2083	PORTA AGULHA MAYO HEG C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	86,75	305,36
A2084	GANCHO DE JOSEPH N1 DELICADO 17CM	1250101010006	60,79	0,00	13,51	47,28
A2085	GANCHO DE JOSEPH N1 DELICADO 17CM	1250101010006	60,79	0,00	13,51	47,28
A2086	GANCHO FRAZIER DUPLO 160MM	1250101010006	184,49	0,00	40,84	143,65
A2087	TESOURA STEVENS CURVA 10CM	1250101010006	123,20	0,00	27,31	95,89
A2088	ASPIRADOR DE YANKAUER PARA SUCCAO 24CM	1250101010006	255,96	0,00	56,37	199,59
A2089	ASPIRADOR DE YANKAUER PARA SUCCAO 24CM	1250101010006	255,96	0,00	56,37	199,59
A2090	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	17,73	62,69
A2091	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	17,73	62,69
A2092	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	17,73	62,69
A2093	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	17,73	62,69
A2094	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	17,73	62,69
A2095	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	17,73	62,69
A2096	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 32X16X06CM	1250101010006	497,20	0,00	109,56	387,64
A2097	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 32X16X06CM	1250101010006	497,20	0,00	109,56	387,64
A2098	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 32X16X06CM	1250101010006	497,20	0,00	109,56	387,64

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2099	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	73,81	260,40
A2100	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	73,81	260,40
A2101	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	73,81	260,40
A2102	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	73,81	260,40
A2103	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	73,81	260,40
A2104	DESCOLADOR FISHER SERRILHADO P AMIGDAL	1250101010006	194,23	0,00	42,85	151,38
A2105	DESCOLADOR FISHER SERRILHADO P AMIGDAL	1250101010006	194,23	0,00	42,85	151,38
A2106	PINCA BRUENINGS P NASAL N2 190MM	1250101010006	737,52	0,00	162,73	574,79
A2107	PINCA BRUENINGS P NASAL N2 190MM	1250101010006	737,52	0,00	162,73	574,79
A2108	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	32,76	0,00	7,14	25,62
A2109	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	32,76	0,00	7,14	25,62
A2110	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	21,41	75,69
A2111	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	21,41	75,69
A2112	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	21,41	75,69
A2113	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	21,41	75,69
A2114	PINCA HART P CURAT AURIC 190MM	1250101010006	213,57	0,00	46,94	166,63
A2115	PINCA HART P CURAT AURIC 190MM	1250101010006	213,57	0,00	46,94	166,63
A2116	DESCOLADOR HURD P AMIGD E PALATINO	1250101010006	230,00	0,00	50,78	179,22
A2117	DESCOLADOR HURD P AMIGD E PALATINO	1250101010006	230,00	0,00	50,78	179,22
A2118	FACA BECKMAN P ADENOIDE 22CM N1	1250101010006	226,04	0,00	49,75	176,29
A2119	FACA BECKMAN P ADENOIDE 22CM N1	1250101010006	226,04	0,00	49,75	176,29
A2120	BISTURI BRUENINGS P AMIGD 23CM	1250101010006	194,93	0,00	42,87	152,06
A2121	BISTURI BRUENINGS P AMIGD 23CM	1250101010006	194,93	0,00	42,87	152,06
A2122	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2123	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2124	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2125	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2126	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2127	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2128	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2129	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2130	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2131	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2132	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2133	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2134	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2135	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2136	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2137	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2138	SERRA NO DE BRUENINGS C CREMA 290MM	1250101010006	1.370,47	0,00	302,22	1.068,25
A2139	SERRA NO DE BRUENINGS C CREMA 290MM	1250101010006	1.370,47	0,00	302,22	1.068,25
A2140	ABRIDOR DE BOCA COM SUCCAO C 3 LAMINAS	1250101010006	2.278,23	0,00	502,39	1.775,84
A2141	ABRIDOR DE BOCA COM SUCCAO C 3 LAMINAS	1250101010006	2.278,23	0,00	502,39	1.775,84
A2142	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	35,46	125,45
A2143	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	35,46	125,45
A2144	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	35,46	125,45
A2145	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	35,46	125,45
A2146	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	35,46	125,45
A2147	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	35,46	125,45
A2148	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	35,46	125,45
A2149	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	35,46	125,45
A2150	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	35,46	125,45
A2151	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	35,46	125,45
A2152	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	35,46	125,45
A2153	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	35,46	125,45
A2154	GANCHO HART 17CM P OUVIDO E CORPO ESTR	1250101010006	71,50	0,00	15,85	55,65
A2155	GANCHO HART 17CM P OUVIDO E CORPO ESTR	1250101010006	71,50	0,00	15,85	55,65
A2156	GANCHO HART 17CM P OUVIDO E CORPO ESTR	1250101010006	71,50	0,00	15,85	55,65
A2157	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 4MM	1250101010006	130,88	0,00	28,84	102,04
A2158	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 4MM	1250101010006	130,88	0,00	28,84	102,04
A2159	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 2MM	1250101010006	130,88	0,00	28,84	102,04
A2160	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 2MM	1250101010006	130,88	0,00	28,84	102,04
A2161	MARTELO UNIVERSAL 250GR 21CM	1250101010006	260,27	0,00	57,40	202,87
A2162	MARTELO UNIVERSAL 250GR 21CM	1250101010006	260,27	0,00	57,40	202,87
A2163	PINCA GOIVA P CORTE SELA E NASAL 190MM	1250101010006	1.674,31	0,00	369,17	1.305,14
A2164	PINCA GOIVA P CORTE SELA E NASAL 190MM	1250101010006	1.674,31	0,00	369,17	1.305,14
A2165	PINCA TAKAH P NARIZ P CIMA 200MM	1250101010006	1.165,72	0,00	256,97	908,75
A2166	PINCA TAKAH P NARIZ P CIMA 200MM	1250101010006	1.165,72	0,00	256,97	908,75
A2167	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	256,97	908,75
A2168	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	256,97	908,75
A2169	AFASTADOR ESPECULO RETAL 15CM	1250101010006	763,15	0,00	168,29	594,86
A2170	AFASTADOR ESPECULO RETAL 15CM	1250101010006	763,15	0,00	168,29	594,86
A2171	PINCA FAURE 22CM P ARTERIA UTERINA	1250101010006	190,76	0,00	42,05	148,71
A2172	PINCA FAURE 22CM P ARTERIA UTERINA	1250101010006	190,76	0,00	42,05	148,71
A2173	AFASTADOR DOYEN STILLE 15X90MM	1250101010006	376,56	0,00	83,07	293,49
A2174	AFASTADOR DOYEN STILLE 15X90MM	1250101010006	376,56	0,00	83,07	293,49
A2175	PINCA LUCAE BAIONETA AURICULAR 145MM	1250101010006	50,86	0,00	11,11	39,75
A2176	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	34,64	122,13
A2177	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	5,29	19,19
A2178	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	5,29	19,19
A2179	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	5,29	19,19
A2180	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	5,29	19,19
A2181	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	5,29	19,19
A2182	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	5,29	19,19
A2183	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	5,29	19,19
A2184	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	5,29	19,19
A2185	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	5,29	19,19

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2186	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	5,29	19,19
A2187	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	5,29	19,19
A2188	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	5,29	19,19
A2189	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	5,29	19,19
A2190	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	5,29	19,19
A2191	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	5,29	19,19
A2192	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	5,29	19,19
A2193	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	5,29	19,19
A2194	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	5,29	19,19
A2195	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	5,29	19,19
A2196	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	5,29	19,19
A2197	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	20,09	71,09
A2198	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	20,09	71,09
A2199	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	20,09	71,09
A2200	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	20,09	71,09
A2201	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	20,09	71,09
A2202	ESTILETE BIOLIVAR 15CM	1250101010006	32,66	0,00	7,14	25,52
A2203	ESTILETE BIOLIVAR 15CM	1250101010006	32,66	0,00	7,14	25,52
A2204	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	256,97	908,75
A2205	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	256,97	908,75
A2206	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,88	24,89
A2207	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,88	24,89
A2208	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,88	24,89
A2209	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,88	24,89
A2210	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,88	24,89
A2211	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,88	24,89
A2212	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,88	24,89
A2213	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,88	24,89
A2214	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,88	24,89
A2215	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,88	24,89
A2216	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,88	24,89
A2217	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,88	24,89
A2218	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,88	24,89
A2219	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,88	24,89
A2220	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,88	24,89
A2221	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,88	24,89
A2222	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,88	24,89
A2223	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,88	24,89
A2224	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,88	24,89
A2225	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,88	24,89
A2226	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2227	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2228	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2229	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2230	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2231	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2232	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2233	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2234	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2235	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2236	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2237	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2238	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2239	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2240	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2241	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2242	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2243	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2244	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2245	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,61	23,72
A2246	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2247	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2248	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2249	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2250	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2251	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2252	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2253	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2254	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2255	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2256	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2257	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2258	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2259	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2260	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2261	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2262	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2263	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2264	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2265	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2266	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2267	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2268	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2269	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2270	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2271	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2272	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2273	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2274	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2275	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2276	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2277	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2278	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2279	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2280	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2281	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2282	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2283	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2284	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2285	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2286	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2287	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2288	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2289	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2290	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2291	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2292	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2293	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2294	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2295	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2296	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2297	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2298	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2299	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2300	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2301	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2302	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2303	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2304	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2305	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,88	42,08
A2306	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2307	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2308	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2309	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2310	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2311	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2312	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2313	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2314	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2315	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2316	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2317	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2318	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2319	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2320	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2321	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2322	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2323	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2324	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2325	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2326	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2327	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2328	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2329	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2330	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2331	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2332	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2333	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2334	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2335	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2336	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2337	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2338	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2339	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2340	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2341	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2342	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2343	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2344	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2345	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2346	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2347	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2348	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2349	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2350	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2351	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2352	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2353	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2354	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2355	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2356	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2357	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2358	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2359	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2360	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2361	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2362	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2363	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2364	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2365	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2366	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2367	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2368	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2369	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2370	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2371	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2372	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2373	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2374	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2375	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2376	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2377	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2378	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2379	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2380	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2381	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2382	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2383	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2384	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2385	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2386	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2387	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2388	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2389	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2390	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2391	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2392	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2393	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2394	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2395	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2396	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2397	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2398	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2399	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2400	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2401	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2402	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2403	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2404	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2405	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2406	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2407	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2408	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2409	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2410	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2411	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2412	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2413	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2414	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2415	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2416	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2417	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2418	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2419	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2420	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2421	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2422	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2423	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2424	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2425	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,87	56,46
A2426	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2427	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2428	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2429	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2430	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2431	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2432	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2433	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2434	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2435	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2436	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2437	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2438	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2439	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2440	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2441	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2442	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2443	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2444	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2445	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2446	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2447	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2448	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2449	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2450	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2451	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2452	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2453	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2454	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2455	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2456	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2457	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2458	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2459	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2460	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2461	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,40	47,83
A2462	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2463	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2464	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2465	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2466	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2467	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2468	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2469	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2470	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2471	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2472	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2473	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2474	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2475	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2476	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2477	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2478	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2479	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2480	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2481	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2482	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2483	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2484	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2485	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2486	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2487	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2488	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2489	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2490	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2491	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2492	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2493	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2494	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2495	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2496	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2497	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2498	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2499	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2500	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2501	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2502	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2503	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2504	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2505	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2506	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2507	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2508	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2509	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2510	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2511	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2512	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2513	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2514	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2515	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2516	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2517	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2518	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2519	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2520	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2521	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2522	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2523	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2524	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2525	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2526	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2527	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2528	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2529	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2530	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2531	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2532	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2533	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2534	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2535	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2536	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2537	IPINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2538	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2539	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2540	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2541	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2542	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2543	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2544	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2545	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,49	47,74
A2546	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,51	27,26
A2547	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,51	27,26
A2548	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,51	27,26
A2549	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,51	27,26
A2550	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,51	27,26
A2551	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,51	27,26
A2552	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,51	27,26
A2553	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,51	27,26
A2554	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,51	27,26
A2555	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,51	27,26
A2556	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,51	27,26
A2557	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,51	27,26
A2558	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,51	27,26
A2559	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,51	27,26
A2560	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,51	27,26
A2561	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,51	27,26
A2562	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,51	27,26
A2563	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,51	27,26
A2564	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,51	27,26
A2565	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,51	27,26
A2566	PORTA AGULHA MAYO HEGAR C WID 140MM	1250101010006	407,60	0,00	89,95	317,65
A2567	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 200MM	1250101010006	49,85	0,00	11,09	38,76
A2568	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 200MM	1250101010006	49,85	0,00	11,09	38,76
A2569	PINCA ROCHESTER PEAN RETA 180MM	1250101010006	85,74	0,00	18,79	66,95
A2570	PINCA ROCHESTER PEAN RETA 180MM	1250101010006	85,74	0,00	18,79	66,95
A2571	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,85	55,69
A2572	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,85	55,69
A2573	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,85	55,69
A2574	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,85	55,69
A2575	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,85	55,69
A2576	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,85	55,69
A2577	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,85	55,69
A2578	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,85	55,69
A2579	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,85	55,69
A2580	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,85	55,69
A2581	PINCA RANDALL P CALC RENAL N3 190MM	1250101010006	335,61	0,00	73,93	261,68
A2582	PINCA RANDALL P CALC RENAL N3 190MM	1250101010006	335,61	0,00	73,93	261,68
A2583	PINCA RANDALL P CALC RENAL N2 210MM	1250101010006	335,61	0,00	73,93	261,68
A2584	PINCA RANDALL P CALC RENAL N2 210MM	1250101010006	335,61	0,00	73,93	261,68
A2585	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	76,74	271,46
A2586	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	76,74	271,46
A2587	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	76,74	271,46
A2588	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	76,74	271,46
A2589	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	97,98	0,00	21,53	76,45
A2590	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	97,98	0,00	21,53	76,45
A2591	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2592	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2593	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2594	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2595	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2596	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2597	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2598	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2599	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2600	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2601	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2602	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2603	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2604	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2605	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2606	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2607	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2608	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2609	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 50MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2610	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 50MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2611	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 50MM	1250101010006	173,51	0,00	38,35	135,16
A2612	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,42	47,81
A2613	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	13,42	47,81
A2614	PORTA AGULHA PARA FIOS DE ACO 160MM	1250101010006	177,71	0,00	38,95	138,76
A2615	PORTA AGULHA PARA FIOS DE ACO 160MM	1250101010006	177,71	0,00	38,95	138,76
A2616	AFASTADOR GUTHRIE 16CM	1250101010006	117,40	0,00	25,77	91,63
A2617	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2618	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2619	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2620	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2621	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2622	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2623	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2624	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2625	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2626	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2627	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2628	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2629	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,84	24,93
A2630	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,84	24,93
A2631	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,84	24,93
A2632	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,84	24,93
A2633	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,84	24,93
A2634	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,84	24,93
A2635	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,84	24,93
A2636	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,84	24,93
A2637	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,84	24,93
A2638	AFASTADOR OBWEGESER P RAMO 11MMX80MM	1250101010006	204,82	0,00	44,98	159,84
A2639	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,47	27,30
A2640	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,47	27,30
A2641	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,47	27,30
A2642	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,47	27,30
A2643	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,47	27,30
A2644	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	7,47	27,30
A2645	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	73,96	263,61
A2646	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	73,96	263,61
A2647	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	73,96	263,61
A2648	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	73,96	263,61
A2649	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	73,96	263,61
A2650	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	73,96	263,61
A2651	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,77	55,77
A2652	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,77	55,77
A2653	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,77	55,77
A2654	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,77	55,77
A2655	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,77	55,77
A2656	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,77	55,77
A2657	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,77	55,77
A2658	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,77	55,77
A2659	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,77	55,77
A2660	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,77	55,77
A2661	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,77	55,77
A2662	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,77	55,77
A2663	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,77	55,77
A2664	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,77	55,77
A2665	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,77	55,77
A2666	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,77	55,77
A2667	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2668	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2669	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2670	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2671	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2672	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2673	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2674	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2675	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2676	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2677	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2678	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2679	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2680	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2681	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2682	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2683	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2684	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2685	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2686	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2687	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2688	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2689	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2690	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2691	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2692	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2693	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2694	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2695	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2696	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2697	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2698	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	25,27	90,49
A2699	EXTRATOR DE CABECA DE FEMUR	1250101010006	232,55	0,00	51,04	181,51
A2700	AFASTADOR HOHMANN CURVO 18MM X 27CM	1250101010006	195,58	0,00	42,88	152,70
A2701	AFASTADOR HOHMANN CURVO 18MM X 27CM	1250101010006	195,58	0,00	42,88	152,70
A2702	OSTEOTOMO STILLE RETO 24MM	1250101010006	219,61	0,00	48,16	171,45
A2703	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	229,26	816,18
A2704	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	229,26	816,18
A2705	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	229,26	816,18
A2706	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	229,26	816,18
A2707	ALICATE DE PRESSAO PARA DOBRAR FIOS	1250101010006	1.756,33	0,00	385,32	1.371,01

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2708	ALICATE DE PRESSAO PARA DOBRAR FIOS	1250101010006	1.756,33	0,00	385,32	1.371,01
A2709	OSTEOTOMO LAMBOTTE FACA RETO 16MM	1250101010006	164,16	0,00	36,03	128,13
A2710	PAQUIMETRO EM ACO INOX 15CM	1250101010006	241,78	0,00	52,90	188,88
A2711	PAQUIMETRO EM ACO INOX 15CM	1250101010006	241,78	0,00	52,90	188,88
A2712	MANDRIL 3/8 C CHAVE EM ACHO INOX	1250101010006	784,23	0,00	171,98	612,25
A2713	MANDRIL 3/8 C CHAVE EM ACHO INOX	1250101010006	784,23	0,00	171,98	612,25
A2714	CURETA BRUNS 22CM N1 REDONDA	1250101010006	241,78	0,00	52,90	188,88
A2715	CURETA BRUNS 22CM N1 REDONDA	1250101010006	241,78	0,00	52,90	188,88
A2716	CURETA BRUNS 22CM N1 REDONDA	1250101010006	241,78	0,00	52,90	188,88
A2717	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,79	56,54
A2718	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,79	56,54
A2719	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,79	56,54
A2720	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,79	56,54
A2721	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,79	56,54
A2722	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,79	56,54
A2723	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,79	56,54
A2724	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,79	56,54
A2725	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,79	56,54
A2726	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,79	56,54
A2727	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,79	56,54
A2728	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	15,79	56,54
A2729	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2730	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2731	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2732	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2733	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2734	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2735	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2736	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2737	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2738	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2739	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2740	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2741	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2742	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2743	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2744	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2745	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2746	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2747	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2748	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2749	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2750	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2751	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2752	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2753	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2754	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2755	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2756	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2757	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2758	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2759	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2760	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2761	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2762	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2763	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2764	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2765	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2766	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2767	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2768	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2769	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2770	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2771	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2772	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2773	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2774	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2775	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	14,31	51,36
A2776	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	10,50	36,95
A2777	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	10,50	36,95
A2778	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	10,50	36,95
A2779	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	10,50	36,95
A2780	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	10,50	36,95
A2781	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	10,50	36,95
A2782	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	10,50	36,95
A2783	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	10,50	36,95
A2784	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	10,50	36,95
A2785	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	10,50	36,95
A2786	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	10,50	36,95
A2787	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	10,50	36,95
A2788	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	10,50	36,95
A2789	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	10,50	36,95
A2790	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	10,50	36,95
A2791	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	10,50	36,95
A2792	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	10,50	36,95
A2793	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	10,50	36,95
A2794	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	10,50	36,95

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2795	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	10,50	36,95
A2796	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	17,63	62,79
A2797	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	17,63	62,79
A2798	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	17,63	62,79
A2799	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	17,63	62,79
A2800	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 140MM	1250101010006	74,58	0,00	16,31	58,27
A2801	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 140MM	1250101010006	74,58	0,00	16,31	58,27
A2802	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 140MM	1250101010006	74,58	0,00	16,31	58,27
A2803	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2804	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2805	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2806	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2807	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2808	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2809	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2810	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2811	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2812	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2813	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2814	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2815	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	5,79	20,90
A2816	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	5,79	20,90
A2817	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	5,79	20,90
A2818	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	5,79	20,90
A2819	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	5,79	20,90
A2820	AFASTADOR RICHAD 60MM X 30MM X 25CM GR	1250101010006	254,36	0,00	55,78	198,58
A2821	AFASTADOR CABECA DE COBRA 32MM X 30CM	1250101010006	315,73	0,00	69,22	246,51
A2822	DESCOLADOR COLLIN PERIOSTEO	1250101010006	186,33	0,00	40,79	145,54
A2823	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 02 DENTES ROMB	1250101010006	173,43	0,00	38,00	135,43
A2824	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 02 DENTE AGUDO	1250101010006	173,43	0,00	38,00	135,43
A2825	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 04 DENTES AGUD	1250101010006	180,88	0,00	39,72	141,16
A2826	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 04 DENTES AGUD	1250101010006	180,88	0,00	39,72	141,16
A2827	PORTA AGULHA MAYO HEGAR CURVO 24CM	1250101010006	154,19	0,00	33,69	120,50
A2828	AFASTADOR P ATM N1 BORDA ANT DE CONDIL	1250101010006	245,49	0,00	53,79	191,70
A2829	ALAVANCA SELDIN RETA N2 P RAIZES	1250101010006	76,24	0,00	16,82	59,42
A2830	ALAVANCA SELDIN RETA N2 P RAIZES	1250101010006	76,24	0,00	16,82	59,42
A2831	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2832	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	11,82	42,14
A2833	PINCA ROWER P MAXILAR E RED ESQUER 235	1250101010006	754,73	0,00	165,54	589,19
A2834	PORTA AGULHA MAYO HEGAR C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	86,05	306,06
A2835	TESOURA CORTA FIO DE ACO ATE 1,5MM 130	1250101010006	406,50	0,00	89,20	317,30
A2836	TESOURA CORTA FIO DE ACO ATE 1,5MM 130	1250101010006	406,50	0,00	89,20	317,30
A2837	PAQUIMETRO EM ACO INOX 15CM	1250101010006	241,78	0,00	52,90	188,88
A2838	ALICATE CORTE LATERAL MEDIO 15CM	1250101010006	1.150,34	0,00	252,40	897,94
A2839	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	34,45	122,32
A2840	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	34,45	122,32
A2841	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	34,45	122,32
A2842	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	34,45	122,32
A2843	AFASTADOR P ATM N2 BORD POST DE CONDIL	1250101010006	245,49	0,00	53,79	191,70
A2844	CINZEL WAGNER P SEPTO NASAL 160MM	1250101010006	151,79	0,00	33,16	118,63
A2845	CINZEL WAGNER P SEPTO NASAL 160MM	1250101010006	151,79	0,00	33,16	118,63
A2846	AFASTADOR DE ORBITA (COLHER ANGULADA)	1250101010006	269,40	0,00	59,10	210,30
A2847	AFASTADOR ORINGER	1250101010006	93,91	0,00	20,53	73,38
A2848	AFASTADOR STERNBERG PAR 120MM	1250101010006	95,65	0,00	21,03	74,62
A2849	AFASTADOR GUTHRIE 16CM	1250101010006	117,40	0,00	25,77	91,63
A2850	TESOURA CASTROVIEJO CURVA P MICROCI 90	1250101010006	681,00	0,00	148,57	532,43
A2851	TESOURA CASTROVIEJO CURVA P MICROCI 90	1250101010006	681,00	0,00	148,57	532,43
A2852	PORTA AGULHA CASTROV RETO C TRAV 140MM	1250101010006	556,42	0,00	121,44	434,98
A2853	PORTA AGULHA CASTROV CURV C TRAV 140MM	1250101010006	556,42	0,00	121,44	434,98
A2854	MANDRIL 3/8 C CHAVE EM ACO INOX	1250101010006	843,10	0,00	184,01	659,09
A2855	PINCA PROF MEDINA P BIOPS UTERINA 240M	1250101010006	565,90	0,00	123,54	442,36
A2856	PINCA PROF MEDINA P BIOPS UTERINA 240M	1250101010006	565,90	0,00	123,54	442,36
A2857	PINCA PROF MEDINA P BIOPS UTERINA 240M	1250101010006	565,90	0,00	123,54	442,36
A2858	PINCA THOMAS GAYL P BIOPS 240MM	1250101010006	700,62	0,00	152,72	547,90
A2859	PINCA THOMAS GAYL P BIOPS 240MM	1250101010006	700,62	0,00	152,72	547,90
A2860	PINCA THOMAS GAYL P BIOPS 240MM	1250101010006	700,62	0,00	152,72	547,90
A2861	MICROPINCA C DENTE DE RATO RETA 130MM	1250101010006	336,25	0,00	73,30	262,95
A2862	MICROPINCA COM PLATAFORMA 130MM RETA	1250101010006	366,57	0,00	79,84	286,73
A2863	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	44,11	160,71
A2864	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	44,11	160,71
A2865	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	44,11	160,71
A2866	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	44,11	160,71
A2867	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	44,11	160,71
A2868	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	44,11	160,71
A2869	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	44,11	160,71
A2870	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	44,11	160,71
A2871	PINCA PEAN 140MM	1250101010006	81,20	0,00	17,53	63,67
A2872	GANCHO J.J BARROS 26CM	1250101010006	251,03	0,00	53,93	197,10
A2873	AFASTADOR MINESSOTA 14CM	1250101010006	85,52	0,00	18,32	67,20
A2874	AFASTADOR MINESSOTA 14CM	1250101010006	85,52	0,00	18,32	67,20
A2875	AFASTADOR MINESSOTA 14CM	1250101010006	85,52	0,00	18,32	67,20
A2876	ESPATULA MALEAV 20MM X 20CM	1250101010006	125,62	0,00	27,08	98,54
A2877	ESPATULA MALEAV 20MM X 20CM	1250101010006	125,62	0,00	27,08	98,54
A2878	ESPATULA MALEAV 20MM X 20CM	1250101010006	125,62	0,00	27,08	98,54
A2879	PINCA GOIV BEY BIART CURV BOC 3MMX180M	1250101010006	1.040,20	0,00	223,73	816,47
A2880	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,45	23,88
A2881	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,45	23,88

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2882	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,45	23,88
A2883	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2884	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2885	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2886	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2887	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2888	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2889	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2890	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2891	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2892	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2893	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2894	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2895	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2896	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2897	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2898	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2899	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2900	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2901	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2902	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2903	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2904	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2905	ALAVANCA POTTS ESQUERDA	1250101010006	156,77	0,00	33,79	122,98
A2906	ALAVANCA SELDIN DIREITA 1L P RAIZES	1250101010006	76,24	0,00	16,50	59,74
A2907	PINCA KOCHER CURVA 140MM	1250101010006	81,20	0,00	17,53	63,67
A2908	PINCA KOCHER CURVA 140MM	1250101010006	81,20	0,00	17,53	63,67
A2909	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	17,29	63,13
A2910	TESOURA METZEMBAUM RETA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	17,29	63,13
A2911	TESOURA METZEMBAUM RETA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	17,29	63,13
A2912	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	9,53	34,75
A2913	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	9,53	34,75
A2914	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,45	23,88
A2915	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,45	23,88
A2916	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,45	23,88
A2917	MARTELO MEAD C BATENT DE NYLON	1250101010006	232,55	0,00	50,05	182,50
A2918	AFASTADOR OBWEG PARA BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	44,11	160,71
A2919	AFASTADOR OBWEG P CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	44,11	160,71
A2920	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,47	56,07
A2921	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	15,47	56,07
A2922	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2923	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2924	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2925	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2926	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2927	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2928	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2929	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	5,16	19,32
A2930	PINCA DE REDUCAO C PONTA 130MM	1250101010006	487,62	0,00	104,77	382,85
A2931	ABAIXA LINGUA WIEDER	1250101010006	269,40	0,00	57,95	211,45
A2932	ABAIXA LINGUA WIEDER	1250101010006	269,40	0,00	57,95	211,45
A2933	OSTEOTOMO MINE LAMB FACA RETO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	28,12	102,76
A2934	OSTEOTOMO MINE LAMB FACA RETO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	28,12	102,76
A2935	BICO ASPIRADOR FRAZIER 3,0MM	1250101010006	219,61	0,00	47,22	172,39
A2936	BICO ASPIRADOR FRAZIER 3,0MM	1250101010006	219,61	0,00	47,22	172,39
A2937	OSTEOTOMO MINE LAMBOTE FACA CURVO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	28,12	102,76
A2938	OSTEOTOMO MINE LAMBOTE FACA CURVO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	28,12	102,76
A2939	AFASTADOR DESMARRES 14MM	1250101010006	181,62	0,00	38,97	142,65
A2940	AFASTADOR DESMARRES 14MM	1250101010006	181,62	0,00	38,97	142,65
A2941	AFASTADOR DESMARRES 14MM	1250101010006	181,62	0,00	38,97	142,65
A2942	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	19,25	0,00	4,12	15,13
A2943	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	19,25	0,00	4,12	15,13
A2944	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	19,25	0,00	4,12	15,13
A2945	ASPIRADOR CAUTERIO 3MM	1250101010006	320,00	0,00	64,43	255,57
A2946	ASPIRADOR CAUTERIO 3MM	1250101010006	320,00	0,00	64,43	255,57
A2947	PINCA P APREENSAO DE CORNETO (BICO PAT	1250101010006	120,00	0,00	24,13	95,87
A2948	PINCA P APREENSAO DE CORNETO (BICO PAT	1250101010006	120,00	0,00	24,13	95,87
001942	CONJUNTO ACESSORIO PORTA COXA LONGO	1250101010006	1.594,74	0,00	290,66	1.304,08
001945	CONJUNTO ACESSORIO PORTA COXA LONGO	1250101010006	1.594,74	0,00	290,66	1.304,08
A2949	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	17,62	80,84
A2950	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	17,62	80,84
A2951	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	17,62	80,84
A2952	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	17,62	80,84
A2953	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	17,62	80,84
A2954	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	17,62	80,84
A2955	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	17,62	80,84
A2956	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	17,62	80,84
A2957	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	17,62	80,84
A2958	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	17,62	80,84
A2959	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	17,62	80,84
A2960	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	17,62	80,84
A2961	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	17,62	80,84
A2962	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	17,62	80,84
A2963	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	17,62	80,84
A2964	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	17,62	80,84
A2965	ALICATE FRONTAL 15CM C/ WIDEA	1250101010006	1.119,11	0,00	200,44	918,67
A2966	PINCA DEBAKEY VASCULAR 60 22CM	1250101010006	1.316,00	0,00	235,67	1.080,33

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2967	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	12,89	59,06
A2968	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	12,89	59,06
A2969	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	12,89	59,06
A2970	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	12,89	59,06
A2971	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	12,89	59,06
A2972	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	12,89	59,06
A2973	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	12,89	59,06
A2974	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	12,89	59,06
A2975	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	12,89	59,06
A2976	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	12,89	59,06
A2977	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	12,89	59,06
A2978	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	12,89	59,06
A2979	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	12,89	59,06
A2980	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	12,89	59,06
A2981	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	12,89	59,06
A2982	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	12,89	59,06
A2983	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	117,41	0,00	21,05	96,36
A2984	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	117,41	0,00	21,05	96,36
A2985	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	117,41	0,00	21,05	96,36
A2986	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	9,88	45,02
A2987	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	9,88	45,02
A2988	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	9,88	45,02
A2989	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	9,88	45,02
A2990	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	9,88	45,02
A2991	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	9,88	45,02
A2992	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	9,88	45,02
A2993	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	9,88	45,02
A2994	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	9,88	45,02
A2995	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	9,88	45,02
A2996	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	9,88	45,02
A2997	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	9,88	45,02
A2998	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	9,88	45,02
A2999	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	9,88	45,02
A3000	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	9,88	45,02
A3001	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	9,88	45,02
A3002	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	51,13	234,80
A3003	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	51,13	234,80
A3004	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	51,13	234,80
A3005	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	51,13	234,80
A3006	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	51,13	234,80
A3007	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	51,13	234,80
A3008	CUBA REDONDA 8X4CM 150ML	1250101010006	30,58	0,00	5,37	25,21
A3009	CUBA REDONDA 8X4CM 150ML	1250101010006	30,58	0,00	5,37	25,21
A3010	ALAVANCA POTTS DIREITA	1250101010006	84,09	0,00	15,04	69,05
A3011	ALAVANCA POTTS DIREITA	1250101010006	84,09	0,00	15,04	69,05
A3012	ALAVANCA POTTS DIREITA	1250101010006	84,09	0,00	15,04	69,05
A3040	PINCA DEBAKEY 19CM 90	1250101010006	1.395,00	0,00	248,36	1.146,64
A3013	AFASTADOR OBWERGERSER EM S	1250101010006	268,38	0,00	47,83	220,55
A3014	AFASTADOR OBWERGERSER EM S	1250101010006	268,38	0,00	47,83	220,55
A3015	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	101,44	468,56
A3016	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	101,44	468,56
A3017	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	101,44	468,56
A3018	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	101,44	468,56
A3019	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	51,68	238,32
A3020	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	51,68	238,32
A3021	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	51,68	238,32
A3022	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	51,68	238,32
A3023	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	51,68	238,32
A3024	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	51,68	238,32
A3025	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	51,68	238,32
A3026	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	51,68	238,32
A3027	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	57,23	264,77
A3028	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	57,23	264,77
A3029	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	57,23	264,77
A3030	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	57,23	264,77
A3031	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	57,23	264,77
A3032	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	57,23	264,77
A3033	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	57,23	264,77
A3034	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	57,23	264,77
A3035	ESTOJO INOX 42X28X12CM PERFURADO AR	1250101010006	1.320,00	0,00	234,90	1.085,10
A3036	PINCA DEBAKEY ANGULADA 60.18CM	1250101010006	560,84	0,00	99,73	461,11
A3037	PINCA DEBAKEY RETA COARTACAO 27CM	1250101010006	560,84	0,00	99,73	461,11
A3038	PINCA SATINSKY ATRAUMATICA 20CM	1250101010006	465,78	0,00	82,86	382,92
A3039	PINCA SATINSKY ATRAUMATICA 20CM	1250101010006	465,78	0,00	82,86	382,92
A3043	TESOURA POTTS SMITH 19CM 25°	1250101010006	120,00	0,00	20,74	99,26
A3044	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40°	1250101010006	120,00	0,00	20,74	99,26
A3045	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60°	1250101010006	120,00	0,00	20,74	99,26
A3041	CLAMP DEBAKEY 21CM EM 90	1250101010006	900,00	0,00	155,56	744,44
A3042	CLAMP DEBAKEY 28CM 60 CABO ANGULADO	1250101010006	900,00	0,00	155,56	744,44
A3046	PINCA DEBAKEY HEMOST ATRAUM CURV 12CM	1250101010006	1.146,00	0,00	192,23	953,77
A3047	PINCA DEBAKEY HEMOST ATRAUM CURV 12CM	1250101010006	1.146,00	0,00	192,23	953,77
A3048	PINCA DEBAKEY HEMOST ATRAUM CURV 12CM	1250101010006	1.146,00	0,00	192,23	953,77
A3049	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	35,93	184,07
A3050	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	35,93	184,07
A3051	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	35,93	184,07
A3052	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	35,93	184,07
A3053	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	35,93	184,07

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A3054	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	35,93	184,07
A3055	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	35,93	184,07
A3056	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	35,93	184,07
A3057	DESLOCADOR ASPIRADOR DE AMIGDALA	1250101010006	128,25	0,00	20,59	107,66
A3058	DESLOCADOR ASPIRADOR DE AMIGDALA	1250101010006	128,25	0,00	20,59	107,66
A3062	ALICATE STEIMANN 30CM C VIDEA	1250101010006	1.800,00	0,00	266,00	1.534,00
A3059	DESCOLADOR ASPIRADOR DE SEPTO 3,5MM	1250101010006	124,40	0,00	18,44	105,96
A3060	DESCOLADOR ASPIRADOR DE SEPTO 3,5MM	1250101010006	124,40	0,00	18,44	105,96
A3061	DESCOLADOR ASPIRADOR DE SEPTO 3,5MM	1250101010006	124,40	0,00	18,44	105,96
A3063	ALICATE STEIMANN 47CM COM VIDEA	1250101010006	2.200,00	0,00	317,72	1.882,28

Conta

1250101010007 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001217	ARCO CIRURGICO EM C BRIVO OEC 785	1250101010007	290.000,00	0,00	79.983,89	210.016,11
000269	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000274	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000290	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000293	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000298	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000302	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000322	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000328	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000335	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000344	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000351	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000354	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000368	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000385	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000397	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000418	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000430	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000491	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000514	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000517	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000518	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000788	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000789	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
1205	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	364,06	955,94
000061	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	546,09	1.433,91
000141	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	546,09	1.433,91
000176	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	546,09	1.433,91
000177	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	546,09	1.433,91
000178	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	546,09	1.433,91
00179	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	546,09	1.433,91
000268	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	546,09	1.433,91
000586	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	546,09	1.433,91
000669	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	546,09	1.433,91
000791	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	546,09	1.433,91
000792	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	546,09	1.433,91
000793	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	546,09	1.433,91
000794	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	546,09	1.433,91
000795	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	546,09	1.433,91
000796	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	546,09	1.433,91
000797	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	546,09	1.433,91
000798	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	772,14	2.027,86
000799	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	772,14	2.027,86
000800	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	772,14	2.027,86
000801	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	772,14	2.027,86
000802	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	772,14	2.027,86
000803	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	772,14	2.027,86
000804	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	772,14	2.027,86
000533	SMART TV LG 50 4K UHD, WIFI, BLUETOOT	1250101010007	2.999,00	0,00	827,08	2.171,92
1219	TRANSFORMADOR 4000VA BIVOLT TOMADA TRI	1250101010007	303,50	0,00	82,59	220,91
000655	FREEZER VERTICAL CAP 232L BRANCO	1250101010007	3.600,00	0,00	975,48	2.624,52
000660	FRIGOBAR 120L BRANCO 220V	1250101010007	1.760,00	0,00	476,92	1.283,08
000651	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	839,89	2.260,11
000652	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	839,89	2.260,11
000653	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	839,89	2.260,11
000654	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	839,89	2.260,11
000668	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	839,89	2.260,11
000675	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	839,89	2.260,11
000650	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	177,45	477,55
000659	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	177,45	477,55
000662	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	177,45	477,55
000674	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	177,45	477,55
001237	GAIOLA DE ATIVIDADES	1250101010007	11.173,00	0,00	3.027,49	8.145,51
001295	BALANCA ELET. PLATAFORMA 40X55 300 KG	1250101010007	1.825,00	0,00	490,07	1.334,93
001296	BALANCA ELET. PLATAFORMA 40X55 300 KG	1250101010007	1.825,00	0,00	490,07	1.334,93
001335	BICICLETA ERGOMETRICA VERTICAL	1250101010007	388,00	0,00	103,46	284,54
001336	BICICLETA ERGOMETRICA VERTICAL	1250101010007	388,00	0,00	103,46	284,54
001337	BICICLETA COM DISPLAY P BRACO E PERNAS	1250101010007	1.720,00	0,00	459,02	1.260,98
000030	ESTEIRA ELETRICA	1250101010007	1.850,00	0,00	493,85	1.356,15
000031	ESTEIRA ELETRICA	1250101010007	1.850,00	0,00	493,85	1.356,15
001218	AR CONDICIONADO PORTATIL 12000BTU	1250101010007	2.263,50	0,00	604,12	1.659,38

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001519	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	479,10	1.332,42
001520	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	479,10	1.332,42
001521	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	479,10	1.332,42
001522	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	479,10	1.332,42
001523	SPLIT PAREDE 18.000 BTUS 220V	1250101010007	2.719,96	0,00	719,32	2.000,64
001524	SPLIT PAREDE 18.000 BTUS 220V	1250101010007	2.719,96	0,00	719,32	2.000,64
001338	ENCERADEIRA IND. ROMHER A-40	1250101010007	3.374,87	0,00	888,59	2.486,28
001339	ENCERADEIRA IND. ROMHER A-40	1250101010007	3.374,87	0,00	888,59	2.486,28
001563	MOTOCOMPRESSOR DE AR 2,3 PCM 1/4HP	1250101010007	820,90	0,00	209,17	611,73
001564	LIXADEIRA DE PAREDE ORBITAL 750W SW75	1250101010007	1.614,92	0,00	411,55	1.203,37
001565	SERRA RAPIDA PORTATIL MAKITA 355MM	1250101010007	1.064,90	0,00	271,25	793,65
001617	FURAD IMPAC HP1640KX1 220V MAKITA	1250101010007	730,00	0,00	183,18	546,82
001618	ESMER ANG LCM 9002 700W	1250101010007	388,90	0,00	97,61	291,29
001619	FURAD BANC FGC-16-370W FERRARI	1250101010007	1.990,00	0,00	499,53	1.490,47
001679	PLASTIFICADORA A3/A4/A5	1250101010007	699,98	0,00	171,01	528,97
001744	BALANCA CADEIRANTE COM RAMPA	1250101010007	6.650,00	0,00	1.612,67	5.037,33
001745	MODELADOR DE PLACA -MESA	1250101010007	5.690,00	0,00	1.281,83	4.408,17
001921	AUTOCLAVE HORIZ DIG GRAVIT FLEX	1250101010007	7.184,00	0,00	1.618,39	5.565,61
001917	PLASTIFICADORA LAMINADORA POLISELADORA	1250101010007	585,00	0,00	131,88	453,12
001911	GUARUJA P/P 220V CINZA	1250101010007	3.650,00	0,00	822,29	2.827,71
001912	GUARUJA P/P 220V CINZA	1250101010007	3.650,00	0,00	822,29	2.827,71
001913	PEDESTAL 80L S/ BASE CINZA	1250101010007	1.000,00	0,00	225,17	774,83
001914	PEDESTAL 80L S/ BASE CINZA	1250101010007	1.000,00	0,00	225,17	774,83
001915	KIT BASE PARA PEDESTAL CINZA	1250101010007	384,00	0,00	86,50	297,50
001916	KIT BASE PARA PEDESTAL CINZA	1250101010007	384,00	0,00	86,50	297,50
001924	ASPIRADOR NT 2000 220V	1250101010007	799,00	0,00	178,37	620,63
001925	CABINE SE SEGURANCA BIOLOGICA CII A1 1	1250101010007	14.030,00	0,00	3.127,58	10.902,42
001958	ESTACAO DE TRABALHO 2 EM 1AR QUENTE	1250101010007	550,00	0,00	95,00	455,00
001960	CARREGADOR DE BATERIA 12V 7AMP	1250101010007	561,60	0,00	92,98	468,62
002046	LAVADORA ULTRASSONICA BETA 50L	1250101010007	40.800,00	0,00	6.273,55	34.526,45
002049	ESTABILIZADOR DE TENSAO MICROPROCESSAD	1250101010007	18.000,00	0,00	2.665,00	15.335,00
002051	DESUMIDIFICADOR DE AR	1250101010007	6.521,33	0,00	850,16	5.671,17
002054	CENTRAL DE AR ELGIN 45HSF118 18000BTU	1250101010007	3.499,00	0,00	431,36	3.067,64
002055	CENTRAL DE AR GREE D3DNA4AI 9000BTU	1250101010007	2.150,00	0,00	265,09	1.884,91
20666	AMPLIFICADOR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
200667	AMPLIFICADOR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454432	AMPLIFICADOR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454471	AMPLIFICADOR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
200672	AMPLIFICADOR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436873	AMSCO 2532 WASHER	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454360	MOTOESMERIL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
502956	ESTEIRA ERGOMETRICA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454426	FRAGMENTADORA DE PAPEL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454470	FRAGMENTADORA DE PAPEL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
432006	FRIGOBAR CONSUL 117 L	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
432009	FRIGOBAR CONSUL 117L	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
432008	FRIGOBAR CONSUL 117L	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
432007	FRIGOBAR CONSUL 117L	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
451516	FURADEIRA DE IMPACTO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430538	GELADEIRA CONSUL 275LTS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430537	GELADEIRA CONSUL 275LTS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430534	GELADEIRA CONSUL 275 LTS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430536	GELADEIRA CONSUL 275 LTS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430533	GELADEIRA CONSUL 275 LTS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430535	GELADEIRA CONSUL 275 LTS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454120	LAVADORA DE PRESSAO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430666	LAVADORA EXTRATORA CASTANHO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430667	LAVADORA EXTRATORA CASTANHO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
453308	LAVADORA DE ALTA PRESSAO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454451	MAQUINA SELADORA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454365	MAQUINA SELADORA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
453304	MAQUINA SELADORA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454457	MESA DE SOM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431884	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431887	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431880	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431886	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431885	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431881	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431882	MICROONDS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431883	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436864	AUTOCLAVE ESTERELIZADORA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436865	AUTOCLAVE HORIZONTAL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
498094	AUTOCLAVE HORIZONTAL GRAVIT FLEX	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436866	AUTOCLAVE V-PRO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436872	BALANCA DIGITAL WEMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430939	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430928	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430929	BALANCA DIGITAL WEMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430938	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430927	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430930	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430926	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430925	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430525	BALANCA ELETRONICA P ALIMENTOS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430665	SECADORA 50KG	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430664	SECADORA 50KG	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
SP42	SELADORA PEDAL 50CM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
SP43	SELADORA PEDAL 50CM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
SP44	STERRAD	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436592	BANHO MARIA BRANCO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431409	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454128	CAIXA DE SOM JBL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454117	CAIXA DE SOM JBL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430663	CALANDRA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431604	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430899	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431606	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430891	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430896	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430894	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430892	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431601	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431605	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430893	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
467772	CENTRAL DE AR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454129	CENTRLA DE ARR AGRATTO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454132	CENTRAL DE AR AGRATTO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454133	CENTRAL DE AR AGRATTO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454130	CENTRAL DE AR AGRATTO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454131	CENTAL DE AR AGRATTO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
467773	CENTRAL DE AR GREE	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
201536	CENTRAL DE AR GREE	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454477	CENTRIFUGA DIGITAL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436540	CONJ. DIG. CONSOLE ADVANCE	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436541	CONJ. DIG. LEITOR DE COD. BARRA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436539	CONJ. DIG. LEITOR DE IMAGEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
416904	CONTROLADORA ARCO CIRURGICO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436549	DESUMIDIFICADOR DE AR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00

Conta

1250101010008 - MOVEIS E UTENSILIOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000905	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	26,71	70,29
000906	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	26,71	70,29
000907	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	26,71	70,29
000908	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	26,71	70,29
000909	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	26,71	70,29
000910	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	26,71	70,29
000911	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	26,71	70,29
000912	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	26,71	70,29
000913	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	26,71	70,29
000914	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	26,71	70,29
000915	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	26,71	70,29
241	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000242	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000243	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000244	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000245	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000246	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000247	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000248	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000249	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000250	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000251	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000252	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000253	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000254	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000255	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000256	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000257	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000258	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000270	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000271	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000272	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000273	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000287	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000288	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000289	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000291	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000292	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000294	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000295	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000299	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000300	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000301	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000316	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000317	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000318	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000323	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000324	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000325	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000330	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000331	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000332	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000341	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000342	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000345	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000346	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000347	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000352	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000363	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000364	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000365	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000379	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000386	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000391	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000392	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000393	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000408	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000409	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000410	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000411	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000412	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000413	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000414	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000428	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000661	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000666	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000667	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
1213	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	427,52	1.122,48
000979	TELA DE PROJECAO 1,80X1,80 MAPA	1250101010008	1.400,00	0,00	386,14	1.013,86
000977	SUPORTE PARA PROJETOR DE TETO ROT. 360	1250101010008	450,00	0,00	124,11	325,89
000978	SUPORTE PARA PROJETOR DE TETO ROT. 360	1250101010008	450,00	0,00	124,11	325,89
000975	QUADRO BRANCO ALUMINIO 120X90 STALO	1250101010008	109,24	0,00	30,11	79,13
000976	QUADRO BRANCO ALUMINIO 120X90 STALO	1250101010008	109,24	0,00	30,11	79,13
000980	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
000981	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
000982	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
000983	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
000984	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
000985	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
000986	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
000987	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
000988	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
000989	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
000990	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
000991	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
000992	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
000993	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
000994	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
000995	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
000996	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
000997	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
000998	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
000999	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001000	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001001	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001002	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001003	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001004	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001005	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001006	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001007	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001008	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001009	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001010	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001011	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001012	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001013	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001014	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001015	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001016	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001017	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001018	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001019	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001020	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001021	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001022	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001023	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001024	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001025	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001026	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001027	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	65,86	173,14
001106	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001107	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001108	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001109	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001110	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001111	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001112	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001113	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001114	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001115	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001116	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001117	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001118	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001119	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001120	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001121	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001122	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001123	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001124	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001125	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001126	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001127	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001128	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001129	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001130	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001131	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001132	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001133	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001134	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001135	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001136	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001137	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001138	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001139	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001140	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001141	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001142	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001143	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001144	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001145	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001146	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001147	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001148	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001149	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001150	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001151	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001152	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001153	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001154	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001155	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001156	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001157	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001158	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001159	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001160	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001161	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001162	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001163	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001164	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001165	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001166	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001167	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001168	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001169	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001170	MCORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001171	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001172	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001173	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001174	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001175	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001176	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001177	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001178	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001179	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001180	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001181	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001182	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001183	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	352,05	924,69
001028	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001029	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001030	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001031	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001032	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001033	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001034	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001035	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001036	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001037	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001038	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001039	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001040	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001041	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001042	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001043	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001044	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001045	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001046	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001047	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001048	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001049	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001050	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001051	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001052	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001053	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001054	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001055	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001056	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001057	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001058	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001059	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001060	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001061	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001062	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001063	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001064	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001065	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001066	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001067	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001068	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001069	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001070	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001071	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001072	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001073	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001074	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001075	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001076	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001077	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001078	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001079	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001080	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001081	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001082	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001083	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001084	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001085	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001086	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001087	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001088	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001089	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001090	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001091	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001092	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001093	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001094	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001095	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001096	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001097	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001098	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001099	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001100	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001101	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001102	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001103	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001104	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001105	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	104,25	273,91
001206	TORNOZELEIRA COM VELCRO 3KG	1250101010008	44,95	0,00	12,24	32,71
001207	TORNOZELEIRA COM VELCRO 3KG	1250101010008	44,95	0,00	12,24	32,71
001208	ESTACAO DE MUSCULACAO POWER FIT3	1250101010008	5.260,00	0,00	1.450,63	3.809,37
001209	BARRA DE LING-ESPALDAR	1250101010008	814,30	0,00	224,63	589,67
001210	TABLADO DE MADEIRA 140X90X050	1250101010008	1.961,30	0,00	540,80	1.420,50
001211	SUPORTE INDIV P BOLA	1250101010008	99,60	0,00	27,47	72,13
001212	SUPORTE INDIV P BOLA	1250101010008	99,60	0,00	27,47	72,13
001297	BEBEDOURO ESMALTEC COLUNA GARRAF. EGC3	1250101010008	1.035,94	0,00	278,10	757,84
001298	BEBEDOURO ESMALTEC COLUNA GARRAF. EGC3	1250101010008	1.035,94	0,00	278,10	757,84
001299	BEBEDOURO ESMALTEC COLUNA GARRAF. EGC3	1250101010008	1.035,94	0,00	278,10	757,84
001220	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	186,58	508,32
001221	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	186,58	508,32
001222	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	186,58	508,32
001223	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	186,58	508,32
001224	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	186,58	508,32
001225	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	186,58	508,32
001226	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	186,58	508,32
001227	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	186,58	508,32
001228	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	186,58	508,32
001229	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	186,58	508,32
001230	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	186,58	508,32
001231	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	186,58	508,32
001232	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	186,58	508,32

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001233	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	186,58	508,32
001234	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	186,58	508,32
000034	ANDADOR ADULTO EM ALUMINIO DOBRAVEL	1250101010008	35,00	0,00	9,28	25,72
000035	ANDADOR INFANTIL EM ALUMINIO FIXO	1250101010008	35,00	0,00	9,28	25,72
001325	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	15,37	42,72
001326	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	15,37	42,72
001327	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	15,37	42,72
001328	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	15,37	42,72
001329	TORNOZELEIRA DE 2KG	1250101010008	62,57	0,00	16,65	45,92
001330	TORNOZELEIRA DE 2KG	1250101010008	62,57	0,00	16,65	45,92
001331	TORNOZELEIRA DE 2KG	1250101010008	62,57	0,00	16,65	45,92
001238	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	6,40	17,60
001239	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	6,40	17,60
001240	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	6,40	17,60
001241	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	6,40	17,60
001242	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	6,40	17,60
001243	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	6,40	17,60
001244	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	6,40	17,60
001245	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	6,40	17,60
001246	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	9,60	26,40
001247	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	9,60	26,40
001248	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	9,60	26,40
001249	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	9,60	26,40
001250	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	9,60	26,40
001251	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	9,60	26,40
001252	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	9,60	26,40
001253	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	9,60	26,40
001254	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	17,85	49,15
001255	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	17,85	49,15
001256	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	17,85	49,15
001257	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	17,85	49,15
001258	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	17,85	49,15
001259	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	17,85	49,15
001260	CAMA ELASTICA MINI JUMP 32 MOLAS	1250101010008	210,00	0,00	56,05	153,95
001359	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001360	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001361	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001362	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001363	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001364	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001365	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001366	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001367	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001368	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001369	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001370	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001371	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001372	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001373	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001374	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001375	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001376	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001377	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001378	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001379	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001380	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001381	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,73	180,27
001382	ESCADA DE ALUMINIO 5 DEGRAUS	1250101010008	265,00	0,00	70,05	194,95
001319	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	186,56	513,44
001320	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	186,56	513,44
001321	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	186,56	513,44
001322	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	186,56	513,44
001388	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,26	180,74
001389	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,26	180,74
001390	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,26	180,74
001391	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,26	180,74
001392	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,26	180,74
001393	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,26	180,74
001394	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	64,26	180,74
001404	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	284,20	815,80
001405	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	284,20	815,80
001406	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	284,20	815,80
001407	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	284,20	815,80
001408	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	284,20	815,80
001409	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	284,20	815,80
001410	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	284,20	815,80
001411	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	284,20	815,80
001415	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001416	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001417	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001418	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001419	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001420	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001421	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001422	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001423	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001424	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001425	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001426	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001427	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001428	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001429	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001430	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001431	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001432	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001433	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001434	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001435	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001436	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001437	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001438	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001439	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001440	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001441	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001442	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001443	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001444	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001445	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001446	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001447	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001448	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001449	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001450	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001451	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001452	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001453	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001454	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001455	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001456	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001457	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001458	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001459	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001460	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001461	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001462	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001463	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001464	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001465	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001466	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001467	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001468	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001469	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001470	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001471	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001472	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001473	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001474	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001475	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001476	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001477	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	308,33	871,67
001525	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	386,75	1.093,25
001526	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	386,75	1.093,25
001527	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	386,75	1.093,25
001528	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	386,75	1.093,25
001529	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	386,75	1.093,25
001530	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	386,75	1.093,25
001531	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	386,75	1.093,25
001532	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	386,75	1.093,25
001533	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	386,75	1.093,25
001534	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	386,75	1.093,25
001535	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	386,75	1.093,25
001536	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	386,75	1.093,25
001537	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	386,75	1.093,25
001538	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	386,75	1.093,25
001539	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	386,75	1.093,25
001540	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	386,75	1.093,25
001541	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	386,75	1.093,25
001542	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	386,75	1.093,25
001544	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	386,75	1.093,25
001572	BASE ECOFLEX SOMMIER 25X188X088 MARROM	1250101010008	410,00	0,00	104,19	305,81
001573	COLCHAO ECOFLEX REL ADORABILE 26X188X0	1250101010008	1.180,00	0,00	299,65	880,35
001574	MESA CABECEIRA HUMAGUI ITALIA	1250101010008	296,87	0,00	75,29	221,58
001575	GUARDA ROUPA PANAN RUBI	1250101010008	1.260,00	0,00	320,08	939,92
001576	FOGAO MULLER FRATELLO 4BC	1250101010008	984,66	0,00	250,21	734,45
001577	MESA CJ 4 CADEIRAS MAXTUBO MOVEIS	1250101010008	920,00	0,00	233,74	686,26
001658	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	238,56	711,44
001659	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	238,56	711,44
001660	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	238,56	711,44
001661	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	238,56	711,44
001662	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	238,56	711,44
001663	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	238,56	711,44
001652	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	238,56	711,44
001653	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	238,56	711,44
001654	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	238,56	711,44

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001655	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	238,56	711,44
001656	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	238,56	711,44
001657	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	238,56	711,44
001622	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001623	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001624	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001625	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001626	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001627	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001628	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001629	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001630	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001631	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001632	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001633	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001634	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001635	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001636	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001637	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001638	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001639	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001640	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001641	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001642	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001643	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001644	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001645	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001646	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001647	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001648	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001649	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001650	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001651	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	44,53	132,64
001616	ESCADA RESID 07 DEGRAUS-ER7 ALUMASA	1250101010008	322,25	0,00	80,98	241,27
001620	ESCADA TESOURA E SINGELA FIBRA	1250101010008	1.070,00	0,00	268,69	801,31
001606	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	223,85	668,31
001607	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	223,85	668,31
001608	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	223,85	668,31
001609	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	223,85	668,31
001610	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	223,85	668,31
001611	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	223,85	668,31
001612	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	223,85	668,31
001613	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	223,85	668,31
001614	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	223,85	668,31
001615	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	223,85	668,31
001704	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001705	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001706	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001707	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001708	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001709	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001710	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001711	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001712	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001713	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001714	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001715	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001716	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001717	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001718	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001719	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001720	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001721	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001722	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001723	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001724	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001725	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001726	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001727	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	957,18	2.962,82
001728	CARRO PLATAFORMA SEM ABAS 400KG	1250101010008	3.124,00	0,00	760,07	2.363,93
001729	CARRO PLATAFORMA 800KG AZUL	1250101010008	4.199,00	0,00	1.021,70	3.177,30
001746	PERFURADOR PARA ENCADERNACAO PARA ESPI	1250101010008	798,33	0,00	193,51	604,82
001677	SUPORTE PARA HALTERES CAP. 12 UNIDADES	1250101010008	280,00	0,00	69,43	210,57
001680	SUPORTE PARA HALTERES CAP. 12 UNIDADES	1250101010008	280,00	0,00	69,43	210,57
001849	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.853,20	9.126,80
001850	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.853,20	9.126,80
001851	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.853,20	9.126,80
001852	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.853,20	9.126,80
001853	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.853,20	9.126,80
001854	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.853,20	9.126,80
001855	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.853,20	9.126,80
001856	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.853,20	9.126,80
001857	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.853,20	9.126,80
001858	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.853,20	9.126,80
001859	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.853,20	9.126,80
001860	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.853,20	9.126,80
001861	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.853,20	9.126,80

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001862	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.853,20	9.126,80
001863	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.853,20	9.126,80
001887	CORTINA ROLO STANDARD NAPOLES	1250101010008	1.950,08	0,00	464,43	1.485,65
001824	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001825	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001826	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001827	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001828	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001829	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001830	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001831	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001832	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001833	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001834	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001835	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001836	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001837	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001838	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001839	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001840	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001841	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001842	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001843	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001844	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001845	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001846	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001847	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
001848	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	110,44	353,56
1910	MESA MULTIUSO 1,90X0 INOX C/ PANELEIRO	1250101010008	1.645,00	0,00	385,60	1.259,40
001943	CAMA ELASTICA JUMP ARKTUS	1250101010008	765,00	0,00	137,06	627,94
001944	CAMA ELASTICA JUMP ARKTUS	1250101010008	765,00	0,00	137,06	627,94
001948	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	33,75	156,62
001949	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	33,75	156,62
001950	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	33,75	156,62
001951	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	33,75	156,62
001952	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	33,75	156,62
001953	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	33,75	156,62
001954	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	33,75	156,62
001955	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	33,75	156,62
001956	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	33,75	156,62
001957	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	33,75	156,62
001946	MESA REDONDA PANDIN	1250101010008	873,15	0,00	154,41	718,74
001947	MESA REDONDA PANDIN	1250101010008	873,15	0,00	154,41	718,74
001961	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	74,50	375,50
001962	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	74,50	375,50
001963	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	74,50	375,50
001964	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	74,50	375,50
001965	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	74,50	375,50
001967	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	74,50	375,50
001968	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	74,50	375,50
001969	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	74,50	375,50
001970	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	74,50	375,50
001971	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	74,50	375,50
001972	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	74,50	375,50
001973	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	74,50	375,50
001974	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	74,50	375,50
001975	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	74,50	375,50
001976	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	74,50	375,50
001977	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	74,50	375,50
001978	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	74,50	375,50
001979	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	74,50	375,50
001980	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	74,50	375,50
002006	CARRO CONDOMINIO EM ACO 140LTS	1250101010008	1.089,00	0,00	178,17	910,83
002007	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,23	0,00	168,45	860,78
002008	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,23	0,00	168,45	860,78
002009	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,23	0,00	168,45	860,78
002010	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,26	0,00	168,45	860,81
002011	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	433,25	2.228,27
002012	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	433,25	2.228,27
002013	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	433,25	2.228,27
002014	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	433,25	2.228,27
002015	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	433,25	2.228,27
002036	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	214,58	1.185,42
002037	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	214,58	1.185,42
002038	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	214,58	1.185,42
002039	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	214,58	1.185,42
002040	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	214,58	1.185,42
002041	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	214,58	1.185,42
002042	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	214,58	1.185,42
002043	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	214,58	1.185,42
002044	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	214,58	1.185,42
002045	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	214,58	1.185,42
2015	MESA PANDIN - CADEIRAS RIVATTI	1250101010008	1.780,45	0,00	226,91	1.553,54
454376	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431780	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454465	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454452	ARMARIO ACO 8 PORTAS-ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
454453	ARMARIO ACO 8 PORTAS -ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431588	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454302	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454303	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431590	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454304	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431589	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454305	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454306	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454307	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431592	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431591	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431587	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431703	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431724	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454438	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431731	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431701	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454415	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431704	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431709	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431713	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431716	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431715	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431710	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431708	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431711	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454443	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431721	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431723	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431720	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454423	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431718	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431717	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431702	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431707	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431733	ARMARIO ALTO EM AMDEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431705	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431714	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431729	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431725	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431712	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431719	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431728	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431730	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431706	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431732	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431726	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431727	ARMARIO ALTO EM AMDEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201510	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431373	ARMARIO EM FERRO LAQUEADO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431374	ARMARIO EM FERRO LAQUEADO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431722	ARMARIO EM FERRO LAQUEADO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431552	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431551	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431554	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431545	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431549	ARMARIO BAIXO 2 PORTA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431542	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431550	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431541	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431543	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431547	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431546	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431553	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431548	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431555	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431540	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454208	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454368	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454460	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431539	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454217	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200691	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431538	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201672	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200682	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454489	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200661	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201530	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431938	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431936	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454319	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436692	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201522	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430695	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430696	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
430698	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430697	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430701	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430700	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430692	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430693	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430718	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431544	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437442	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430685	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430683	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430680	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SESPA430673	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430674	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430679	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430681	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430682	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430686	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430687	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430688	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430690	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430689	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430675	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430676	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430677	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430719	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430725	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430724	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436644	BALCAO C/ 4 PORTAS E 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430723	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430721	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430722	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430720	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430726	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430727	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430729	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430730	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430731	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430736	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437427	ARMARIO SUSPENSO C/ 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430669	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430668	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430671	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430670	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430705	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430704	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430717	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430703	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430702	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430708	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437471	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430716	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430672	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430699	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430735	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430728	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430732	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430710	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430691	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430678	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437394	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430709	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430713	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430707	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430714	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430711	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430715	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430734	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430706	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430712	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430520	ESPREMEDOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431586	ARMARIO EM ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431585	ARMARIO ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454417	ARMARIO ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431833	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431834	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431836	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431838	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431843	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431832	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431835	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454419	ARMARIO ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431840	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454428	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431811	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431847	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
453339	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454436	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454440	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431844	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431848	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431822	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454301	ARMARIO AM ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431820	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431851	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431850	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431809	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431805	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431818	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431846	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431845	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454366	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431816	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435602	ARMARIO AM ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431799	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431798	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431797	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431796	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431795	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431830	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431828	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431827	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431826	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431825	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454418	ARMARIO AM ACO 4 PORTAS 1 COLUNA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431819	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431817	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431814	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431813	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431812	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431810	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431808	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431806	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431804	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431803	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454216	ARMARIO AM ACO 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431802	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431801	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431800	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431824	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431831	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431829	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431815	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431821	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431807	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200693	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454351	ARMARIO EM ACO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431520	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454350	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454347	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454349	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454348	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454439	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431512	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431501	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431510	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431505	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454387	ARMARIO AM ACO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431509	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431531	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431507	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431504	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431514	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431508	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431502	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431503	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431513	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431506	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432018	ARMARIO ACO 20 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431532	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431532	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431519	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431536	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431855	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431857	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431856	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431859	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431823	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431522	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431595	ARMARIO ACO 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431521	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431529	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431524	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431526	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431523	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431528	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431515	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431516	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431517	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431518	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437365	ARMARIO COM 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431534	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431535	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431511	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431533	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431527	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431854	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431858	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431537	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431525	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431849	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454454	ARMARIO SUSPENSO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431556	ARMARIO SUSPENSO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431557	ARMARIO SUSPENSO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430502	FOGAO INDUSTRIAL 8 BOCAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430521	FORNO INDUSTRIAL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436542	ARMARIO SUSPENSO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431372	GAVETEIRO COM 3 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454493	GAVETEIRO COM 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454352	GUARDA ROUPA 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436655	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430524	LIQUIDIFICADOR INDUSTRIAL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435522	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435526	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435530	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435529	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454445	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435527	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435521	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435525	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435528	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435523	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435524	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435531	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431080	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431008	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431256	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436818	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431021	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454425	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
434424	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431229	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431077	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431070	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431062	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431131	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431003	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431063	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436819	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431144	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431065	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431079	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431220	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431066	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431067	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431081	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431083	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431082	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431126	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436766	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431088	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431086	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431015	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431051	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431053	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431052	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431050	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431027	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431150	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431028	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436659	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431020	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431003	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431006	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431005/201758	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431007	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431016	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431010	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431267	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431019	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431018	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436600	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431024	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431243	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431025	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431031	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431137	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431011	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431032	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431033	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431038	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431039	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454446	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431037	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431040	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431042	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431058	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431055	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431056	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431048	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431004	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431047	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431228	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436721	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431012	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431159	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431230	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454334	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454336	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454337	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454340	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454342	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454344	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431172	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437366	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431269	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431073	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431249	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431133	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431069	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431134	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431155	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431265	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431245	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431246	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436732	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431248	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431176	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431171	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431240	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431242	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431258	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431252	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431257	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431271	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431167	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436645	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431225	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431226	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431163	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431234	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431262	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431218	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431215	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431236	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431223	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431224	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436713	ARMARIO SUPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431013	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431188	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431191	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431193	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431075	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431177	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431182	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431199	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431189	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431026	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436710	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431195	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431231	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431064	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431232	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431212	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431210	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431205	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431204	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431203	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431201	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437493	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431202	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431208	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431207	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454111	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431260	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431261	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431173	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431157	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431186	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431194	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437363	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431247	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431043	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431164	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431152	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431162	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431139	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431114	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431166	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431109	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431158	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436686	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431238	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431017	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431147	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431128	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431125	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431142	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431121	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431235	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431118	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431151	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436617	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431120	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431145	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431138	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431153	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454463	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431119	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431113	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431036	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431117	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431107	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436861	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431106	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431132	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431184	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431136	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431169	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431104	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454355	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431185	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431149	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431165	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436814	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431060	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431156	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431034	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431068	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431035	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431110	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431222	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431180	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431179	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431219	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454456	ARMARIO SUSPENSO 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454420	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431190	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431023	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431241	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431200	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431213	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431209	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431251	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431187	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431250	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436860	ARMARIO SUSPENSO 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431122	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431214	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431146	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431175	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431266	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431270	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431057	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431197	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431161	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431045	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436703	ARMARIO SUSPENSO 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431009	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431255	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431123	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431099	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431115	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431124	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431092	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431112	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431087	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431094	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436759	ARMARIO SUSPENSO 9 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431091	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431183	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431192	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431143	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431105	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431259	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454367	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431253	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431095	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431093	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454203	ARMARIO SUSPENSO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431178	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431029	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431084	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431071	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431148	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431089	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431090	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431059	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431154	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431097	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437360	ARMARIO SUSPENSO 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431078	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431129	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431085	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431168	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431044	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431049	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431041	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454346	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454424	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431264	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431596	ARMARIO ROUPEIRO ACO 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431233	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431170	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431002	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431100	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431116	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431101	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431102	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431108	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431103	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431135	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431594	ARMARIO ROUPEIRO ACO 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431111	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431098	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431239	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200689	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431046	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431014	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431221	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431237	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454384	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431206	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431666	ARMARIO VITRINE 1 PORTA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431181	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431196	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431054	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431268	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431140	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454335	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431174	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431254	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431130	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431061	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431074	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431072	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431216	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431263	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200690	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431211	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200685	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
201758	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201673	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431927	BALDE CHUTE INOX - LEIXEIRA PEQUENA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431928	BALDE CHUTE INOX - LEIXEIRA PEQUENA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431926	BALDE CHUTE INOX - LEIXEIRA PEQUENA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431314	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431318	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431313	LOGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431311	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431316	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431319	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431212	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431310	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431317	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431315	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431309	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431302	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431304	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431303	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431308	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431305	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431306	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431301	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431307	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431379	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431383	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431382	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431390	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431392	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431393	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431387	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431385	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431381	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431384	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431389	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431396	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431388	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431386	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431395	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431398	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431391/201533	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431380	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431400	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431397	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431394	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431399	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201488	LUMINARIA DE LEITO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201485	LUMINARIA DE LEITO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431677	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431667	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430532	MAQUINA DE LAVAR LOUCA INDUSTRIAL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431366	MESA ADM EM L	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454422	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431900	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431565	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454435	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431566	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454448	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431564	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431371	ARQUIVO 3 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431568	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432003	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431563	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431897	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454364	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431561	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431896	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454393	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454396	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431894	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454469	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432004	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431892	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432002	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431893	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431891	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431572	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431562	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435565	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201512	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454218	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431582	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454386	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431571	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431899	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431570	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431558	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431898	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431573	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431895	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201525	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200692	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431581	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431559	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431560	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431569	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431579	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437353	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454442	MESA GRANDE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431577	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431580	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430519	MESA BAIXA EM INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431360	MESA CIRCULAR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454468	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431355	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431578	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431584	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431583	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431575	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431576	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431358	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431356	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454416	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201542	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201541	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201540	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201491	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431357	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201507	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431354	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437343	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431352	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431367	MESA EM L BRANCA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431363	MESA EM L BRANCA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431362	MESA EM L BRANCA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201523	MESA EM L BRANCA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431365	MESA EM L BRANCA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431364	MESA EM L BRANCA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP23	MESA EM MADEIRA COM 2 BANCOS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP24	MESA EM MADEIRA COM 2 BANCOS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454437	MESA GRANDE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454369	MESA GRANDE BRANCA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436854	BALCAO BASE INOX 1 CUBO 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431359	MESA P/ REUNIAO EM MELANINA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430530	MESA RETANGULAR INOX COM BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436707	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437348	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436705	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436651	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436691	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436597	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437356	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436653	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436667	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436762	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436598	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436746	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436841	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436838	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436816	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437342	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436768	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436763	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436764	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436771	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436761	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436701	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436706	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436842	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436767	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436852	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436853	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436855	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436739	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436724	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436803	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436661	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437395	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436856	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436502	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436849	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436735	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436804	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436681	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
437354	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430507	MODULO BANHO MARIA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430997	MODULO COM 16 ESPACOS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430512	MODULO REFRIGERADO C/ GABINETE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430511	MODULO REFRIGERADO C/ GABINETE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436672	BALCAO DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437449	BALCAO 1 BASE INOX 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436754	BALCAO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436671	BALCAO 3 PORTAS 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201516	BALCAO 3 PORTAS 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454377	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454375	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454378	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454379	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454380	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454381	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454382	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454383	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430766	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430826	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436656	BALCAO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430808	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430809	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430810	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430806	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430807	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430805	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430804	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430802	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430818	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430801	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436616	BALCAO 4 PORTAS 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430800	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430799	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430798	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430797	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430796	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430794	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430795	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430793	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430803	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430790	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437450	BALCAO 1 BASE INOX 2 CUBO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430792	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430789	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430787	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430811	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430812	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430813	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430816	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430814	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430515	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430791	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436687	BALCAO 4 PORTAS 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430786	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430829	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430821	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430775	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430772	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430830	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430824	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430822	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430782	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430780	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437456	BALCAO EM MELANINA 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430778	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430884	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430885	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430776	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430765	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430823	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430767	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430781	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430769	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430774	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437457	BALCAO EM MELANINA 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430819	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430784	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430827	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430770	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430768	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430817	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430882	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430883	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430771	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430825	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436862	BALCAO 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
430779	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430828	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430777	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430783	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430788	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430773	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430785	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430820	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431684	PORTA CHAVES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431685	PORTA CHAVES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436755	BALCAO BASE MARMORE 2 PORTAS EM MADEIR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431686	PORTA CHAVES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454222	PORTA CHAVES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430522	PORTA GRELHA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431842	PRATELEIRA EM ACO C/ 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431841	PRATELEIRA EM ACO C/ 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431852	PRATELEIRA EM ACO C/ 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431837	PRATELEIRA EM ACO C/ 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431839	PRATELEIRA EM ACO C/ 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430523	PROCESSADOR DE ALIMENTOS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436720	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432016	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432013	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432010	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432012	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432011	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432014	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432017	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432015	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431499	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431498	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436801	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431500	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431497	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431493	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431487	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431492	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431495	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431496	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431494	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431490	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431486	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436802	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431488	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431491	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431489	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454107	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454206	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454113	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454464	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454308	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454223	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454224	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436704	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435719	RACK DO SERVIDOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435535	RACK GALVANIZADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435536	RACK GALVANIZADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435728	RACK GALVANIZADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435547	RACK GALVANIZADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200670	RACK GALVANIZADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200663	RACK GALVANIZADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431593	ROUPEIRO EM ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436821	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431322	SOFA COM 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431321	SOFA COM 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431597	SUPORTE PARA MICROONDAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454461	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436714	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454412	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454409	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454410	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454407	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454212	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454213	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454214	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454215	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454209	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454210	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437364	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430571	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430572	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430573	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430574	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430575	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430576	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430577	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430579	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
430580	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430578	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436770	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454462	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430582	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430581	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430590	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430589	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430588	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430586	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430585	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430584	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430587	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437338	BALCAO BASE INOX 7 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430583	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP45	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437375	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437396	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437346	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437434	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437380	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436793	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436825	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436733	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436709	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436781	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436765	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437437	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437432	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437373	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437350	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437361	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437470	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437393	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436711	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436776	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437491	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436820	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431598	SUPORTE PARA MICROONDAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431599	SUPORTE PARA MICROONDAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437367	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436815	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436760	BALCAO BASE INOX 2 CUBAS 9 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437446	BALCAO BASE INOX 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437452	BALCAO MELANINA 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436591	BALCAO DE MADEIRA BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436567	BALCAO DE MADEIRA BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437451	BALCAO EM INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436857	BALCAO EM L 2 CUBAS 14 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436851	BALCAO EM L 2 CUBAS 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436850	BALCAO EM L 2 CUBAS 9 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436674	BALCAO EM L 3 PORTAS 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436679	BALCAO EM L 3 PORTAS 8 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436680	BALCAO EM L 4 GAVETAS 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436769	BALCAO EM L BASE INOX 1 CUBO 7 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436863	BALCAO EM L BASE INOX 2 CUBA 13 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436623	BALCAO EM L 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437448	BALCAO EM MELANINA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437368	BALCAO EM MELANINA 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454492	BALCAO EM L	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454449	BALCAO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
467771	BALCAO INOX 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436550	BALCAO INOX 2 CUBOS 7 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454357	BALCAO PIA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430517	BALCAO REFRIGERADO COZ. INDUSTRIAL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430508	BALCAO TERMICO 5 CUBAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436555	BANCADA INOX 1 CUBA 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436554	BANCADA INOX 1 CUBA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436556	BANCADA INOX 1 CUBA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436557	BANCADA INOX 1 CUBA 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436559	BANCADA INOX 1 CUBA 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436558	BANCADA INOX 1 CUBA 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454373	BANCO DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454220	BANCO DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454221	BANCO DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454353	BANCO DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP3	BEBEDOURO COLUNA ESMALTEC	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454391	BEBEDOURO COLUNA ESMALTEC	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435556	BEBEDOURO COLUNA ESMALTEC	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435555	BEBEDOURO COLUNA ESMALTEC	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201535	CAMA BELHICHE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431789	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431790/454314	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431784	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431792	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431793	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431787	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431788	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431794	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454466	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454467	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
410728	BIOMBO TRIPLO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431346	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431331	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431328	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436717	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436718	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431340	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431342	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437370	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431341	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431345	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436561	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431335	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436566	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431344	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431351	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431334	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431338	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431332	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431349	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437371	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437420/430764	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436560	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436565	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431329	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431327	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431350	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431348	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431323	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431343	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431337	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431330	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431325	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436562	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436778	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431324	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436779	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431336	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436563	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436780	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437372	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431347	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436777	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436715	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431333	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436564	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436716	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431326	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431339	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437369	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435506	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435501	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435512	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435509	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435516	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436685	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435520	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436673	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436697	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435513	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435517	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436678	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436677	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435518	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436675	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435504	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436683	CADEIRA FIXA EM POLPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436684	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436676	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435514	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431761	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431765	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431764	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431766	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431735	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431758	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431760	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431755	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431762	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431752	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431781	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431739	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431746	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431754	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431743	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431751	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431742	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431744	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431753	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431757	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431745	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431749	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431747	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431748	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431759	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431756	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431769	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431734	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431767	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
434783	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431779	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431740	CADEIRA FIXA ESTOAFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431741	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431776	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431778	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431770	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431775	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435508	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431772	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435511	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435510	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431774	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431750	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431771	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435519	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431768	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431783	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435502	CADEIRA FIXA EM POLPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435507	CADEIRA FIXA EM POLPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435505	CADEIRA FIXA EM POLPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435503	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431425	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431457	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431405	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431478	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431454	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431411	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431453	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431456	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431407	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431408	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431424	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431428	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431443	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431403	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431480	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454363	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431429	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431433	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431483	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431444	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454394	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454395	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431461	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431445	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431436	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431460	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431467	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431458	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431474	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431459	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431462	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
573	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
574	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431415	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431468	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431401	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431441	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431447	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454310	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431410	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431450	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431413	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431442	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431404	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431469	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431463	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431455	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431427	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431432	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431406	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431422	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431437	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431423	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431434	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431431	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431435	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454312	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431479	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431466	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431418	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431412	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431481	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431482	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431414	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454441	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431451	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431446	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431440	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431476	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431484	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431475	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431465	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454110	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454444	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431470	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431464	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431477	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431448	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431370	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431452	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431419	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431473	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454311	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454421	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
434512	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431416	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431426	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431430	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200694	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200699	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431368	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431369	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430506	CALDEIRAO A GAS AUTOGERADOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201730	CAMA BELICHE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP18	CAMA BELHICHE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP19	CAMA BELHICHE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454450	CARRO ARAMADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP20	CARRO ARAMADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430568	CARRO ARMAZEM METAPALMA 300KG	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454114	COIFA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430509	CORREDICA DE POIO BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430514	CORREDICA DE APOIO BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430510	CORREDICA DE APOIO BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430527	DESCASCADOR DE LEGUMES INDUSTRIAL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432005	ESCADA ALUMINIO 7 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454389	ESCADA ALUMINIO 4 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454362	ESCADA GRANDE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431932	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436547	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437413	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436613	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437436	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437429	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454320	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454323	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454324	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436510	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436506	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436524	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436531	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436631	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436630	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431930	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436638	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436663	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431934	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201497	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201505	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201741	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201495	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201534	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200683	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201740	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201748	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201737	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
467766	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431931	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431935	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454482	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454490	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454483	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454485	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454486	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454487	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454488	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436534	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431941	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436632	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437412	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436519	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437407	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201492	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436670	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454484	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201757	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454491	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436658	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436546	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200675	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201751	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201746	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454447	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201498	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201747	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454403	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436527	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431937	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431940	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436637	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431939	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431929	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431942	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201734	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454109	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436698	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426751	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426660	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426780	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426664	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426659	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426661	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426799	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426619	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431933	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436503	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426749	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426957	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454322	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201528	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431198	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Conta

1250101010009 - MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000227	MESA PARA GINECOLOGIA LEITO ESTOFADA	1250101010009	2.350,00	0,00	656,24	1.693,76
000812	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000813	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000814	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000815	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000810	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000816	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000817	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000818	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000820	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000821	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000822	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000823	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000824	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000825	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000826	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000827	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000828	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000829	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000830	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000831	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000832	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000833	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000834	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000835	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000836	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000837	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000838	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000839	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000841	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000842	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000843	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000844	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000845	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000846	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000847	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000848	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000849	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000851	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000853	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000811	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000855	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000856	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000857	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000858	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000859	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000860	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000861	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000862	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000863	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,61	252,31
000968	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	167,22	441,78
000969	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	167,22	441,78
000970	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	167,22	441,78
000971	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	167,22	441,78
000972	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	167,22	441,78
000973	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	167,22	441,78
000974	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	167,22	441,78
000140	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	1.161,36	3.049,91
000422	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	1.161,36	3.049,91
000423	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	1.161,36	3.049,91
000658	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	1.161,36	3.049,91
000664	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	1.161,36	3.049,91
000068	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	253,76	666,24
000188	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	253,76	666,24
000259	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	253,76	666,24
000260	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	253,76	666,24
000261	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	253,76	666,24
000262	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	253,76	666,24
000286	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	253,76	666,24
000421	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	253,76	666,24
000437	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	253,76	666,24
000438	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	253,76	666,24
000439	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	253,76	666,24
000440	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	253,76	666,24
000488	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	253,76	666,24
000489	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	253,76	666,24
000516	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	253,76	666,24
000656	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	253,76	666,24
000663	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	253,76	666,24
000226	MOCHO GIR. COM RODIZIO E ENCOSTO	1250101010009	480,00	0,00	132,38	347,62
000339	MOCHO GIR. COM RODIZIO E ENCOSTO	1250101010009	480,00	0,00	132,38	347,62
000308	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	198,24	520,77
000329	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	198,24	520,77
000362	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	198,24	520,77
000398	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	198,24	520,77
000399	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	198,24	520,77
000400	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	198,24	520,77
000508	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	198,24	520,77
000509	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	198,24	520,77
000510	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	198,24	520,77
000511	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	198,24	520,77
000512	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	198,24	520,77
000677	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	198,24	520,77
000678	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	198,24	520,77
000681	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	198,24	520,77
000446	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000447	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000448	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
00449	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000450	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000451	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000452	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000453	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000454	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000456	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000457	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000458	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000459	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000460	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000461	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000462	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000463	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000464	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000465	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000466	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000467	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000468	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000469	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000470	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000471	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000490	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000524	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000606	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000616	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000626	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000627	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000628	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000629	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000630	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000865	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000867	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000869	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000870	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000871	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000872	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000873	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000874	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000875	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000876	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000877	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000878	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000879	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000880	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000881	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000882	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000883	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000884	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000885	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000886	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000887	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000888	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000889	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000890	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000891	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000892	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000893	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000895	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000896	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000897	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000898	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000899	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000900	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000901	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000902	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000903	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000904	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	95,89	252,03
000239	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000237	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000285	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000296	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000297	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000307	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000319	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000320	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000321	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000326	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000327	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000333	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000334	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000343	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000348	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000349	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000350	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000355	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000366	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000367	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000375	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000382	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000383	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000384	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000387	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000394	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000395	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000396	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000401	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000415	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000416	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000417	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000429	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000444	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000445	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	60,80	159,65
000472	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	163,73	429,79
000473	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	163,73	429,79
000474	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	163,73	429,79
000475	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	163,73	429,79
000477	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	163,73	429,79
000240	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	163,73	429,79
000236	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	163,73	429,79
000479	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	163,73	429,79
000480	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	163,73	429,79
000481	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	163,73	429,79
000482	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	163,73	429,79
000483	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	163,73	429,79
000476	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	163,73	429,79
1215	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	163,73	429,79
001302	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.686,37	4.593,63
001303	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.686,37	4.593,63
001304	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.686,37	4.593,63
001305	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.686,37	4.593,63
001306	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.686,37	4.593,63
001307	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.686,37	4.593,63
001308	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.686,37	4.593,63
001309	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.686,37	4.593,63
001310	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.686,37	4.593,63
001311	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.686,37	4.593,63
001312	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.686,37	4.593,63
001313	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.686,37	4.593,63
001314	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.686,37	4.593,63
001315	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.686,37	4.593,63
000142	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.219,92	8.770,08
000501	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.219,92	8.770,08
000427	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.219,92	8.770,08
000515	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.219,92	8.770,08
000657	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.219,92	8.770,08
000665	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.219,92	8.770,08
000680	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.219,92	8.770,08
000806	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.219,92	8.770,08
000092	MACA HOSPITALAR EM ACO INOX E COLCHONE	1250101010009	3.050,00	0,00	819,09	2.230,91
000315	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	202,70	552,30
000360	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	202,70	552,30
000404	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	202,70	552,30
000405	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	202,70	552,30
000676	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	202,70	552,30
000685	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	202,70	552,30
000686	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	202,70	552,30
000688	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	202,70	552,30
000689	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	202,70	552,30
000805	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	202,70	552,30
000238	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	130,19	354,81
000406	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	130,19	354,81
000407	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	130,19	354,81
000419	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	130,19	354,81
000420	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	130,19	354,81
000506	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	130,19	354,81
000507	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	130,19	354,81
000513	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	130,19	354,81
001318	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	130,19	354,81
000278	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	101,51	276,49
00283	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	101,51	276,49
000309	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	101,51	276,49
000314	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	101,51	276,49
000353	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	101,51	276,49
000443	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	101,51	276,49
000026	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	242,25	659,75
000027	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	242,25	659,75
000028	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	242,25	659,75
000029	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	242,25	659,75
000042	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	242,25	659,75
000150	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	242,25	659,75
000194	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	242,25	659,75
000203	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	242,25	659,75
000212	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	242,25	659,75
000235	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	242,25	659,75
000402	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	242,25	659,75
000605	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	242,25	659,75
000615	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	242,25	659,75
000625	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	242,25	659,75
001300	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	242,25	659,75
001301	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	242,25	659,75
001276	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	93,37	254,55
001323	BARRA DE APOIO 30CM	1250101010009	170,00	0,00	45,40	124,60
001324	BARRA DE APOIO 30CM	1250101010009	148,00	0,00	39,39	108,61
000032	BARRA PARALELA SIMPLES EM ACO	1250101010009	1.490,00	0,00	397,76	1.092,24
000033	BALANCIM PARA TREINO DE EQUILIBRIO	1250101010009	385,00	0,00	102,74	282,26
001480	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	126,72	358,28

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001481	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	126,72	358,28
001484	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	126,72	358,28
001487	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	126,72	358,28
001488	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	126,72	358,28
001489	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	126,72	358,28
001491	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	126,72	358,28
001478	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	126,72	358,28
001494	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	2.360,84	6.739,16
001495	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	2.360,84	6.739,16
001496	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	2.360,84	6.739,16
001497	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	2.360,84	6.739,16
001498	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	2.360,84	6.739,16
001499	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.111,77	6.028,23
001500	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.111,77	6.028,23
001501	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.111,77	6.028,23
001502	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.111,77	6.028,23
001503	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.111,77	6.028,23
001504	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.111,77	6.028,23
001505	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.111,77	6.028,23
001506	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.111,77	6.028,23
001507	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.111,77	6.028,23
001508	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.111,77	6.028,23
001509	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.111,77	6.028,23
001510	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.111,77	6.028,23
001511	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.111,77	6.028,23
001512	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.111,77	6.028,23
001513	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.111,77	6.028,23
001514	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.111,77	6.028,23
001515	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.111,77	6.028,23
001888	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.769,67	5.660,33
001889	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.769,67	5.660,33
001890	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.769,67	5.660,33
001891	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.769,67	5.660,33
001892	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.769,67	5.660,33
001893	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.769,67	5.660,33
001894	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.769,67	5.660,33
001895	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.769,67	5.660,33
001896	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.769,67	5.660,33
001897	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.769,67	5.660,33
001898	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.769,67	5.660,33
001899	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.769,67	5.660,33
001900	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.769,67	5.660,33
001901	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.769,67	5.660,33
001902	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.769,67	5.660,33
001903	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.769,67	5.660,33
001904	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.769,67	5.660,33
001905	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.769,67	5.660,33
001906	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.769,67	5.660,33
001907	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.769,67	5.660,33
001908	LUPA LUMINARIA 120 LED	1250101010009	910,00	0,00	213,21	696,79
001909	LUPA LUMINARIA 120 LED	1250101010009	910,00	0,00	213,21	696,79
001959	LUPA DE ALUMINIO LED AUTOVOLT ESTEK	1250101010009	525,00	0,00	90,85	434,15
002016	CADEIRA DE BANHO INOX 150KG	1250101010009	2.000,00	0,00	318,95	1.681,05
002017	CADEIRA DE BANHO INOX 150KG	1250101010009	2.000,00	0,00	318,95	1.681,05
002018	CADEIRA DE BANHO INOX 150KG	1250101010009	2.000,00	0,00	318,95	1.681,05
002047	CARRO P TRANSP. MAT. EM ACO INOX	1250101010009	8.050,70	0,00	1.187,49	6.863,21
002048	CARRO P TRANSP. MAT. EM ACO INOX	1250101010009	8.050,70	0,00	1.187,49	6.863,21
436587	AGLUTINOSCOPIO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200687	ANDADDOR ADULTO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431674	ARMARIO VITRINE BRANCO DE FERRO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467133	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437340	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437357	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436642	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430553	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436622	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436505	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437345	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437358	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436646	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436610	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430560	FOCO AUXILIAR DE TETO COM 2 BRACOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430561	FOCO AUXILIAR DE TETO COM 2 BRACOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430563	FOCO AUXILIAR DE TETO COM 2 BRACOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430562	FOCO AUXILIAR DE TETO COM 2 BRACOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430555	FOCO CLINICO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430551	FOCO CLINICO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430552	FOCO CLINICO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430550	FOCO CLINICO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430559	FOCO CLINICO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431665	ARMARIO VITRINE 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431675	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431671	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431670	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431668	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431676	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201489	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
201487	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201486	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201484	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201483	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431669	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201482	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201481	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201480	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430890	MACA DE TRANSPORTE INOX COM RODAS GRAN	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430888	MACA DE TRANSPORTE INOX COM RODAS GRAN	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430889	MACA DE TRANSPORTE INOX COM RODAS GRAN	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430967	MACA DE TRANSPORTE INOX COM RODAS GRAN	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436756	MACA DE TRANSPORTE INOX COM RODAS GRAN	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430993	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430990	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431672	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430992	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430991	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431633	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430989	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430966	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430965	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430887	MACA INOX PARA OBESO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436874	MACA ESMALTADA COM RODAS GRANDES	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436526	MACA ESMALTADA COM RODAS GRANDES	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431635	MACA ESMALTADA COM RODAS PEQUENAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431636	MACA ESMALTADA COM RODAS PEQUENAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431638	MACA ESMALTADA COM RODAS PEQUENAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431637	MACA DE TRANSPORTE	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
434520	MACA DE TRANSPORTE	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454123	MALETA ANALGESICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454122	MALETA ANALGESICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454124	MALETA ANALGESICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454126	MALETA ANESTESICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454125	MALETA ANESTESICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454127	MALETA ANESTESICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431673	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430981	MESA AUXILIAR COM VARAL INOX 10 GANCHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430983	MESA AUXILIAR COM VARAL INOX 10 GANCHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430982	MESA AUXLIAR COM VARAL INOX 10 GANCHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430531	MESA AUXILIAR EM INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436543	MESA AUXILIAR EM INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436728	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436650	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437341	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436643	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437443	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437347	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436611	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436649	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436662	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
1699	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436740	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430975	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436619	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436654	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436612	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436753	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436745	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436511	MESA AUXILIAR GRANDE EM INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436620	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436618	MESA AUXLIAR GRANDE EM INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430977	MESA AUXILIAR SEMI CIRCULAR	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430980	MESA AUXLIAR SEMI CIRCULAR	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430979	MESA AUXILIAR SEMI CIRCULAR	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431632	MESA DE EXAMES CLINICOS EM ACO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430850	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430867	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430841	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201756	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430871	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430876	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430849	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430868	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430869	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430860	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430863	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430862	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430843	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430859	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430861	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430857	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430855	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430853	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430854	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430851	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430842	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
430848	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430846	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430873	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430864	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430844	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430877	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430865	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430878/437344	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201500	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201755	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201749	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430833	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430837	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430834	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430840	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430835	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430839	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430836	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430838	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430831	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430832	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430875	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430852	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430879	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430858	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201750	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454118	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201494	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430963	MESA GINECOLOGICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431320	MESA INOX GRANDE	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201513	MESA LARGA COM GRADE METALICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429334	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429356	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436774	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
426774	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436648	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436722	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436723	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436772	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436881	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436647	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436882	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436615	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436544	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201744	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201662	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429339	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201668	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201661	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201669	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436641	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201688	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201504	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430978	MESA SEMI CRICULAR	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430907	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430908	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430910	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430911	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430914	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430903	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430915	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430912	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430902	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430913	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430909	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430904	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430905	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430906	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430901	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430996	PORTA PRANCHETA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436822	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427165	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427159	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427166	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427168	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427185	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427186	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436669	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436730	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436621	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437406	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437430	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436794	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436750	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436657	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437349	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436545	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
436826	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437423	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436798	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436824	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410717	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410720	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201739	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410719	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410721	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410722	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410723	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436830	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436799	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437403	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201506	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436639	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437416	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437422	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437433	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436664	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437392	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436743	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200686	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436749	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436741	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437404	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437398	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436751	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436634	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436792	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436831	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436629	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436796	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436668	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437438	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201731	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437374	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436800	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436795	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201493	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410731	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437435	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437421	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437386	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436533	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436828	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436797	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436752	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436829	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436528	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201675	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201674	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437376	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201754	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437431	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427171	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436530	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437414	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200680	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436627	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200688	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436875	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436827	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201679	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201678	SUPORT DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201676	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201677	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201735	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201752	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436823	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200681	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201499	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201736	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201738	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437428	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436628	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201743	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436898	SUPORTE INOX C/ RODAS P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436896	SUPORTE INOX C/ RODAS P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436899	SUPORTE INOX C/ RODAS P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436897	SUPORTE INOX C/ RODAS P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436900	SUPORTE INOX C/ RODAS P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436871	SUPORTE INOX FIXO P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436867	SUPORTE INOX FIXO P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436870	SUPORTE INOX FIXO P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436869	SUPORTE INOX FIXO P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436868	SUPORTE INOX FIXO P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
436725	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454458	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454459	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436666	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427192	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427193	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427194	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427195	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200696	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429336	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436876	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
439335	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201508	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201509	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
435601	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436635	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436640	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436879	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436880	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429340	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436712	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200697	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429337	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201745	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436878	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201503	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200698	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431227	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201532	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436877	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201729	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201665	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436665	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429338	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454413	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436532	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454402	SUPORTE D EHAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454401	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431878	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431879	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201666	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431925	BALDE CHUTE INOX 5 LITROS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436810	BARREIRA MOVEL DE RADIOLOGIA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410725	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410727	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201514	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410724	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410730	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410726	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410729	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410732	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410733	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201670	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201502	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201671	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430972	BRACADEIRA PARA INJECAO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436548	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430974	BRACADEIRA PARA INJECAO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430968	BRACADEIRA PARA INJECAO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201490	CADEIRA DE BANHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201753	CADEIRA DE BANHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436891	CADEIRA DE BANHO ADULTO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436883	CADEIRA DE BANHO ADULTO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436890	CADEIRA DE BANHO ADULTO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436885	CADEIRA DE BANHO ADULTO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436886	CADEIRA DE BANHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436884	CADEIRA DE BANHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430952	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436888	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430954	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430951	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430953	CADEIRA DE RODA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467760	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200673	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430941	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467751	CAMA ELETRICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467759	CAMA ELETRICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467758	CAMA ELETRICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430743	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430755	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430747	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430750	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430757	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430763	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430744	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430759	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430745	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
430758	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430761	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430756	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430753	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430746	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430749	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430751	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430760	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430752	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430964	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430748	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430754	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430762	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430962	CAMA GINECOLOGICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467755	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431609	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431610	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431615	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431619	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431620	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431622	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431627	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431621	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431614	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431626	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201515	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463779	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451074	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451097	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451101	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451061	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451066	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451054	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451076	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451110	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451068	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451088	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451083	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451078	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451065	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451095	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451106	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451067	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451060	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451096	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451063	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443182	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463701	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463722	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
442911	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463726	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463708	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
442962	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463721	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436709	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463718	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463728	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
442917	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463730	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443103	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463720	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443137	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463717	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463719	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463703	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463705	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463729	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463724	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463716	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463712	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463704	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463723	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443131	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463725	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463706	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463711	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451086	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451114	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451082	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451092	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451089	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451098	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451087	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451090	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451091	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451073	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467761	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
467757	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
442918	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463707	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443034	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463702	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443169	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443179	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443151	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463759	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443163	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454371	CARRINHO DA MAQUINA - AUTOCLAVE	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454374	CARRINHO DA MAQUINA - AUTOCLAVE	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430943	CARRINHO DE BALAO DE OXIGENIO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430944	CARRINHO DE BALAO DE OXIGENIO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431679	CARRO DE ROUPARIA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431680	CARRO DA ROUPARIA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431678	CARRO DA ROUPARIA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430984	CARRO DE CURATIVO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
	CARRO DE CURATIVO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431292	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431297	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431290	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431286	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431289	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431298	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431294	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431284	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431287	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431291	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
426851	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430547	CARRO DE MEDICACAO C/ 6 GAVETAS EM ACO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430546	CARRO DE MEDICACAO C/ 6 GAVETAS EM ACO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430518	CARRO DE MEDICACAO C/ 6 GAVETAS EM ACO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430549	CARRO DE MEDICACAO C/ 6 GAVETAS EM ACO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430505	CARRO PARA TRANSPORTE DE ALIMENTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430504	CARRO PARA TRANSPORTE DE ALIMENTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430503	CARRO PARA LAVAGEM DE CEREAIS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431633	CARRO PARA ROUPA LIMPA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431681	CARRO PARA ROUPA LIMPA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431682	CARRO PARA ROUPA LIMPA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431634	DIVA ESMALTADO PARA EXAMES	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454108	PEDALINHO PARA FISIOTERAPIA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Conta

1250101010011 - EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000916	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	39,38	103,62
000917	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	39,38	103,62
000918	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	39,38	103,62
000919	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	39,38	103,62
000920	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	39,38	103,62
000921	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	39,38	103,62
000922	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	39,38	103,62
000923	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	39,38	103,62
000924	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	39,38	103,62
001730	BARRIL TUBAO (VERDE, AZUL, VERMELHO)	1250101010011	1.978,00	0,00	481,21	1.496,79
001731	PISCINA DE BOLINHA (AZUL, VERM. AMAREL	1250101010011	3.454,50	0,00	840,61	2.613,89
001732	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO AMARELO	1250101010011	714,95	0,00	173,98	540,97
001733	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO AMARELO	1250101010011	714,95	0,00	173,98	540,97
001734	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	160,89	500,61
001735	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	160,89	500,61
001736	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	160,89	500,61
001737	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	160,89	500,61
001738	BALANCO T SPIDER VERDE	1250101010011	2.039,50	0,00	496,34	1.543,16
001739	HELICOPTERO SUSPENSO	1250101010011	641,50	0,00	156,16	485,34
001740	PLATAFORMA DUPLA REAB AZUL	1250101010011	982,50	0,00	239,09	743,41
001741	SKATE AMARELO	1250101010011	718,50	0,00	174,85	543,65
001742	PLANO INCLINADO MULT	1250101010011	454,90	0,00	110,66	344,24
001743	CABIDEIRO SOL NASCENTE	1250101010011	578,00	0,00	140,69	437,31
001793	MOD. MANEQUIM ADULTO BISSEXUAL	1250101010011	5.492,12	0,00	1.308,09	4.184,03

Conta

1250101010012 - APARELHO TELEFONICO

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000928	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000929	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000930	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000931	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000932	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000933	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000934	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000935	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000936	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000937	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000938	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000939	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000940	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000941	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000942	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000943	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000944	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000945	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000946	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000947	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000948	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000949	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000950	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000951	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000952	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000953	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000954	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000955	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000956	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000957	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000958	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000959	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000960	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000961	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000962	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000963	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000964	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000965	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000966	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50
000967	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	256,50	208,50

Conta

1260101010002 - SOFTWARES

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001664	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.810,65	3.778,13
001665	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.810,65	3.778,13
001666	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.810,65	3.778,13
001667	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.810,65	3.778,13
001668	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.810,65	3.778,13
001669	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.810,65	3.778,13
001670	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.810,65	3.778,13
001671	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.810,65	3.778,13
001672	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.810,65	3.778,13
001673	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.810,65	3.778,13
001674	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.810,65	3.778,13
001675	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,73	0,00	3.810,65	3.778,08
001682	LICENCA USO SOFTWARE ERGOP 13	1260101010002	18.792,09	0,00	9.093,24	9.698,85
001683	LICENCA USO SOFTWARE WINCARDIO USB	1260101010002	5.202,22	0,00	2.517,19	2.685,03

T O T A I S

Total Vlr Bem		Total Depr.Acum		Total Saldo	
1230101010002:	8.792,00	1230101010002:	3.805,68	1230101010002:	4.986,32
1230101010006:	11.177,00	1230101010006:	5.109,28	1230101010006:	6.067,72
1230101010009:	15.615,88	1230101010009:	698,55	1230101010009:	14.917,33
1230101010010:	17.936,80	1230101010010:	4.706,12	1230101010010:	13.230,68
1230101010012:	4.329,20	1230101010012:	101,80	1230101010012:	4.227,40
1250101010001:	3.389.375,74	1250101010001:	892.583,42	1250101010001:	2.496.792,32
1250101010004:	748.121,85	1250101010004:	382.925,73	1250101010004:	365.196,12
1250101010006:	502.241,02	1250101010006:	116.757,35	1250101010006:	385.483,67
1250101010007:	569.959,12	1250101010007:	145.108,50	1250101010007:	424.850,62
1250101010008:	770.877,32	1250101010008:	193.842,04	1250101010008:	577.035,28
1250101010009:	686.634,33	1250101010009:	176.223,54	1250101010009:	510.410,79
1250101010011:	21.702,42	1250101010011:	5.293,64	1250101010011:	16.408,78
1250101010012:	18.600,00	1250101010012:	10.260,00	1250101010012:	8.340,00
1260101010002:	115.059,62	1260101010002:	57.338,23	1260101010002:	57.721,39

Identificador de autenticação: c19d7864-7a66-4ea4-a1a5-a29d72abc586
N° do Protocolo: 2025/2678886 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 914
Página 2509 de 2672

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – RELATÓRIOS

18	Nota Fiscal Custeio

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000045
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	08/05/2025 08:38:42
DATA DO FATO GERADOR	08/05/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

HRPC

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH
NOME FANTASIA PRESTADOR	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
ENDEREÇO	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005
COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ	23.453.830/0023-85
SIMPLES NACIONAL	NÃO
INSC. MUNICIPAL	06895
INSC. ESTADUAL	
TELEFONE	9134623051
E-MAIL	financeiro.hrpc@indsh.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
ENDEREÇO	TV LOMAS VALENTINAS, Nº 2190, MARCO , CEP 66093677, BELÉM - PA
COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ	05.054.929/0001-17
INSC. MUNICIPAL	
INSC. ESTADUAL	
TELEFONE	
E-MAIL	grupohmr1.sespa@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇO DE GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E DAS AÇÕES E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022 - COMPETENCIA MAIO/2025 COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS CONFORME 9º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO	7.845.721,54	7.845.721,54

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
CONTRIBUINTE ISENTO	7.845.721,54

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	VALOR LÍQUIDO
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.845.721,54

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8610-1/01 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Isento de Tributação	CAPANEMA - PA	R$ 1.055.249,55 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6a21dc959d6b3e3ad8114cfd4c57fc66
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 555e76d984b3afc43b5ac1809ae89f63

Recebi(emos) de **INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000045**.

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRA/PA:Nº7-00017
HRPC-INDSH

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000045

BAUHAUS SISTEMAS ®

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – RELATÓRIO DE ANEXOS

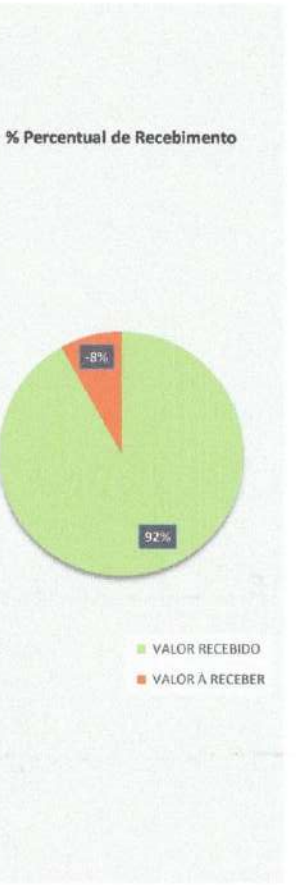
19	Controle Recebimento x SESPA

CONTROLE DE RECEBIMENTO - CUSTEIO

ATUALIZAÇÃO: 08/05/2025

5º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022 celebrado em 01/06/2022

PARCELA	COMPETÊNCIA	NOTA FISCAL	VENCIMENTO	VALOR CONTRATO	ADITIVOS	TOTAL A RECEBER	DATA PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO	VALOR A RECEBER
1º	junho-24	32	15-jun-24	R$ 7.310.202,58		R$ 7.310.202,58	25-jun-24	R$ 5.491.127,58	
							27-jun-24	R$ 312.075,00	R$ -
							2-jul-24	R$ 1.507.000,00	
2º	julho-24	33	15-jul-24	R$ 7.310.202,58		R$ 7.310.202,58	23-jul-24	R$ 5.358.416,94	
							23-jul-24	R$ 1.951.785,64	R$ -
3º	agosto-24	34	15-ago-24	R$ 7.310.202,58	R$ 117.252,21	R$ 7.427.454,79	29-ago-24	R$ 5.474.538,75	
							3-set-24	R$ 1.835.663,83	R$ -
							18-set-24	R$ 117.252,21	
4º	setembro-24	36	15-set-24	R$ 7.310.202,58	R$ 879.391,60	R$ 8.189.594,18	18-set-24	R$ 6.353.930,35	
							20-set-24	R$ 1.835.663,83	R$ -
5º	outubro-24	38	15-out-24	R$ 7.310.202,58	R$ 879.391,60	R$ 8.189.594,18	30-out-24	R$ 6.353.930,35	
							1-nov-24	R$ 1.835.663,83	R$ -
	outubro-24						12-fev-25	R$ 29.926,03	
6º	novembro-24	39	15-nov-24	R$ 7.310.202,58	R$ 948.451,67	R$ 8.258.654,25	18-dez-24	R$ 6.353.930,35	
							19-dez-24	R$ 1.835.663,83	R$ -
							12-fev-25	R$ 69.060,07	
7º	dezembro-24	40	15-dez-24	R$ 7.310.202,58	R$ 948.451,67	R$ 8.258.654,25	31-jan-25	R$ 6.521.976,52	
							4-fev-25	R$ 328.663,83	R$ -
							12-fev-25	R$ 1.408.013,90	
8º	janeiro-25	41	15-jan-25	R$ 7.310.202,58	R$ 948.451,67	R$ 8.258.654,25	20-jan-25	R$ 6.422.990,42	
							22-jan-25	R$ 1.835.663,83	R$ -
9º	fevereiro-25	42	15-fev-25	R$ 7.310.202,58	R$ 948.451,67	R$ 8.258.654,25	27-fev-25	R$ 6.422.990,42	
							5-mar-25	R$ 1.835.663,83	R$ -
10º	março-25	43	15-mar-25	R$ 7.310.202,58	R$ 948.451,67	R$ 8.258.654,25	19-mar-25	R$ 6.422.990,42	
							21-mar-25	R$ 1.835.663,83	R$ -
11º	abril-25	44	15-abr-25	R$ 7.310.202,58	R$ 948.451,67	R$ 8.258.654,25	29-abr-25	R$ 6.422.990,42	
							2-mai-25	R$ 1.835.663,83	R$ -
12º	maio-25	45	15-mai-25	R$ 8.258.654,25	-R$ 412.932,71	R$ 7.845.721,54			-R$ 7.845.721,54
TOTAL				R$ 88.670.882,63	R$ 7.153.812,72	R$ 95.824.695,35		R$ 88.008.899,84	-R$ 7.845.721,54



Juliano César Botero
Diretor Executivo - DEX
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Iago da Silva Tobias
Gerente Administrativo e Financeiro - GAF
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Ellen Maia da Silva
Analista Financeiro
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – RELATÓRIOS

20	Entrega da Relação Anual de Informações Sociais - RAIS

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO
Publicado em: 11/11/2021 | Edição: 212 | Seção: 1 | Página: 217
Órgão: Ministério do Trabalho e Previdência/Gabinete do Ministro

PORTARIA

PORTARIA/MTP Nº 671, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2021

Regulamenta disposições relativas à legislação trabalhista, à inspeção do trabalho, às políticas públicas e às relações de trabalho.

O MINISTRO DE ESTADO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, no uso da atribuição que lhe confere o art. 87, caput, parágrafo único, inciso II da Constituição, resolve:

Art. 1º A presente Portaria visa disciplinar matérias referentes à legislação trabalhista, à inspeção do trabalho, às políticas públicas e às relações de trabalho no que se refere a:

I - Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;

II - contrato de trabalho, em especial:

a) registro de empregados e anotações na CTPS;

b) trabalho autônomo;

c) trabalho intermitente;

d) consórcio de empregadores rurais; e

e) contrato e nota contratual de músicos profissionais, artistas e técnicos de espetáculos de diversões;

III - contrato de parceria entre os salões de beleza e os profissionais;

IV - autorização de contratação de trabalhador por empresa estrangeira para trabalhar no exterior;

V - jornada de trabalho, em especial:

a) autorização transitória para trabalho aos domingos e feriados;

b) autorização permanente para trabalho aos domingos e feriados; e

c) prorrogação de jornada em atividades insalubres;

d) anotação da hora de entrada e de saída em registro manual, mecânico ou eletrônico;

VI - efeitos de débitos salariais, de mora de Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS, de mora contumaz salarial e de mora contumaz de FGTS;

VII - local para guarda e assistência dos filhos no período da amamentação;

VIII - reembolso-creche;

IX - registro profissional;

X - registro de empresa de trabalho temporário;

XI - sistemas e cadastros, em especial:

a) livro de inspeção do trabalho eletrônico - eLIT;

b) substituição de informações nos sistemas do Cadastro Geral de Empregados e Desempregados - CAGED e da Relação Anual de Informações Sociais - RAIS;

c) RAIS;

d) CAGED;

e) disponibilização e utilização de informações contidas nas bases de dados do CAGED, da RAIS, do Seguro-Desemprego, do Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - BEm e do Novo Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - Novo Bem;

f) cadastro de empregados por meio da Caixa Econômica Federal; e

g) Classificação Brasileira de Ocupações - CBO;

XII - medidas contra a discriminação no trabalho;

XIII - trabalho em condições análogas às de escravo;

XIV - atividades de direção, assessoramento e apoio político-partidário;

XV - entidades sindicais e instrumentos coletivos de trabalho, em especial:

a) registro no Cadastro Nacional de Entidades Sindicais - CNES e certidão sindical;

b) recolhimento e distribuição da contribuição sindical urbana;

c) registro de instrumentos coletivos de trabalho; e

d) mediação na negociação coletiva de natureza trabalhista;

XVI - fiscalização orientadora em microempresas e empresas de pequeno porte;

XVII - simulação de rescisão contratual e levantamento do FGTS em fraude à lei; e

XVIII - diretrizes para execução da aprendizagem profissional e o Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional - CNAP.

CAPÍTULO I

DA CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Art. 2º A CTPS é o documento onde estão registrados os dados relativos ao contrato de trabalho de um trabalhador.

Parágrafo único. A CTPS tem como identificação única do trabalhador o número de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas - CPF.

Art. 3º A CTPS emitida em meio eletrônico, de que trata o art. 14 da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943 - CLT, é denominada Carteira de Trabalho Digital.

§ 1º Para fins do disposto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, a Carteira de Trabalho Digital é equivalente à CTPS emitida em meio físico.

§ 2º A Carteira de Trabalho Digital é previamente emitida a todos os inscritos no CPF, sendo necessária sua habilitação.

§ 3º A Carteira de Trabalho Digital não se equipara aos documentos de identificação civis de que trata o art. 2º da Lei nº 12.037, de 1º de outubro 2009.

Art. 4º A habilitação da Carteira de Trabalho Digital é realizada por meio de:

I - aplicativo eletrônico específico, denominado Carteira de Trabalho Digital, disponibilizado gratuitamente para dispositivos móveis; ou

II - serviço específico da Carteira de Trabalho Digital diretamente no portal gov.br.

Art. 5º A CTPS em meio físico é emitida por meio do sistema informatizado de emissão de Carteira de Trabalho e Previdência Social.

§ 1º A CTPS não será emitida para menor de quatorze anos ou para falecido, exceto quando houver ordem ou autorização judicial, e será obrigatório o lançamento no sistema informatizado e a anotação do número do mandado judicial no campo de anotações gerais da CTPS.

§ 2º Excepcionalmente, quando o trabalhador indocumentado tenha sido vítima de tráfico de pessoas, de trabalho escravo ou de violação de direitos agravada por sua condição migratória e que tenha sido resgatado em ação fiscal conduzida por Auditor-Fiscal do Trabalho, poderá ser emitida CTPS

provisória, em meio físico, fora do sistema informatizado de que trata o caput, com validade máxima e improrrogável de três meses, com base em declarações verbais do interessado, firmadas por duas testemunhas.

§ 3º No período de validade da CTPS provisória, de que trata o § 2º, deverão ser tomadas providências para a identificação completa do trabalhador resgatado e o encaminhamento às unidades responsáveis para emissão de documento definitivo.

Art. 6º Para os empregadores que têm a obrigação de uso do Sistema Simplificado de Escrituração Digital das Obrigações Previdenciárias, Trabalhistas e Fiscais - eSocial, a comunicação pelo empregado do número de inscrição no CPF equivale à apresentação da Carteira de Trabalho Digital e dispensa a emissão de recibo pelo empregador.

§ 1º O trabalhador deverá ter acesso às informações de seu contrato de trabalho na Carteira de Trabalho Digital após o processamento das respectivas anotações.

§ 2º A CTPS poderá ser utilizada, em caráter excepcional, enquanto o empregador não for obrigado ao uso do eSocial.

Art. 7º Compete ao Ministério do Trabalho e Previdência, por meio da Secretaria de Trabalho, definir os modelos de CTPS para brasileiros e estrangeiros.

Art. 8º A emissão da CTPS será realizada nas unidades descentralizadas do Ministério do Trabalho e Previdência.

§ 1º Poderão, ainda, emitir a CTPS, mediante convênio, os órgãos federais, estaduais e municipais da administração direta ou indireta.

§ 2º A CTPS será entregue pessoalmente ao interessado, mediante identificação digital, no prazo máximo de até quinze dias úteis, contados a partir da data constante no protocolo de atendimento.

§ 3º Excepcionalmente, a CTPS poderá ser entregue a terceiro, mediante apresentação de procuração particular, com reconhecimento de firma, específica para retirada da CTPS.

Art. 9º Para emissão da CTPS , o interessado deverá apresentar, pessoalmente, os seguintes documentos:

I - brasileiros:

a) documento oficial de identificação civil que contenha:

1. nome do interessado;

2. data de validade;

3. município e estado de nascimento;

4. filiação;

5. nome e número do documento com órgão emissor e data de emissão; e

b) CPF;

II - estrangeiros:

a) CPF; e

b) Carteira de Registro Nacional Migratório, Documento Provisório de Registro Nacional Migratório ou Protocolo expedido pela Polícia Federal.

Parágrafo único. Todos os documentos apresentados pelo interessado deverão ser originais e legíveis.

Art. 10. A fotografia, a assinatura e a identificação digital do requerente serão capturadas pelo próprio sistema no momento do procedimento de identificação, obedecidos os padrões de qualidade.

Parágrafo único. Em casos de localidades que não dispõem de sistema informatizado de emissão da CTPS, o requerente apresentará uma fotografia 3cm x 4cm recente.

Art. 11. A personalização e a emissão da CTPS para imigrantes será feita, exclusivamente, pelas unidades descentralizadas do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 12. Os acordos de cooperação técnica de emissão de CTPS, celebrados com base na Portaria MTE nº 369, de 13 de março de 2013, que ainda estejam vigentes, poderão ser renovados até a implementação definitiva do eSocial.

CAPÍTULO II

DO CONTRATO DE TRABALHO

Seção I

Do registro de empregados e das anotações na Carteira de Trabalho e Previdência Social

Art. 13. O registro de empregados de que trata o art. 41 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, ressalvado o disposto no art. 17, e as anotações na Carteira de Trabalho Digital de que trata o art. 29 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, deverão ser realizados pelo empregador por meio do eSocial.

Parágrafo único. Na hipótese do § 2º do art. 6º, o registro e as anotações de que tratam o caput serão feitos pelo empregador na CTPS.

Art. 14. O registro de empregados é composto por dados relativos à admissão no emprego, duração e efetividade do trabalho, férias, acidentes e demais circunstâncias que interessem à proteção do trabalhador e deverão ser informados nos seguintes prazos:

I - até o dia anterior ao início das atividades do trabalhador:

a) número do CPF;

b) data de nascimento;

c) data de admissão;

d) matrícula do empregado;

e) categoria do trabalhador, conforme classificação adotada pelo eSocial;

f) natureza da atividade (urbano ou rural);

g) código da CBO;

h) valor do salário contratual; e

i) tipo de contrato de trabalho em relação ao seu prazo, com a indicação do término quando se tratar de contrato por prazo determinado;

II - até o dia quinze do mês subsequente ao mês em que o empregado foi admitido:

a) nome completo, sexo, grau de instrução, endereço, nacionalidade, raça, cor e, desde que requerido pelo empregado, o nome social;

b) descrição do cargo e, quando for o caso, da função;

c) descrição do salário variável, quando for o caso;

d) nome e dados cadastrais dos dependentes;

e) horário de trabalho ou informação de enquadramento conforme disposto no art. 62 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

f) identificação do estabelecimento ao qual o empregado está vinculado ou, no caso do empregado doméstico, identificação do endereço onde o trabalhador exerce suas atividades;

g) informação de empregado com deficiência ou reabilitado, constatado em laudo caracterizador de deficiência ou em certificado de reabilitação, bem como se a contratação está sendo computada na cota de pessoa com deficiência;

h) indicação do empregador para o qual a contratação de aprendiz está sendo computada no cumprimento da cota, nos casos em que a contratação é feita por entidade sem fins lucrativos;

i) identificação do alvará judicial em caso de contratação de trabalhadores com idade inferior à legalmente permitida;

j) data de opção do empregado pelo FGTS, nos casos de admissão anterior a 1º de outubro de 2015, para empregados domésticos ou anterior a 5 de outubro de 1988, para os demais empregados;

k) informação relativa a registro sob ação fiscal ou por força de decisão judicial, quando for o caso;

l) número do Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ do sindicato representativo da categoria preponderante da empresa ou da categoria diferenciada e, se houver, a sua data-base;

m) condição de ingresso no Brasil do trabalhador de nacionalidade estrangeira e indicação se sua permanência no País é por prazo determinado ou indeterminado;

n) indicação da existência de cláusula assecuratória do direito recíproco de rescisão e a descrição do fato ao qual se vincula o término do contrato por prazo determinado, se for o caso;

o) tipo de admissão, conforme classificação adotada pelo eSocial; e

p) data do ingresso na sucessora, CNPJ da sucedida e matrícula do trabalhador na sucedida em caso de transferência;

III - até o dia quinze do mês seguinte ao da ocorrência:

a) alterações cadastrais e contratuais de que tratam as alíneas "e" a "i" do inciso I e as alíneas "a" a "i" e "l" a "n" do inciso II;

b) alteração contratual de que trata a alínea "i" do inciso I quando houver indeterminação do prazo do contrato de trabalho originalmente firmado por prazo determinado cujo termo estava vinculado à ocorrência de um fato;

c) gozo de férias;

d) afastamento por acidente ou doença relacionada ao trabalho, com duração não superior a quinze dias;

e) afastamentos temporários descritos no Anexo I;

f) informações relativas ao monitoramento da saúde do trabalhador;

g) informações relativas às condições ambientais de trabalho;

h) transferência de empregados para empresas do mesmo grupo econômico, consórcio, ou por motivo de sucessão, fusão, incorporação ou cisão de empresas;

i) cessão de empregado, com indicação da data da cessão, CNPJ do cessionário e existência de ônus para o cedente;

j) reintegração ao emprego; e

k) treinamentos, capacitações, exercícios simulados e outras anotações que obrigatoriamente devam constar no registro do empregado por força das normas regulamentadoras;

IV - no décimo sexto dia do afastamento:

a) por acidente ou doença relacionados ou não ao trabalho, com duração superior a quinze dias; e

b) por acidente ou doença relacionados ou não ao trabalho, com qualquer duração, que ocorrerem dentro do prazo de sessenta dias pelo mesmo motivo que gerou a incapacidade, e tiverem em sua totalidade duração superior a quinze dias;

V - de imediato:

a) o acidente de trabalho ou doença profissional que resulte morte; e

b) afastamento por acidente ou doença relacionados ou não ao trabalho, com qualquer duração, quando ocorrer dentro do prazo de sessenta dias do retorno de afastamento anterior pelo mesmo motivo que tenha gerado a incapacidade, gerador do recebimento de auxílio-doença;

VI - até o primeiro dia útil seguinte ao da ocorrência:

a) o acidente de trabalho e a doença profissional que não resulte morte; e

b) a prorrogação do contrato por prazo determinado, com indicação da data de término; e

VII - até o décimo dia seguinte ao da ocorrência, os dados de desligamento quando acarretar extinção do vínculo empregatício, observado o disposto no § 6º do caput, com a indicação da data e do motivo do desligamento, da data do aviso prévio e, se indenizado, da data projetada para término do contrato de trabalho.

§ 1º O registro do empregado será feito pelo empregador pessoa jurídica identificado pelo número de inscrição no CNPJ raiz e pelo empregador pessoa física identificado pelo número de inscrição no CPF.

§ 2º A comprovação do cumprimento das obrigações previstas nesta Seção se dará pelo número do recibo eletrônico emitido pelo eSocial quando da recepção e validação do evento correspondente.

§ 3º O registro do empregado deverá ser mantido com as informações corretas e atualizadas, hipótese em que a omissão ou a prestação de declaração falsa ou inexata será considerada infração, nos termos do § 3º do art. 29 e do art. 47 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 4º A matrícula de que trata a alínea "d" do inciso I do caput refere-se a cada um dos contratos de trabalho do empregado e será única por empregador, vedada a reutilização.

§ 5º Na hipótese da alínea "b" do inciso IV do caput, todos os afastamentos ainda não informados que forem utilizados no cômputo dos quinze dias de afastamento, deverão ser informados no prazo estipulado no dispositivo.

§ 6º A contagem do prazo de que trata o inciso VII do caput exclui o dia do desligamento e inclui o do vencimento.

§ 7º A prestação das informações previstas nas alíneas "f" e "g" do inciso III do caput e na alínea "a" dos incisos V e VI do caput, somente será exigível a partir do início da obrigatoriedade do envio dos eventos de segurança e saúde do trabalho ao eSocial.

Art. 15. O empregador anotará na CTPS do empregado os seguintes dados:

I - até cinco dias úteis contados da data de admissão:

a) data de admissão;

b) código da CBO;

c) valor do salário contratual;

d) tipo de contrato de trabalho em relação ao seu prazo, com a indicação do término, na hipótese de contrato por prazo determinado; e

e) categoria do trabalhador, conforme classificação adotada pelo eSocial.

II - até o dia quinze do mês subsequente ao que o empregado foi admitido:

a) descrição do cargo ou função;

b) descrição do salário variável, quando for o caso;

c) identificação do estabelecimento ao qual o empregado está vinculado ou, no caso do empregado doméstico, identificação do endereço onde o trabalhador exerce suas atividades;

d) a estimativa de gorjeta, quando for o caso;

e) em se tratando de aprendiz, o arco ocupacional ou itinerário formativo utilizado com seus respectivos códigos CBO, quando for o caso;

f) descrição do fato ao qual se vincula o término do contrato por prazo determinado, se for o caso;

g) tipo de admissão, conforme classificação adotada pelo eSocial; e

h) data do ingresso na sucessora e CNPJ da sucedida em caso de transferência; e

III - até o dia quinze do mês seguinte ao da ocorrência:

a) alterações contratuais de que tratam as alíneas "b", "c" e "e" do inciso I e o inciso II do caput;

b) alteração contratual de que trata a alínea "d" do inciso I do caput quando houver indeterminação do prazo do contrato de trabalho originalmente firmado por prazo determinado cujo termo estava vinculado à ocorrência de um fato;

c) gozo de férias;

d) transferência de empregados para empresas do mesmo grupo econômico, consórcio, ou por motivo de sucessão, fusão, incorporação ou cisão de empresas;

e) cessão de empregado, com indicação da data da cessão e CNPJ do cessionário;

f) reintegração ao emprego; e

g) anotações previstas nas normas regulamentadoras;

IV - até o primeiro dia útil seguinte ao da ocorrência da prorrogação do contrato por prazo determinado, com indicação da data do término; e

V - até o décimo dia seguinte ao da ocorrência, os dados de desligamento quando acarretar extinção do vínculo empregatício, observado o disposto no § 6º do art. 14, com a indicação da data e do motivo do desligamento, e se aviso prévio indenizado, da data projetada para término do contrato de trabalho.

§ 1º O envio das informações previstas e prazos estabelecidos no art. 14 dispensa o reenvio para fins de anotação na CTPS.

§ 2º As anotações previstas neste artigo serão disponibilizadas ao trabalhador por meio do aplicativo Carteira de Trabalho Digital ou de página eletrônica específica, após o processamento dos respectivos registros, e constituem prova do vínculo de emprego para o trabalhador, inclusive perante a Previdência Social.

§ 3º Não poderão compor a Carteira de Trabalho Digital informações que contrariem o disposto no § 4º do art. 29 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 4º A anotação da condição de trabalhador temporário na CTPS, em atendimento ao disposto no § 1º do art. 12 da Lei nº 6.019, de 3 de janeiro 1974, será efetivada pela empresa de trabalho temporário com as informações previstas neste artigo.

§ 5º Na hipótese de trabalhador temporário, as informações previstas na alínea "c" do inciso II do caput correspondem à identificação do estabelecimento da empresa de trabalho temporário, bem como do estabelecimento da empresa tomadora de serviços aos quais o trabalhador está vinculado.

Art. 16. Para a utilização de sistema de registro eletrônico de empregados previsto no art. 41 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT é obrigatório o uso do eSocial, vedados outros meios de registro.

Parágrafo único. O disposto no caput não se aplica aos empregadores ainda não obrigados ao eSocial.

Art. 17. O empregador já obrigado ao eSocial que optar por não realizar o registro dos empregados por meio eletrônico anotará, nos mesmos prazos, as informações previstas no art. 14 em livro ou ficha de registro, que permanecerá no estabelecimento ao qual o trabalhador estiver vinculado.

§ 1º As anotações serão feitas sem abreviaturas, e serão ressalvadas, ao final de cada assentamento, as emendas, entrelinhas, rasuras ou qualquer circunstância que possa gerar dúvida.

§ 2º O empregador fornecerá cartão de identificação que contenha nome completo, número do CPF, cargo e matrícula aos empregados registrados em livro ou ficha e que trabalhem em local diverso do estabelecimento ao qual estão vinculados.

Art. 18. Os registros relativos a admissões para fins de pagamento do seguro-desemprego, nos termos do inciso I do caput do art. 7º e do art. 24 da Lei nº 7.998, de 11 de janeiro de 1990, serão prestadas:

I - nos termos do disposto no inciso I do art. 14; ou

II - no prazo estipulado em notificação para comprovação do registro do empregado lavrada em ação fiscal conduzida por Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 19. Os empregadores ainda não obrigados ao eSocial terão o prazo de noventa dias, a contar do início da obrigatoriedade do envio das informações cadastrais e contratuais dos empregados, para inserir no referido sistema as informações relativas aos contratos de trabalho em vigor, inclusive os suspensos ou interrompidos.

Art. 20. Até que seja obrigatória a utilização do sistema de escrituração digital previsto no art. 16 da Lei nº 13.874, de 20 de setembro de 2019, e obedecido o cronograma de faseamento dos grupos de eventos, ficam as obrigações constantes dos art. 14 e art. 15 condicionadas às seguintes disposições:

I - para fins de cumprimento da obrigação relacionada ao registro de empregado:

a) as informações previstas nas alíneas "d" a "i" do inciso I do caput do art. 14 podem ser prestadas até o dia 15 do mês subsequente ao que o empregado foi admitido; e

b) as informações constantes na alínea "k" do inciso III do caput do art. 14 não precisam ser prestadas;

II - para fins de cumprimento da obrigação relacionada à anotação da CTPS:

a) as informações previstas nas alíneas "b" a "e" do inciso I do caput do art. 15 podem ser prestadas até o dia 15 do mês subsequente ao que o empregado foi admitido; e

b) as informações constantes na alínea "g" do inciso III do caput do art. 15 não precisam ser prestadas.

Art. 21. Aos empregadores ainda não obrigados a utilizar o eSocial, o registro de empregados de que trata o art. 41 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, será realizado com as seguintes informações:

I - nome do empregado, data de nascimento, filiação, nacionalidade e naturalidade;

II - número e série da CTPS;

III - número de identificação do cadastro no Programa de Integração Social - PIS ou no Programa de Formação do Patrimônio do Serviço Público - PASEP;

IV - data de admissão;

V - cargo e função;

VI - remuneração;

VII - jornada de trabalho;

VIII - férias;

IX - acidente do trabalho e doenças profissionais, quando houver; e

X - condição de pessoa reabilitada ou com deficiência e respectivo tipo de deficiência, quando for o caso.

Parágrafo único. O registro de empregado deverá estar atualizado e obedecerá à numeração sequencial por estabelecimento.

Art. 22. O empregador não obrigado ao eSocial poderá efetuar o registro de empregados em sistema informatizado que garanta a segurança, a inviolabilidade, a manutenção e a conservação das informações e que:

I - mantenha registro individual em relação a cada empregado;

II - mantenha registro original, individualizado por empregado, acrescido das retificações ou das averbações, quando for o caso; e

III - assegure, a qualquer tempo, o acesso da fiscalização trabalhista às informações, por meio de tela, impressão de relatório e meio magnético.

§ 1º O sistema conterá rotinas autoexplicativas, para facilitar o acesso e o conhecimento dos dados registrados.

§ 2º As informações e relatórios deverão conter data e hora do lançamento, atestada a sua veracidade por meio de rubrica e identificação do empregador ou de seu representante legal nos documentos impressos.

§ 3º O sistema possibilitará à fiscalização o acesso às informações e dados dos últimos doze meses.

§ 4º As informações anteriores a doze meses poderão ser apresentadas no prazo de dois a oito dias via terminal de vídeo ou relatório ou por meio magnético, a critério do Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 23. O empregador não obrigado ao eSocial poderá adotar ficha de anotações, exceto quanto às datas de admissão e de extinção do contrato de trabalho, que deverão ser anotadas na própria CTPS.

Parágrafo único. O empregado poderá, a qualquer tempo, solicitar a atualização e o fornecimento, impresso ou digital, de dados constantes na sua ficha de anotações.

Seção II

Do trabalhador autônomo

Art. 24. Esta Seção estabelece regras relativas à contratação do trabalhador autônomo, conforme disposto no art. 442-B do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 25. A contratação do autônomo, cumpridas todas as formalidades legais, com ou sem exclusividade, de forma contínua ou não, afasta a qualidade de empregado prevista no art. 3º do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Parágrafo único. Não caracteriza a qualidade de empregado o fato de o autônomo prestar serviços a apenas um tomador de serviços.

Art. 26. O autônomo poderá prestar serviços de qualquer natureza a outros tomadores de serviços que exerçam ou não a mesma atividade econômica, sob qualquer modalidade de contrato de trabalho, inclusive como autônomo.

Art. 27. Fica garantida ao autônomo a possibilidade de recusa de realizar atividade demandada pelo contratante, ressalvada a possibilidade de aplicação de cláusula de penalidade, pela recusa, caso prevista em contrato.

Art. 28. Presente a subordinação jurídica, será reconhecido o vínculo empregatício, ainda que o trabalhador preste serviços por meio de pessoa jurídica.

Parágrafo único. A caracterização da subordinação jurídica deverá ser demonstrada no caso concreto, comprovada a submissão direta, habitual e reiterada do trabalhador aos poderes diretivo, regulamentar e disciplinar da empresa contratante, entre outros.

Seção III

Do trabalhador intermitente

Art. 29. Esta Seção estabelece regras relativas ao contrato de trabalho para prestação de trabalho intermitente, nos termos do § 3º do art. 443 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 30. O contrato de trabalho intermitente, de que trata o art. 452-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, será celebrado por escrito, ainda que previsto em acordo coletivo de trabalho ou convenção coletiva, e conterá:

I - identificação, assinatura e domicílio ou sede das partes;

II - valor da hora ou do dia de trabalho, que não será inferior ao valor horário ou diário do salário mínimo, nem inferior àquele devido aos demais empregados do estabelecimento que exerçam a mesma função, assegurada a remuneração do trabalho noturno superior à do diurno; e

III - o local e o prazo para o pagamento da remuneração.

Art. 31. O empregado, mediante prévio acordo com o empregador, poderá usufruir suas férias em até três períodos, nos termos do § 1º e do § 3º do art. 134 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 32. Na hipótese de o período de convocação exceder um mês, o pagamento das parcelas a que se referem o § 6º do art. 452-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, não poderá ser estipulado por período superior a um mês, e deverão ser pagas até o quinto dia útil do mês seguinte ao trabalhado, de acordo com o previsto no § 1º do art. 459 da referida lei.

Art. 33. A remuneração horária ou diária do trabalhador intermitente pode ser superior à paga aos demais trabalhadores da empresa contratados a prazo indeterminado, dadas as características especiais do contrato de trabalho intermitente.

Art. 34. Serão considerados cumpridos os prazos de convocação ao trabalho e resposta ao chamado, previstos no § 1º e § 2º do art. 452-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, quando constatada a prestação dos serviços pelo trabalhador intermitente.

Art. 35. É facultado às partes convencionar por meio do contrato de trabalho intermitente:

I - locais de prestação de serviços;

II - turnos para os quais o empregado será convocado para prestar serviços; e

PORTARIA

III - formas e instrumentos de convocação e de resposta para a prestação de serviços.

Art. 36. Para fins do disposto no § 3º do art. 443 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, considera-se período de inatividade o intervalo temporal distinto daquele para o qual o empregado intermitente haja sido convocado e tenha prestado serviços nos termos do § 1º do art. 452-A da referida lei.

§ 1º Durante o período de inatividade, o empregado poderá prestar serviços de qualquer natureza a outros tomadores de serviço, que exerçam ou não a mesma atividade econômica, utilizando contrato de trabalho intermitente ou outra modalidade de contrato de trabalho.

§ 2º No contrato de trabalho intermitente, o período de inatividade não será considerado tempo à disposição do empregador e não será remunerado, hipótese em que ficará descaracterizado o contrato de trabalho intermitente se houver remuneração por tempo à disposição no período de inatividade.

Art. 37. As verbas rescisórias e o aviso prévio serão calculados com base na média dos valores recebidos pelo empregado no curso do contrato de trabalho intermitente.

Art. 38. No contrato de trabalho intermitente, o empregador efetuará o recolhimento das contribuições previdenciárias próprias e do empregado e o depósito do FGTS com base nos valores pagos no período mensal e fornecerá ao empregado comprovante do cumprimento dessas obrigações.

Art. 39. A comissão de representantes dos empregados a que se refere o Título IV-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, não substituirá a função do sindicato de defender os direitos e os interesses coletivos ou individuais da categoria, inclusive em questões judiciais ou administrativas, hipótese em que será obrigatória a participação dos sindicatos em negociações coletivas de trabalho, nos termos dos incisos III e VI do caput do art. 8º da Constituição.

Seção IV

Do consórcio de empregadores rurais

Art. 40. Considera-se consórcio de empregadores rurais a união de produtores rurais, pessoas físicas, com a finalidade única de contratar, gerir e demitir trabalhadores para prestação de serviços, exclusivamente, aos seus integrantes.

Art. 41. O Auditor-Fiscal do Trabalho, quando da fiscalização em propriedade rural em que haja prestação de trabalho a produtores rurais consorciados, procederá ao levantamento físico, com o objetivo de identificar os trabalhadores encontrados em atividade e distinguir os empregados diretos do produtor e aqueles comuns ao grupo consorciado.

Art. 42. Feito o levantamento físico e tendo o Auditor-Fiscal do Trabalho identificado trabalhadores contratados por consórcio de empregadores rurais, solicitará os seguintes documentos, que estarão centralizados no local de administração do consórcio:

I - matrícula do Cadastro de Atividade Econômica da Pessoa Física - CAEPF;

II - pacto de solidariedade, conforme disposto no art. 265 da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002 - Código Civil, registrado em cartório de títulos e documentos;

III - documentos relativos à administração do consórcio, inclusive de outorga de poderes pelos produtores a um deles para contratar e gerir a mão de obra a ser utilizada nas propriedades integrantes do grupo;

IV - livro, ficha ou sistema de registro de empregados, na hipótese de não utilização de sistema eletrônico; e

V - demais documentos necessários à autuação fiscal.

§ 1º O nome especificado na matrícula referida no inciso I do caput deverá constar como empregador no registro do empregado e em todos os documentos decorrentes do contrato único de prestação de trabalho entre cada trabalhador e os produtores rurais consorciados.

§ 2º No pacto de solidariedade, em que os produtores rurais se responsabilizarão solidariamente pelas obrigações trabalhistas e previdenciárias decorrentes da contratação dos trabalhadores comuns, constará a identificação de todos os consorciados com:

I - nome completo;

II - CPF;

III - documento de identidade;

IV - matrícula CAEPF;

V - endereço e domicílio; e

VI - endereço das propriedades rurais onde os trabalhadores exercerão atividades.

Art. 43. Constatada a violação de preceito legal pelo consórcio de empregadores rurais, o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá lavrar o competente auto de infração em nome contido no CPF do produtor que encabeça a matrícula, e no histórico do auto de infração, o CPF dos demais produtores que constam no pacto de solidariedade e do CAEPF, e demais informações necessárias à caracterização da prestação de trabalho a produtores consorciados.

§ 1º O Auditor-Fiscal do Trabalho, sempre que possível, deverá juntar ao auto de infração a cópia do CAEPF e do pacto de solidariedade, a fim de garantir a identificação de todos os produtores rurais.

§ 2º A infração do disposto ao caput do art. 41 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, ensejará a lavratura do competente auto de infração em nome do proprietário ou possuidor da propriedade em que o empregado sem registro for encontrado em atividade.

Seção V

Do contrato e da nota contratual de músicos profissionais, artistas e técnicos de espetáculos de diversões

Art. 44. Conforme disposições da Lei nº 3.857, de 22 de dezembro de 1960, e da Lei nº 6.533, de 24 de maio de 1978, ficam aprovados os modelos de instrumentos contratuais para contratação de músicos profissionais, artistas e técnicos de espetáculos de diversões, denominados:

I - contrato de trabalho por prazo determinado ou indeterminado, conforme previsto no Anexo II; e

II - nota contratual para substituição ou para prestação de serviço caracteristicamente eventual de músicos, artistas e técnicos de espetáculos de diversões conforme previsto no Anexo III.

Parágrafo único. Os modelos citados nos incisos I e II do caput serão obrigatórios na contratação desses profissionais.

Art. 45. O contrato de trabalho e a nota contratual deverão ser devidamente preenchidos na forma contida nos Anexos II e III, conforme o caso, e constituirão documento comprobatório de rendimentos do músico, artista ou técnico em espetáculos de diversões contratado.

Art. 46. A nota contratual constituirá o instrumento de contrato a ser utilizado em casos de substituição ou para prestação de serviço caracteristicamente eventual de músico, artista ou de técnico em espetáculos de diversões, por prazo não superior a sete dias consecutivos, vedada a utilização desse mesmo profissional, nos sessenta dias subsequentes, por essa forma, pelo mesmo empregador.

Art. 47. Os instrumentos contratuais, conforme modelo aprovado por esta Seção, poderão ser disponibilizados aos trabalhadores por suas entidades sindicais representativas e deverão ser gerados:

I - para contratação de músicos, em quatro vias, constituído da:

a) primeira, que ficará em poder do contratante, a ser disponibilizado à Inspeção do Trabalho;

b) segunda, para entrega ao contratado;

c) terceira, para envio à Ordem dos Músicos do Brasil; e

d) quarta, para envio à entidade sindical representativa da categoria;

II - para contração de artistas e técnicos em espetáculos de diversões, em três vias, constituído da:

a) primeira, que ficará em poder do contratante, a ser disponibilizado à Inspeção do Trabalho;

b) segunda, para entrega ao contratado; e

c) terceira, para envio à entidade sindical representativa da categoria.

Art. 48. O não cumprimento dos dispositivos da presente Seção sujeitará os infratores às sanções previstas em lei.

CAPÍTULO III

DO CONTRATO DE PARCERIA ENTRE SALÕES DE BELEZA E OS PROFISSIONAIS

Art. 49. Este Capítulo dispõe sobre a homologação de contratos de parceria entre salões de beleza e profissionais que desempenham as atividades de cabeleireiro, de barbeiro, de esteticista, de manicure, de pedicure, de depilador e de maquiador pelo Ministério do Trabalho e Previdência, conforme o disposto no § 8º do art. 1-A da Lei nº 12.592, de 18 de janeiro de 2012.

Art. 50. A homologação dos contratos de parceria de que trata o art. 49 compete aos Superintendentes Regionais das unidades descentralizadas do Ministério do Trabalho e Previdência, na ausência de sindicato da categoria profissional e laboral.

§ 1º A homologação deve ser feita, perante duas testemunhas, pelo Superintendente Regional do Trabalho da unidade da Federação na qual se dará a execução do contrato de parceria, após a verificação do cumprimento dos requisitos estabelecidos no art. 51.

§ 2º A análise e homologação dos contratos de parceria de que trata o caput poderá ser objeto de delegação, observado o disposto no § 1º do caput .

Art. 51. Para fins de homologação, os contratos de parceria deverão conter as seguintes cláusulas:

I - percentual das retenções pelo salão-parceiro dos valores recebidos por cada serviço prestado pelo profissional-parceiro;

II - obrigação, por parte do salão-parceiro, de retenção e de recolhimento dos tributos e contribuições sociais e previdenciárias devidos pelo profissional-parceiro em decorrência da atividade deste na parceria;

III - condições e periodicidade do pagamento do profissional-parceiro, por tipo de serviço oferecido;

IV - direitos do profissional-parceiro quanto ao uso de bens materiais necessários ao desempenho das atividades profissionais e sobre o acesso e circulação nas dependências do estabelecimento;

V - possibilidade de rescisão unilateral do contrato, no caso de não subsistir interesse na sua continuidade, mediante aviso prévio de, no mínimo, trinta dias;

VI - responsabilidades de ambas as partes com a manutenção e higiene de materiais e equipamentos, das condições de funcionamento do negócio e do bom atendimento aos clientes; e

VII - obrigação, por parte do profissional-parceiro, de manutenção da regularidade de sua inscrição perante as autoridades fazendárias.

Art. 52. O Superintendente Regional do Trabalho, em caso de ausência de sindicato da categoria profissional, prestará assistência ao profissional-parceiro, com auxílio da Seção de Relações do Trabalho, localizados no âmbito da Superintendência Regional do Trabalho.

CAPÍTULO IV

DA AUTORIZAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE TRABALHADOR POR EMPRESA ESTRANGEIRA PARA TRABALHAR NO EXTERIOR

Art. 53. Este Capítulo trata da autorização de contratação de trabalhador por empresa estrangeira para trabalhar no exterior, conforme o disposto no art. 12 da Lei nº 7.064, de 6 de dezembro de 1982.

Art. 54. O pedido de autorização deverá ser formulado pela empresa interessada, em língua portuguesa, e remetido à Subsecretaria de Relações de Trabalho da Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, por meio do portal gov.br, instruído com os seguintes documentos:

I - comprovação de sua existência jurídica, segundo as leis do país no qual é sediada, consularizada e traduzida para a língua portuguesa, por tradutor oficial juramentado;

II - comprovação de que pessoa jurídica domiciliada no Brasil detenha pelo menos cinco por cento de participação em seu capital social;

III - constituição de procurador no Brasil, com poderes especiais de representação, inclusive o de receber citação; e

IV - contrato individual de trabalho, em língua portuguesa, contemplando os preceitos da Lei nº 7.064, de 1982.

Parágrafo único. A empresa brasileira de que trata o inciso II do caput responderá solidariamente com a empresa estrangeira pelos encargos e obrigações decorrentes da contratação do trabalhador.

Art. 55. A autorização para contratação de trabalhador, por empresa estrangeira, de que trata este Capítulo terá validade de até três anos.

Parágrafo único. Nos casos em que for ajustada permanência do trabalhador no exterior por período superior a três anos ou nos casos de renovação do contrato de trabalho, a empresa estrangeira requererá a prorrogação da autorização, junto com:

I - os documentos elencados no art. 54 devidamente atualizados;

II - a comprovação da concessão dos benefícios de que tratam os art. 21 e art. 22 da Lei nº 7.064, de 1982; e

III - a comprovação do gozo de férias anuais, no Brasil, do empregado e de seus dependentes, com despesas de viagens pagas pela empresa estrangeira, na forma do art. 6º da Lei nº 7.064, de 1982.

CAPÍTULO V

DA JORNADA DE TRABALHO

Seção I

Da autorização transitória para trabalho aos domingos e feriados

Art. 56. A autorização transitória para trabalho aos domingos e feriados civis e religiosos a que se refere o parágrafo único do art. 68 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, será regida de acordo com os procedimentos previstos nesta Seção.

Parágrafo único. A autorização a que se refere o caput poderá ser concedida nas seguintes hipóteses:

I - para atender à realização ou conclusão de serviços inadiáveis ou necessidade imperiosa de serviço; e

II - quando a inexecução das atividades puder acarretar prejuízo manifesto.

Art. 57. A autorização de que trata o art. 56 será concedida pelo chefe da unidade descentralizada da Inspeção do Trabalho, com circunscrição no local da prestação de serviço, mediante fundamentação técnica que leve à conclusão pela realização ou conclusão de serviços inadiáveis ou cuja inexecução possa acarretar prejuízo manifesto à requerente.

Parágrafo único. A autorização transitória poderá ser concedida pelo prazo de até sessenta dias.

Art. 58. O requerimento para solicitar a autorização transitória deverá ser instruído por laudo técnico fundamentado, com indicação da necessidade de ordem técnica e os setores que exigem a continuidade do trabalho.

§ 1º Nos serviços que exijam trabalho aos domingos, com exceção quanto aos elencos teatrais, será estabelecida escala de revezamento, mensalmente organizada e sujeito à fiscalização.

§ 2º O repouso semanal remunerado deverá coincidir, pelo menos uma vez no período máximo de sete semanas, com o domingo, respeitadas as demais normas de proteção ao trabalho.

§ 3º Nas atividades do comércio em geral, o repouso semanal remunerado deverá coincidir, pelo menos uma vez no período máximo de três semanas, com o domingo, respeitadas as demais normas de proteção ao trabalho e outras a serem estipuladas em negociação coletiva, nos termos da Lei nº 10.101, de 19 de dezembro de 2000.

Art. 59. A autorização transitória poderá ser cancelada a qualquer momento pelo chefe da unidade descentralizada da Inspeção do Trabalho, após oitiva da empresa, mediante despacho fundamentado e baseado em relatório da Inspeção do Trabalho, desde que observada a ocorrência de uma das seguintes hipóteses no curso da referida autorização:

I - descumprimento das exigências constantes desta Seção;

II - infração nos atributos de jornada e descanso, constatada pela Inspeção do Trabalho; ou

III - situação de grave e iminente risco à segurança e saúde do trabalhador constatada pela Inspeção do Trabalho.

Art. 60. Deferida a autorização transitória para trabalho aos domingos e feriados, o início das atividades das empresas nestes dias independe de inspeção prévia.

Art. 61. A escala de revezamento será efetuada por livre escolha do empregador.

Seção II

Da autorização permanente para trabalho aos domingos e feriados

Art. 62. É concedida, em caráter permanente, autorização para o trabalho aos domingos e feriados, de que tratam os art. 68 e art. 70 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, às atividades constantes do Anexo IV desta Portaria.

Art. 63. Os § 1º, § 2º e § 3º do art. 58 também se aplicam à autorização permanente para trabalho aos domingos e feriados.

Seção III

Da prorrogação de jornada em atividade insalubre

Art. 64. Nas atividades insalubres, quaisquer prorrogações de jornada só poderão ser praticadas mediante autorização da chefia da unidade de segurança e saúde no trabalho da unidade descentralizada da Inspeção do Trabalho correspondente, salvo nas hipóteses de:

I - jornada de doze horas de trabalho por trinta e seis horas ininterruptas de descanso; ou

II - haver acordo ou convenção coletiva de trabalho autorizando expressamente a prorrogação.

Art. 65. O pedido de autorização para a prorrogação de jornada em atividade insalubre será apresentado, por meio do portal gov.br, com as seguintes informações:

I - identificação do empregador e do estabelecimento, que contenha:

a) razão social;

b) CNPJ;

c) endereço;

d) CNAE; e

e) número de empregados;

II - indicação das funções, setores e turnos cuja jornada será prorrogada, com o número de empregados alcançados pela prorrogação;

III - descrição da jornada de trabalho ordinária e a indicação do tempo de prorrogação pretendido; e

IV - relação dos agentes insalubres, com identificação da fonte, nível ou concentração e descrição das medidas de controle adotadas.

Art. 66. A análise do pedido deve considerar o possível impacto da prorrogação na saúde dos trabalhadores alcançados.

Art. 67. O deferimento do pedido está condicionado ao atendimento dos seguintes requisitos:

I - inexistência de autos de infração às normas regulamentadoras, de graduação I3 e I4 nos termos da NR-28, no setor da empresa abrangido pelo pedido de autorização, no período de dois anos;

II - inexistência de acidente de trabalho no setor da empresa abrangido pelo pedido de autorização, no período de dois anos, com consequências:

a) significativa - lesão à integridade física ou à saúde, que implique em incapacidade temporária por prazo superior a quinze dias;

b) severa - que prejudique a integridade física ou a saúde, que provoque lesão ou sequela permanentes; ou

c) fatal;

III - adoção de sistema de pausas durante o trabalho, quando previstas em norma regulamentadora, e cumprimento das condições para concessão dessas pausas; e

IV - cumprimento dos intervalos previstos na legislação.

Art. 68. Não será admitida prorrogação de jornada em atividades com exposição a agentes cuja caracterização da insalubridade ocorra por meio de avaliação quantitativa, salvo em situações transitórias e desde que sejam implementadas medidas adicionais de proteção do trabalhador contra a exposição ao agente nocivo.

Art. 69. A análise do pedido será feita por meio de análise documental e consulta aos sistemas de informação da Inspeção do Trabalho, referentes a ações fiscais anteriormente realizadas e, caso seja necessário, complementada por inspeção no estabelecimento do empregador.

Art. 70. A validade da autorização será determinada pela autoridade que a conceder, nunca superior a cinco anos.

Art. 71. A autorização deve ser cancelada sempre que for verificado o não atendimento às condições estabelecidas no art. 67.

Seção IV

Da anotação da hora de entrada e de saída em registro manual, mecânico ou eletrônico

Art. 72. A anotação da hora de entrada e de saída em registro manual, mecânico ou eletrônico, de que trata o art. 74 Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, é regida por esta Seção.

Subseção I

Do controle de jornada eletrônico

Art. 73. Sistema de registro eletrônico de ponto é o conjunto de equipamentos e programas informatizados destinados à anotação da hora de entrada e de saída dos trabalhadores em registro eletrônico, de que trata o § 2º do art. 74 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 74. O sistema de registro de ponto eletrônico deve registrar fielmente as marcações efetuadas, não sendo permitida qualquer ação que desvirtue os fins legais a que se destina, tais como:

I - restrições de horário à marcação do ponto;

II - marcação automática do ponto, utilizando-se horários predeterminados ou o horário contratual, não se confundindo com o registro por exceção previsto no art. 74, § 4º, do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

III - exigência, por parte do sistema, de autorização prévia para marcação de sobrejornada; e

IV - existência de qualquer dispositivo que permita a alteração dos dados registrados pelo empregado.

Art. 75. No caso de opção de anotação do horário de trabalho em registro eletrônico, é obrigatório o uso de um dos seguintes tipos de sistema de registro eletrônico de ponto:

I - sistema de registro eletrônico de ponto convencional: composto pelo registrador eletrônico de ponto convencional - REP-C e pelo Programa de Tratamento de Registro de Ponto;

II - sistema de registro eletrônico de ponto alternativo: composto pelo registrador eletrônico de ponto alternativo - REP-A e pelo Programa de Tratamento de Registro de Ponto;

III - sistema de registro eletrônico de ponto via programa: composto pelo registrador eletrônico de ponto via programa - REP-P, pelos coletores de marcações, pelo armazenamento de registro de ponto e pelo Programa de Tratamento de Registro de Ponto.

Parágrafo único. Coletores de marcações são equipamentos, dispositivos físicos ou programas (softwares) capazes de receber e transmitir para o REP-P as informações referentes às marcações de ponto.

Art. 76. O REP-C é o equipamento de automação monolítico, identificado pelo seu número de fabricação e cujo modelo possui certificado de conformidade especificado no art. 90, utilizado exclusivamente para o registro de jornada de trabalho e com capacidade para emitir documentos decorrentes da relação do trabalho e realizar controles de natureza fiscal trabalhista, referentes à entrada e à saída de empregados nos locais de trabalho.

§ 1º O REP-C deve estar sempre no local da prestação do serviço e disponível para pronta extração e impressão de dados pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

§ 2º O empregador que adquirir o REP-C não poderá aliená-lo para empresa que não pertença ao seu grupo econômico.

§ 3º O REP-C somente poderá conter empregados do mesmo empregador, excetuados os seguintes casos:

I - registro de jornada do trabalhador temporário regido pela Lei nº 6.019, de 3 de janeiro de 1974 no REP-C do tomador de serviços; e

II - empresas de um mesmo grupo econômico, nos termos do § 2º do art. 2º do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, que podem determinar a consignação das marcações de ponto no mesmo REP-C dos seus empregados que compartilhem o mesmo local de trabalho ou que estejam trabalhando em outra empresa do mesmo grupo econômico.

§ 4º Ocorrendo alguma das situações mencionadas nos incisos I e II do § 3˚, o Programa de Tratamento de Registro de Ponto deverá identificar o empregado e considerar as respectivas marcações para o controle de ponto da empresa empregadora.

Art. 77. O REP-A é o conjunto de equipamentos e programas de computador que tem sua utilização destinada ao registro da jornada de trabalho, autorizado por convenção ou acordo coletivo de trabalho.

§ 1º Para fins de fiscalização, o sistema de registro eletrônico de ponto que utilize REP-A deverá:

I - permitir a identificação de empregador e empregado; e

II - disponibilizar, no local da fiscalização ou de forma remota, a extração eletrônica ou impressão do registro fiel das marcações realizadas pelo empregado.

§ 2º O REP-A somente poderá ser utilizado durante a vigência da convenção ou acordo coletivo de trabalho autorizador, sendo vedada a ultratividade conforme o § 3º do art. 614 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 78. O REP-P é o programa (software) executado em servidor dedicado ou em ambiente de nuvem com certificado de registro nos termos do art. 91, utilizado exclusivamente para o registro de jornada e com capacidade para emitir documentos decorrentes da relação do trabalho e realizar controles de natureza fiscal trabalhista, referentes à entrada e à saída de empregados nos locais de trabalho.

Art. 79. O REP-C e o REP-P, definidos no art. 76 e no art. 78, devem emitir ou disponibilizar acesso ao comprovante de registro de ponto do trabalhador, que tem como objetivo comprovar o registro de marcação realizada pelo empregado, contendo no mínimo as seguintes informações:

I - cabeçalho contendo o título "Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador";

II - Número Sequencial de Registro - NSR;

III - identificação do empregador contendo nome, CNPJ/CPF e CEI/CAEPF/CNO, caso exista;

IV - local da prestação do serviço ou endereço do estabelecimento ao qual o empregado esteja vinculado, quando exercer atividade externa ou em instalações de terceiros;

V - identificação do trabalhador contendo nome e CPF;

VI - data e horário do respectivo registro;

VII - modelo e número de fabricação, no caso de REP-C, ou número de registro no Instituto Nacional da Propriedade Industrial, no caso de REP-P;

VIII - código hash (SHA-256) da marcação, exclusivamente para o REP-P; e

IX - assinatura eletrônica contemplando todos os dados descritos nos incisos I a VIII, no caso de comprovante impresso.

Art. 80. O comprovante de registro de ponto do trabalhador pode ter o formato impresso ou de arquivo eletrônico.

Parágrafo único. Caso o comprovante de registro de ponto do trabalhador tenha o formato eletrônico:

I - o arquivo deve ter o formato Portable Document Format - PDF e ser assinado eletronicamente conforme art. 87 e art. 88;

II - ao trabalhador deve ser disponibilizado, por meio de sistema eletrônico, acesso ao comprovante após cada marcação, independentemente de prévia solicitação e autorização; e

III - o empregador deve possibilitar a extração, pelo empregado, dos comprovantes de registro de ponto das marcações realizadas, no mínimo, nas últimas quarenta e oito horas.

Art. 81. Todos os tipos de sistema de registro eletrônico de ponto devem gerar o Arquivo Fonte de Dados, conforme Anexo V.

§ 1º No caso de REP-C, o Arquivo Fonte de Dados deve ser gravado em dispositivo externo de memória, por meio de porta de saída padrão USB externa, denominada Porta Fiscal, de uso exclusivo pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

§ 2º No caso de REP-A e REP-P, o Arquivo Fonte de Dados deve ser prontamente gerado e entregue, quando solicitado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 82. O programa de tratamento de registro de ponto é o conjunto de rotinas informatizadas que tem por função tratar os dados relativos à marcação dos horários de entrada e saída contidas no Arquivo Fonte de Dados, gerando o relatório Espelho de Ponto Eletrônico e o Arquivo Eletrônico de Jornada.

Parágrafo único. A função de tratamento dos dados se limitará a acrescentar informações para complementar eventuais omissões no registro de ponto, inclusive ausências e movimentações do banco de horas, ou indicar marcações indevidas.

Art. 83. O programa de tratamento de registro de ponto, independentemente do sistema de registro eletrônico de ponto utilizado, deve gerar o Arquivo Eletrônico de Jornada, conforme Anexo VI, e o relatório Espelho de Ponto Eletrônico, conforme art. 84.

Parágrafo único. No caso de programa de tratamento de registro de ponto que utilize REP-A, o arquivo eletrônico e o relatório especificados no caput somente serão exigidos para os acordos e convenções coletivas de trabalho firmados após a entrada em vigência desta Seção.

Art. 84. O relatório Espelho de Ponto Eletrônico gerado pelo programa de tratamento de registro de ponto deve conter, no mínimo, as seguintes informações:

I - identificação do empregador contendo nome, CNPJ/CPF e CEI/CAEPF/CNO, caso exista;

II - identificação do trabalhador contendo nome, CPF, data de admissão e cargo/função;

III - data de emissão e período do relatório Espelho de Ponto Eletrônico;

IV - horário e jornada contratual do empregado;

V - marcações efetuadas no REP e marcações tratadas (incluídas, desconsideradas e pré-assinaladas) no Programa de Tratamento de Registro de Ponto; e

VI - duração das jornadas realizadas (considerando o horário noturno reduzido, se for o caso).

Parágrafo único. O trabalhador deverá ter acesso às informações constantes do relatório Espelho de Ponto Eletrônico por meio de sistema informatizado, mensalmente de forma eletrônica ou impressa ou em prazo inferior, a critério da empresa.

Art. 85. O empregador deverá disponibilizar os arquivos eletrônicos gerados e relatórios emitidos pelo programa de tratamento de registro de ponto ao Auditor-Fiscal do Trabalho, quando solicitados, no prazo mínimo de dois dias, a critério deste.

Art. 86. A assinatura eletrônica será utilizada como meio de comprovação da autoria e integridade de documentos eletrônicos gerados pelo sistema de registro eletrônico de ponto e pelo programa de tratamento de registro de ponto, nos termos do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

Parágrafo único. A assinatura eletrônica, do fabricante ou do desenvolvedor, deve ser atribuída às saídas geradas:

I - pelo REP: Arquivo Fonte de Dados, Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador e, no caso do REP-C, Relação Instantânea de Marcações; e

II - pelo Programa de Tratamento de Registro de Ponto: Arquivo Eletrônico de Jornada.

Art. 87. As assinaturas eletrônicas geradas pelo REP-C devem seguir as disposições dos Requisitos de Avaliação da Conformidade para registrador eletrônico de ponto publicados pelo Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia - INMETRO.

Art. 88. As assinaturas eletrônicas geradas pelo REP-A, REP-P e programa de tratamento de registro de ponto devem utilizar certificados digitais válidos e emitidos por autoridade certificadora integrante da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil, constituindo-se em assinaturas eletrônicas qualificadas, nos termos da Lei nº 14.063, de 23 de setembro de 2020.

Art. 89. Os fabricantes ou desenvolvedores de sistema de registro de ponto e de programa de tratamento de registro de ponto deverão fornecer à empresa usuária do seu equipamento ou programa o documento denominado Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade, assinado pelo responsável técnico pelo equipamento ou programa e pelo responsável legal da empresa fabricante ou desenvolvedora, afirmando expressamente que seu equipamento ou programa atende às determinações desta Seção.

§ 1º O Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade deve ser emitido conforme modelo especificado no Anexo VII.

§ 2º O Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade deve ser emitido na forma de documento eletrônico, nos termos do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 2001, e possuir assinatura eletrônica qualificada, nos termos do inciso III do art. 4˚ da Lei nº 14.063, de 2020, pertencente exclusivamente à

pessoa física.

§ 3º O arquivo eletrônico que contém o Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade deve ter o formato Portable Document Format - PDF, e o empregador deverá mantê-lo para apresentação à Inspeção do Trabalho.

§ 4º O empregador somente poderá utilizar o sistema de registro de ponto e de programa de tratamento de registro de ponto se possuir o Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade emitido pelos fabricantes ou desenvolvedores dos equipamentos ou programas.

§ 5º O Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade referente ao REP-C deve conter o nome do algoritmo de hash, a chave pública e o nome do algoritmo de criptografia assimétrica utilizados na assinatura eletrônica definida no art. 87.

Art. 90. O REP-C deve ser submetido à análise de conformidade, seguindo os Requisitos de Avaliação da Conformidade para registrador eletrônico de ponto publicados pelo INMETRO, com emissão de certificado de conformidade atestando o atendimento ao art. 76 e aos requisitos elencados no Anexo VIII.

Parágrafo único. Qualquer alteração no REP-C certificado, inclusive nos programas residentes, ensejará novo processo de certificação e registro.

Art. 91. O REP-P deve possuir certificado de registro de programa de computador no Instituto Nacional da Propriedade Industrial, atender ao art. 78 e aos requisitos elencados no Anexo IX.

Art. 92. Os fabricantes de REP-C deverão se cadastrar junto ao Ministério do Trabalho e Previdência e solicitar o registro de cada um dos modelos que produzirem.

Parágrafo único. Para o registro de modelo de REP-C, o fabricante deverá apresentar o certificado de conformidade previsto no art. 90 e o Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade previsto no art. 89.

Subseção II

Do controle de jornada manual ou mecânico

Art. 93. O registro manual deve espelhar a real jornada praticada pelo trabalhador, vedada a mera assinalação do horário contratual, salvo a possibilidade de pré-assinalação do período de repouso, autorizada pelo art. 74, § 2º, do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

PORTARIA

Parágrafo único. É permitida a utilização de registro de ponto manual por exceção à jornada regular de trabalho, mediante acordo individual escrito, convenção coletiva ou acordo coletivo de trabalho.

Art. 94. O registro mecânico deve espelhar a real jornada praticada pelo trabalhador, registrada por processo mecânico que consigne as marcações de ponto de forma impressa e indelével, em cartão individual, sendo permitida a pré-assinalação do período de repouso.

Parágrafo único. É permitida a utilização de registro de ponto mecânico por exceção à jornada regular de trabalho, mediante acordo individual escrito, convenção coletiva ou acordo coletivo de trabalho.

Art. 95. Quando a empresa adotar registro de ponto manual ou mecânico e a jornada de trabalho for executada integralmente fora do estabelecimento do empregador, o horário de trabalho constará de ficha ou papeleta, que ficará em poder do empregado, devendo ser restituída ao empregador após o término do período de apuração do ponto.

Subseção III

Das disposições transitórias

Art. 96. Os modelos de registradores eletrônicos de ponto já certificados na vigência da Portaria MTE nº 1.510, de 21 de agosto de 2009, poderão continuar a ser fabricados, bem como utilizados pelos empregadores.

§ 1º Os registradores eletrônicos de ponto especificados no caput podem continuar a gerar o Arquivo Fonte de Dados em conformidade com o leiaute especificado à época de sua certificação.

§ 2º Com relação à geração do arquivo mencionado no § 1º, o preenchimento do campo de doze caracteres reservado ao Programa de Integração Social - PIS para inclusão de empregados nos registradores eletrônicos de ponto certificados nos termos da Portaria MTE nº 1.510, de 2009, deve ser preenchido da seguinte forma:

I - empregados que possuem PIS: colocar "0" na primeira posição do campo e o PIS completo nas próximas onze posições;

II - empregados que não possuem PIS e o REP não faz validação do PIS: colocar "9" na primeira posição e o CPF completo nas próximas onze posições; e

III - empregados que não possuem PIS e o REP faz validação do PIS: colocar "8" na primeira posição, os dez primeiros dígitos do CPF nas posições seguintes e na última posição, o dígito verificador do PIS considerando os dez primeiros dígitos do CPF.

Art. 97. Os desenvolvedores de programa de tratamento de registro de ponto e usuários terão o prazo de um ano, a partir da data de publicação desta Seção, para se adequarem às exigências do art. 83.

Subseção IV

Das disposições finais

Art. 98. Comprovada a adulteração de horários marcados pelo trabalhador ou a existência de dispositivos, programas ou sub-rotinas que permitam a adulteração dos reais dados do controle de jornada ou parametrizações e bloqueios na marcação, o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá apreender documentos e equipamentos, copiar programas e dados que julgar necessários para comprovação do ilícito.

Art. 99. Equipara-se ao fabricante ou desenvolvedor nacional, para efeitos desta Seção, o importador que legalmente introduzir no Brasil qualquer um dos tipos de sistema de registro eletrônico de ponto definidos nesta Seção.

Parágrafo único. O manual do usuário, o Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade, a documentação técnica e as informações constantes no sistema de registro eletrônico de ponto importado devem ser redigidos em língua portuguesa.

Art. 100. O empregador deve fornecer os dados constantes em sistemas eletrônicos admitidos pela legislação que possibilitem a aferição da jornada de trabalho dos empregados, a exemplo dos sistemas de rastreamento via satélite, quando solicitados pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 101. O empregador e as empresas envolvidas no tratamento dos dados devem observar as disposições da Lei nº 13.709, de 14 agosto de 2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais.

CAPÍTULO VI

DOS EFEITOS DE DÉBITOS SALARIAIS, DE MORA DE FGTS, DE MORA CONTUMAZ SALARIAL E DE MORA CONTUMAZ DE FGTS

Art. 102. Para os efeitos do Decreto-Lei nº 368, de 19 de dezembro de 1968, do § 1º do art. 22 da Lei nº 8.036, de 11 de maio de 1990, e do art. 50 ao art. 52 do Decreto nº 99.684, de 8 de novembro de 1990, considera-se:

I - em débito salarial o empregador que se mantém inadimplente na obrigação de pagar salário a seus empregados:

a) após vencido o prazo estipulado em lei, contrato, convenção ou acordo coletivo de trabalho para seu pagamento; ou

b) em desacordo com as condições previstas em lei, contrato, convenção ou acordo coletivo de trabalho para seu pagamento;

II - em mora do FGTS o empregador que se mantém inadimplente na obrigação de depositar o FGTS aos trabalhadores após vencido o prazo legal de recolhimento das parcelas devidas, no todo ou em parte;

III - em mora contumaz salarial o empregador que estiver em débito salarial, por período igual ou superior a três meses, sem motivo grave ou relevante, excluídas as causas pertinentes ao risco da atividade econômica; e

IV - em mora contumaz de FGTS o empregador que estiver em mora do FGTS, por período igual ou superior a três meses, sem motivo grave ou relevante, excluídas as causas pertinentes ao risco da atividade econômica.

Parágrafo único. Para fins do disposto neste Capítulo, considera-se:

I - salário - quaisquer parcelas devidas ou pagas diretamente pelo empregador como contraprestação do serviço do empregado, observados os art. 457 e art. 458 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, cuja natureza salarial é reconhecida pelo empregador e cuja liquidez e certeza é incontroversa;

II - parcela de FGTS - a importância mensal ou rescisória de FGTS, total ou parcial, devida ao trabalhador, conforme percentuais e bases de cálculo estabelecidas em lei, incidente sobre verbas cuja liquidez e certeza são incontroversas; e

III - motivo grave ou relevante - situação ou ocorrência de força maior, nos termos do art. 501 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 103. O empregador em débito salarial ou em mora de FGTS não poderá, sem prejuízo de outras disposições legais:

I - pagar honorário, gratificação, pro labore ou qualquer outro tipo de retribuição ou retirada a seus diretores, sócios, gerentes ou titulares da firma individual; e

II - distribuir quaisquer lucros, bonificações, dividendos ou interesses a seus sócios, titulares, acionistas, ou membros de órgãos dirigentes, fiscais ou consultivos.

Art. 104. O empregador em mora contumaz salarial ou mora contumaz de FGTS não poderá, além do disposto no art. 103, ser favorecido com qualquer benefício de natureza fiscal, tributária, ou financeira, por parte de órgãos da união, dos estados ou dos municípios, ou de que estes participem.

Parágrafo único. Não se incluem na proibição de que trata o caput as operações de crédito destinadas à liquidação dos débitos salariais ou de FGTS existentes, o que deverá ser expressamente consignado em documento firmado pelo responsável legal do empregador, como justificação do crédito.

Art. 105. Em toda fiscalização que tiver por objeto a verificação de débito salarial ou de FGTS, o Auditor-Fiscal do Trabalho, mediante ordem de serviço específica, poderá averiguar a ocorrência de:

I - infrações ao disposto no art. 103; e

II - situação de mora contumaz salarial ou de mora contumaz de FGTS.

Art. 106. O Auditor-Fiscal do Trabalho poderá, no decorrer de fiscalização, averiguar de ofício as infrações ao art. 103 e a ocorrência de situação de mora contumaz salarial ou de mora contumaz de FGTS, ainda que a fiscalização não tenha sido realizada mediante ordem de serviço específica.

Art. 107. A constatação de infrações ao disposto no art. 103 ensejará a lavratura dos correspondentes autos de infração pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

§ 1º Quando constatar situação de débito salarial, o Auditor-Fiscal do Trabalho fará constar no histórico do auto de infração:

I - indicação de pelo menos um empregado prejudicado pela infração;

II - o valor total do débito salarial do empregador à época da infração;

III - descrição da incidência da situação fática às disposições do inciso I ou do inciso III do caput do art. 102;

IV - caráter não controvertido das parcelas de natureza salarial, nos termos do inciso I do parágrafo único do art. 102; e

V - comprovantes, conforme o caso, de:

a) pagamento de honorário, gratificação, pró labore ou qualquer outro tipo de retribuição ou retirada a seus diretores, sócios, gerentes ou titulares da firma individual à época da infração; ou

b) distribuição de lucros, bonificações, dividendos ou interesses a seus sócios, titulares, acionistas, ou membros de órgãos dirigentes, fiscais ou consultivos à época da infração.

§ 2º Quando constatar situação de mora de FGTS, o Auditor-Fiscal do Trabalho fará constar no histórico do auto de infração:

I - indicação de pelo menos um empregado prejudicado pela infração;

II - o valor total do débito do FGTS do empregador à época da infração, hipótese em que poderá, anexar ao auto de infração cópia da primeira página da Notificação de Débito de FGTS e Contribuição Social - NDFC e do respectivo relatório de débitos por competência;

III - descrição da incidência da situação fática às disposições do inciso II ou do inciso IV do art. 102;

IV - caráter não controvertido das verbas sobre as quais incidem o FGTS, nos termos do inciso II do parágrafo único do art. 102; e

V - comprovantes, conforme o caso, de:

a) pagamento de honorário, gratificação, pró labore, ou qualquer tipo de retribuição ou retirada a seus diretores, sócios, gerentes ou titulares de firma individual à época da infração; ou

b) distribuir quaisquer lucros, bonificações, dividendos ou interesses a seus sócios, titulares, acionistas, ou membros de órgãos dirigentes, fiscais ou consultivos à época da infração.

Art. 108. Quando o Auditor-Fiscal do Trabalho constatar situação de mora salarial contumaz ou de mora contumaz de FGTS, será emitido, se essa situação não for regularizada no curso da ação fiscal, termo de notificação de mora contumaz.

Parágrafo único. O termo de notificação de mora contumaz será emitido sem prejuízo à lavratura de NDFC e de autos de infração pertinentes, inclusive os previstos no art. 107.

Art. 109. O termo de notificação de mora contumaz será emitido em duas vias, e conterá os seguintes elementos:

I - nome, inscrição, endereço e CEP do empregador ou responsável, constantes dos cadastros de pessoa física ou jurídica da Receita Federal do Brasil;

II - relação de empregados prejudicados e respectivos valores em débito pelo empregador, por competência;

III - descrição da incidência da situação fática às disposições do inciso III ou do inciso IV do art. 102, conforme o caso;

IV - caráter não controvertido das parcelas de natureza salarial, nos termos do inciso I ou do inciso II do parágrafo único do art. 103, conforme o caso;

V - indicação da ausência de motivo grave ou relevante para justificar a mora contumaz, nos termos do inciso III e do inciso IV do caput e do inciso III do parágrafo único do art. 102;

VI - relação dos documentos examinados e dos obtidos por meio magnético ou digital, além das fontes de consulta a sistemas informatizados;

VII - ciência do prazo para apresentação de defesa e indicação do local para sua entrega;

VIII - local e data;

IX - assinatura e identificação do Auditor-Fiscal do Trabalho, com nome e número da Carteira de Identidade Fiscal; e

X - assinatura e identificação do empregador ou responsável, seu representante ou preposto.

§ 1º O termo de notificação de mora contumaz será instruído, quando possível, com cópia integral dos autos de infração pertinentes, inclusive os previstos no art. 107 e com cópia integral de NDFC correlata, no caso de mora contumaz de FGTS.

§ 2º Quando o termo de notificação de mora contumaz estiver instruído com cópia dos autos de infração pertinentes e com cópia da NDFC correlata, no caso de mora contumaz de FGTS, é dispensável ao Auditor-Fiscal do Trabalho apresentar os elementos constantes do inciso IV e do inciso VI do caput.

Art. 110. Uma via do termo de notificação de mora contumaz será entregue no protocolo da unidade de exercício do Auditor-Fiscal do Trabalho para instauração de processo administrativo, em até dois dias úteis, contados de sua lavratura.

Parágrafo único. Serão instaurados processos administrativos distintos decorrentes de termos de notificação de mora contumaz emitidos em decorrência de situações de mora contumaz salarial e de mora contumaz de FGTS, ainda que emitidos em face do mesmo empregador na mesma ação fiscal.

Art. 111. Aos processos administrativos originados pelo termo de notificação de mora contumaz será aplicado, naquilo em que for compatível, a organização, tramitação e procedimentos dos processos administrativos de autos de infração, previstos na legislação específica.

Parágrafo único. O julgamento do processo compete:

I - em primeira instância, ao chefe da unidade regional de multas e recursos das unidades descentralizadas do Ministério do Trabalho e Previdência; e

II - em segunda instância, ao Coordenador-Geral de Recursos da Secretaria de Trabalho.

Art. 112. Os processos administrativos de auto de infração ou de NDFC a que se refere o § 1º do art. 109 serão reunidos e distribuídos por dependência, em regime de prioridade.

§ 1º Na hipótese de haver decisão em algum dos processos reunidos na forma do caput que lhe dê destinação processual diferente dos demais, este processo seguirá sua destinação específica, e essa situação deverá ser certificada no processo originado pelo termo de notificação de mora contumaz.

§ 2º A pendência de decisão definitiva nos processos administrativos de auto de infração pertinente ou de NDFC obsta a prolação da decisão acerca da mora contumaz.

Art. 113. A comprovação inequívoca de quitação integral dos débitos salariais ou do FGTS indicados no termo de notificação de mora contumaz, inclusive mediante termo de parcelamento, no caso do FGTS, operam o encerramento do processo, sem prejuízo aos processos administrativos de autos de infração e de NDFC.

Art. 114. A decisão que julgar o termo de notificação de mora contumaz poderá ser:

I - pela procedência, ainda que a irregularidade fique demonstrada apenas quanto a uma parte dos empregados e de seus respectivos salários ou FGTS, conforme o caso, ou do período descrito no termo de notificação de mora contumaz, desde que este seja igual ou superior a três meses;

II - pela improcedência, quando a situação narrada não se enquadrar nas hipóteses previstas no inciso III e no inciso IV do art. 103; ou

III - pelo arquivamento, quando constatada a hipótese do art. 113.

Parágrafo único. Não caberá recurso de ofício das decisões de improcedência ou arquivamento do Termo de Mora Contumaz.

Art. 115. Para fins das restrições previstas no art. 2º do Decreto-Lei nº 368, de 1968, e no art. 51 do Decreto nº 99.684, de 1990, o chefe da unidade regional de multas e recursos expedirá comunicação da decisão definitiva que concluir pela mora contumaz ao Secretário Especial de Fazenda do Ministério da Economia e às autoridades fazendárias estadual e municipal do local de origem do processo.

Art. 116. Após a decisão definitiva pela procedência das infrações ao art. 104, o chefe da unidade regional de multas e recursos representará ao Ministério Público Federal para instauração da ação penal competente, sob pena de responsabilidade.

Parágrafo único. A representação referida no caput deve ser instruída com cópia integral dos processos de autos de infração pertinentes e de NDFC correlata, conforme o caso, e do processo originado pelo termo de notificação de mora contumaz, quando instaurado.

Art. 117. Deixa de ser exigível a certidão prevista no art. 5º do Decreto-Lei n. 368, de 1968, para os fins ali previstos, consoante o disposto no art. 7º-A da Lei nº 11.598, de 3 de dezembro de 2007.

CAPÍTULO VII

DO LOCAL PARA GUARDA E ASSISTÊNCIA DOS FILHOS NO PERÍODO DA AMAMENTAÇÃO

Art. 118. As exigências de instalação de local apropriado para guarda sob vigilância e assistência de filhos no período da amamentação, de que trata o § 1º do art. 389 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, constam deste Capítulo.

Art. 119. Os estabelecimentos em que trabalharem pelo menos trinta mulheres, com mais de dezesseis anos de idade, deverão ter local apropriado onde seja permitido às empregadas guardar sob vigilância e assistência os seus filhos no período de amamentação.

§ 1º O local a que se refere o caput obedecerá aos seguintes requisitos:

I - berçário com área mínima de três metros quadrados por criança, devendo haver, entre os berços e entre estes e as paredes, a distância mínima de cinquenta centímetros;

II - saleta de amamentação provida de cadeiras ou bancos-encosto para que as mulheres possam amamentar seus filhos em adequadas condições de higiene e conforto;

III - cozinha dietética para o preparo de mamadeiras ou suplementos dietéticos para a criança ou para as mães;

IV - o piso e as paredes deverão ser revestidos de material impermeável e lavável; e

V - instalações sanitárias para uso das mães e do pessoal do berçário.

§ 2º O número de leitos no berçário obedecerá à proporção de um leito para cada grupo de trinta empregadas.

Art. 120. A exigência de que trata o caput do art. 119 poderá ser suprida se o estabelecimento mantiver creche diretamente ou mediante convênios com outras entidades públicas ou privadas.

Parágrafo único. A creche deverá estar situada, de preferência, nas proximidades da residência das empregadas ou dos estabelecimentos.

CAPÍTULO VIII

DO REEMBOLSO-CRECHE

Art. 121. Ficam as empresas e empregadores autorizados a adotar o sistema de reembolso-creche, em substituição à exigência contida no § 1º do art. 389 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, desde que obedeçam às seguintes exigências:

I - o reembolso-creche deverá cobrir, integralmente, as despesas efetuadas com o pagamento da creche de livre escolha da empregada-mãe, ou outra modalidade de prestação de serviços desta natureza, pelo menos até os seis meses de idade da criança, nas condições, prazos e valor estipulados em acordo ou convenção coletiva, sem prejuízo do cumprimento dos demais preceitos de prestação à maternidade;

II - o benefício deverá ser concedido a toda empregada-mãe, independentemente do número de mulheres do estabelecimento, e sem prejuízo do cumprimento dos demais preceitos de proteção à maternidade;

III - as empresas e empregadores deverão dar ciência às empregadas da existência do sistema e dos procedimentos necessários para a utilização do benefício, com a afixação de avisos em locais visíveis e de fácil acesso para os empregados, ou por meio de comunicação escrita ou por meio eletrônico; e

IV - o reembolso-creche deverá ser efetuado até o terceiro dia útil da entrega do comprovante das despesas efetuadas, pela empregada-mãe, com a mensalidade da creche.

Art. 122. A implantação do sistema de reembolso-creche dependerá de prévia estipulação em acordo ou convenção coletiva.

CAPÍTULO IX

DO REGISTRO PROFISSIONAL

Art. 123. A solicitação de registros profissionais à Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência deverá ser realizada por meio de sistema eletrônico disponível no endereço https://www.gov.br/pt-br/servicos/registrar-se-como-profissional-para-atividades-exigidas-em-lei.

Parágrafo único. Para os efeitos da emissão do registro profissional, será considerado crime de falsidade, com as penalidades previstas na Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal, prestar informações falsas ou apresentar documentos por qualquer forma falsificados.

Art. 124. O processamento das atividades de concessão dos registros profissionais será realizado por meio do Sistema Informatizado de Registro Profissional - Sirpweb e aprovados os modelos de documentos emitidos pelo sistema.

Art. 125. Os recursos interpostos em razão de indeferimento dos pedidos de registro profissional serão analisados pelas unidades hierárquicas imediatamente superiores à que proferiu a decisão.

Seção I

Dos artistas e técnicos em espetáculos de diversões e dos músicos

Art. 126. A inscrição dos contratantes de artistas e técnicos em espetáculos de diversões e dos músicos, de que trata o art. 4º da Lei nº 6.533, de 1978, será efetuado por meio do portal gov.br.

Art. 127. O exercício da profissão de artista ou de técnico em espetáculos de diversões depende de prévio registro na Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, na forma do art. 123.

Parágrafo único. O registro de crianças e adolescentes com idade inferior a dezesseis anos ficará condicionado à juntada do alvará judicial de autorização para o trabalho do Juizado da Infância e Juventude.

Art. 128. As instruções contidas nesta Seção não se aplicam às realizações artísticas que se constituírem em espetáculos amadoristas, sem fins lucrativos.

Seção II

Do técnico de segurança do trabalho

Art. 129. O exercício da profissão de técnico de segurança do trabalho depende de prévio registro na Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, na forma do art. 93.

Art. 130. As atividades do técnico de segurança do trabalho são:

I - informar ao empregador, através de parecer técnico, sobre os riscos existentes nos ambientes de trabalho e orientá-lo sobre as medidas de eliminação e neutralização;

II - informar aos trabalhadores sobre os riscos da sua atividade e das medidas de eliminação e neutralização;

III - analisar os métodos e os processos de trabalho e identificar os fatores de risco de acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho e a presença de agentes ambientais agressivos ao trabalhador e propor a eliminação ou o controle;

IV - executar os procedimentos de segurança e higiene do trabalho e avaliar os resultados alcançados, a fim de adequar as estratégias utilizadas de maneira a integrar o processo prevencionista em uma planificação e beneficiar o trabalhador;

V - executar programas de prevenção de acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho nos ambientes de trabalho com a participação dos trabalhadores, com o objetivo de acompanhar e avaliar seus resultados, sugerir constante atualização dos mesmos e estabelecer procedimentos a serem seguidos;

VI - promover debates, encontros, campanhas, seminários, palestras, reuniões, treinamentos e utilizar outros recursos de ordem didática e pedagógica com o objetivo de divulgar as normas de segurança e higiene do trabalho, assuntos técnicos, administrativos e prevencionistas, com vistas a evitar acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho;

VII - executar as normas de segurança referentes a projetos de construção, ampliação, reforma, arranjos físicos e de fluxos, com vistas à observância das medidas de segurança e higiene do trabalho, inclusive por terceiros;

VIII - encaminhar aos setores e áreas competentes normas, regulamentos, documentação, dados estatísticos, resultados de análises e avaliações, materiais de apoio técnico, educacional e outros de divulgação para conhecimento e autodesenvolvimento do trabalhador;

IX - indicar, solicitar e inspecionar equipamentos de proteção contra incêndio, recursos audiovisuais e didáticos e outros materiais considerados indispensáveis, de acordo com a legislação vigente, dentro das qualidades e especificações técnicas recomendadas, e avaliar seu desempenho;

X - cooperar com as atividades do meio ambiente, orientar quanto ao tratamento e destinação dos resíduos industriais, incentivar e conscientizar o trabalhador da sua importância para a vida;

XI - orientar as atividades desenvolvidas por empresas contratadas, quanto aos procedimentos de segurança e higiene do trabalho, previstos na legislação ou constantes em contratos de prestação de serviço;

XII - executar as atividades ligadas à segurança e higiene do trabalho com o uso de métodos e de técnicas científicas, com observação de dispositivos legais e institucionais que objetivem a eliminação, controle ou redução permanente dos riscos de acidentes do trabalho e a melhoria das condições do ambiente, para preservar a integridade física e mental dos trabalhadores;

XIII - levantar e estudar os dados estatísticos de acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho, calcular a frequência e a gravidade destes para ajustes das ações prevencionistas, normas, regulamentos e outros dispositivos de ordem técnica, que permitam a proteção coletiva e individual;

XIV - articular-se e colaborar com os setores responsáveis pelos recursos humanos, a fim de fornecer-lhes resultados de levantamentos técnicos de riscos das áreas e atividades para subsidiar a adoção de medidas de prevenção a nível de pessoal;

XV - informar aos trabalhadores e ao empregador sobre as atividades insalubres, perigosas e penosas existentes na empresa, seus riscos específicos, e as medidas e alternativas de eliminação ou neutralização dos mesmos;

XVI - avaliar as condições ambientais de trabalho e emitir parecer técnico que subsidie o planejamento e a organização do trabalho de forma segura para o trabalhador;

XVII - articular-se e colaborar com os órgãos e entidades ligados à prevenção de acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho; e

XVIII - participar de seminários, treinamentos, congressos e cursos, com vistas ao intercâmbio e ao aperfeiçoamento profissional.

Seção III

Do historiador

Art. 131. O registro do profissional historiador, conforme previsto no art. 7º da Lei nº 14.038, de 17 de agosto de 2020, será efetuado por meio do portal gov.br.

Art. 132. O exercício da profissão de historiador, em todo o território nacional, é assegurado aos:

I - portadores de diploma de curso superior em História, expedido por instituição regular de ensino;

II - portadores de diploma de curso superior em História, expedido por instituição estrangeira e revalidado no Brasil, de acordo com a legislação;

III - portadores de diploma de mestrado ou doutorado em História, expedido por instituição regular de ensino ou por instituição estrangeira e revalidado no Brasil, de acordo com a legislação;

IV - portadores de diploma de mestrado ou doutorado obtido em programa de pós-graduação reconhecido pela Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - CAPES que tenha linha de pesquisa dedicada à História; e

V - profissionais diplomados em outras áreas que tenham exercido, comprovadamente, há mais de cinco anos, a profissão de Historiador, até a data da promulgação da Lei nº 14.038, de 2020.

§ 1º Na hipótese do inciso V do caput, será comprovado o exercício regular das atribuições mencionadas no art. 4º da Lei nº 14.038, de 2020, em empresas ou instituições públicas ou privadas compatíveis com as atividades de pesquisa, ensino ou similares na área de história.

§ 2º A comprovação de que trata o § 1º pode ser por meio de registro na carteira de trabalho ou documento oficial emitido por empregador, original ou em cópia autenticada, que ateste o trabalho regular como historiador, na forma da lei.

CAPÍTULO X

DO REGISTRO E DAS ATIVIDADES DE EMPRESAS DE TRABALHO TEMPORÁRIO

Art. 133. A solicitação de registro de empresa de trabalho temporário, de que trata o art. 4º da Lei nº 6.019, de 1974, deverá ser realizada por meio do portal gov.br.

Art. 134. O pedido de solicitação deve ser instruído com os seguintes documentos:

I - prova de inscrição no CNPJ;

II - prova do competente registro na Junta Comercial da localidade em que a empresa tenha sede; e

III - prova de possuir capital social de, no mínimo, R$ 100.000,00 (cem mil reais).

Art. 135. A Coordenação-Geral de Relações do Trabalho da Subsecretaria de Relações do Trabalho da Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência é a unidade competente para analisar as solicitações de registro de empresa de trabalho temporário.

§ 1º Compete ao Coordenador-Geral de Relações do Trabalho decidir sobre a solicitação de registro de empresa de trabalho temporário.

§ 2º Na falta ou constatada irregularidade nos documentos previstos no art. 104, a empresa será notificada para saneamento no prazo de trinta dias.

§ 3º As irregularidades não sanadas ensejarão o arquivamento do processo.

§ 4º Da decisão de deferimento a que se refere o § 3º caberá recurso, no prazo de dez dias, dirigido ao Coordenador-Geral de Relações do Trabalho, o qual, caso não reconsidere sua decisão no prazo de cinco dias, o encaminhará ao Subsecretário de Relações do Trabalho, para decisão final.

Art. 136. Deferido o pedido, será encaminhado o número de registro à empresa por meio de correio eletrônico.

Art. 137. As empresas de trabalho temporário deverão prestar informações relativas à celebração de contratos de trabalho temporário por meio do eSocial.

Art. 138. O contrato de trabalho temporário firmado com empresa de trabalho temporário sem registro na Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência será considerado nulo de pleno direito, nos termos do art. 9º do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 139. O recrutamento e a seleção de trabalhadores temporários são atividades exclusivas da empresa de trabalho temporário, ainda que em local onde não tenha filial, agência ou escritório.

CAPÍTULO XI

DOS SISTEMAS E CADASTROS

Seção I

Do Livro de inspeção do trabalho eletrônico

Art. 140. A Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, por meio da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, disponibilizará o Livro de Inspeção do Trabalho, de que trata o § 1º do art. 628 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, de forma eletrônica, denominado eLIT, sem ônus, para todas as empresas, inclusive àquelas legalmente dispensadas de possuí-lo, e para os demais empregadores equiparados.

§ 1º A partir da data a ser fixada pelo Ministério do Trabalho e Previdência, será obrigatório o uso do modelo eletrônico do Livro de Inspeção do Trabalho, mediante cadastro.

§ 2º O cumprimento da obrigação prevista no § 1º do art. 628 da CLT se verifica com o cadastro e manutenção do eLIT, observado o disposto no § 1º deste artigo.

§ 3º O cadastro e o acesso ao eLIT, assim como os documentos enviados pela caixa postal do referido sistema, deverão ser assinados por representante legal, mediante utilização de certificado digital emitido no âmbito da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil ou login único do portal gov.br.

§ 4º O representante legal da empresa poderá outorgar poderes a outra pessoa detentora de certificado digital, por meio de procuração eletrônica, para acesso e utilização dos serviços e funcionalidades do eLIT, conforme dispuser ato do Ministério do Trabalho e Previdência.

§ 5º Os livros de Inspeção do Trabalho impressos deverão ser guardados pelo prazo de cinco anos, contado a partir da data indicada no § 1º do caput, e poderão ser exigidos pela Inspeção do Trabalho para consulta de fatos pretéritos, possibilitada sua digitalização na forma da lei.

Art. 141. A empresa cadastrará um único eLIT para acesso às respectivas funcionalidades, mesmo que possua mais de um estabelecimento, filial ou sucursal.

Parágrafo único. Serão disponibilizados recursos para identificação simplificada dos estabelecimentos, filiais ou sucursais, conforme o conteúdo da comunicação realizada.

Art. 142. O eLIT é instrumento oficial de comunicação da Inspeção do Trabalho com as empresas a ele obrigadas ou que a ele aderirem.

§ 1º A empresa deve informar, no cadastro, pelo menos um endereço postal eletrônico (e-mail) a fim de possibilitar o envio de alertas das comunicações.

§ 2º A empresa deverá consultar o eLIT para fins de ciência das comunicações realizadas.

§ 3º A inobservância das disposições constantes do § 1º e § 2º não poderá ser invocada como justificativas para ausência de ciência das comunicações realizadas.

§ 4º Será considerada realizada a ciência da comunicação:

I - no dia em que for realizada a consulta eletrônica de seu teor;

II - no primeiro dia útil seguinte, nos casos em que houver contagem de prazo para realização de ato e a consulta eletrônica de seu teor ocorrer em dias de sábado, domingo, feriados nacionais e pontos facultativos, observados pelos órgãos da administração pública federal; e

III - automaticamente, no primeiro dia útil após transcorridos quinze dias, contados da data do envio da comunicação, quando não houver sido realizada a consulta de seu teor.

§ 5º As comunicações eletrônicas realizadas por meio do eLIT, com prova de recebimento ou após o transcurso do prazo previsto no inciso III do § 4º do caput, são consideradas pessoais para todos os efeitos legais e dispensam a sua publicação no DOU e o envio por via postal.

§ 6º O teor e a integridade dos arquivos enviados pelas empresas, bem como a observância dos prazos, são de sua inteira responsabilidade.

Art. 143. O não cumprimento dos dispositivos da presente Seção configurará infração ao § 1º do art. 628 e o § 4º do art. 630 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, e sujeitará os infratores às respectivas penalidades previstas no § 6º do art. 630 do referido diploma legal.

PORTARIA

Seção II

Da substituição de prestação de informações nos sistemas CAGED e RAIS

Art. 144. A obrigação da comunicação de admissões e dispensas instituída pela Lei nº 4.923, de 23 de novembro de 1965, CAGED, passa a ser cumprida por meio do eSocial a partir da competência de janeiro 2020 para as empresas ou pessoas físicas equiparadas a empresas, mediante o envio das seguintes informações:

I - data da admissão e número de inscrição do trabalhador no CPF, que deverão ser prestadas até o dia imediatamente anterior ao do início das atividades do trabalhador;

II - salário de contratação, que deverá ser enviado até o dia quinze do mês seguinte em que ocorrer a admissão;

III - data da extinção do vínculo empregatício e motivo da rescisão do contrato de trabalho, que deverão ser prestadas até o décimo dia seguinte ao da sua ocorrência, observado o disposto no § 6º do art. 14;

IV - data da transferência de empregados para empresas do mesmo grupo econômico, consórcio, ou por motivo de sucessão, fusão, incorporação ou cisão de empresas, bem como o CNPJ do empregador sucessor que deverão ser prestadas até o dia quinze do mês seguinte ao da ocorrência;

V - último salário do empregado, que deverá ser prestada até o dia quinze do mês seguinte em que ocorrer a alteração salarial;

VI - transferência de entrada e transferência de saída, que deverão ser prestadas até o dia quinze do mês seguinte a ocorrência;

VII - reintegração, que deverá ser prestada até o dia quinze do mês seguinte a ocorrência; e

VIII - local de trabalho, horário contratual, informação de deficiência, quando houver, até o dia quinze do mês subsequente à admissão.

Parágrafo único. As pessoas jurídicas de direito público da administração direta, autárquica e fundacional, que adotem o regime jurídico previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, bem como as organizações internacionais, as fundações públicas de direito privado, os consórcios públicos de direito privado, os fundos públicos e as comissões polinacionais, até que estejam obrigadas a prestar as informações previstas no caput ao eSocial, deverão prestar as informações por meio do sistema CAGED, conforme Manual de Orientação do CAGED.

Art. 145. A obrigação contida no art. 24 da Lei nº 7.998, de 1990, combinada com o Decreto nº 76.900, de 23 de dezembro de 1975, que institui a RAIS, passa a ser cumprida por meio do eSocial, a partir do ano base 2019, pelas empresas obrigadas à transmissão das seguintes informações de seus trabalhadores ao eSocial, referentes a todo o ano base:

I - data da admissão, data de nascimento e CPF do trabalhador, que deverão ser prestadas até o dia imediatamente anterior ao do início das atividades do empregado, salvo as informações relativas aos servidores da administração pública direta, indireta ou fundacional, das esferas federal, estadual, do Distrito Federal ou municipal, não regidos pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, as quais serão enviadas até o dia quinze do mês seguinte ao do início de suas atividades;

II - dados do desligamento, com data e motivo, e os valores das verbas rescisórias devidas que deverão ser prestadas até o décimo dia seguinte ao da sua ocorrência, observado o disposto no § 6º do art. 14;

III - data da transferência de empregados entre empresas do mesmo grupo econômico, consórcio, ou por motivo de sucessão, fusão, incorporação ou cisão de empresas, bem como o CNPJ do empregador sucessor que deverão ser prestadas até o dia quinze do mês seguinte ao da ocorrência;

IV - valores de parcelas integrantes e não integrantes das remunerações mensais dos trabalhadores, com a correspondente discriminação e individualização dos valores, que deverão ser prestadas até o dia quinze do mês seguinte ao vencido; e

V - local de trabalho, horário contratual, informação de deficiência, quando houver, até o dia quinze do mês subsequente à admissão.

Parágrafo único. Para as demais pessoas jurídicas de direito privado e de direito público, bem como pessoas físicas equiparadas a empresas, fica mantida a obrigação prevista no Decreto nº 76.900, de 1975, e o disposto no Manual de Orientação do ano-base, que será publicado no mês de janeiro de cada ano, no portal www.rais.gov.br.

Art. 146. O empregador obrigado ao eSocial que não prestar as informações na forma e prazo estabelecidos no art. 145 ou apresentá-las com incorreções ou omissões ficará sujeito à multa prevista no art. 25 da Lei nº 7.998, de 1990.

Seção III

Da relação anual de informações sociais - RAIS

Art. 147. A declaração da RAIS pelas empresas e empregadores que não se enquadrem no art. 145, deverá observar os procedimentos estabelecidos nesta Seção.

§ 1º Orientações adicionais quanto à declaração da RAIS de cada ano-base constarão de Manual de Orientação, que será publicado no mês de janeiro de cada ano, no portal www.rais.gov.br.

§ 2º A declaração deverá ser fornecida por meio eletrônico, mediante utilização do programa gerador de arquivos da RAIS - GDRAIS, que poderá ser obtido no endereço eletrônico de que trata o § 1º.

§ 3º Os estabelecimentos ou entidades que não tiveram vínculos laborais no ano-base poderão fazer a declaração acessando a opção - RAIS NEGATIVA - on-line - disponível no endereço eletrônico de que trata o § 1º.

§ 4º A entrega da RAIS é isenta de tarifa.

Art. 148. Estão obrigados a declarar a RAIS, por meio do GDRAIS:

I - empregadores urbanos e rurais, conforme definido no art. 2º do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, e no art. 3º da Lei nº 5.889, de 8 de junho de 1973, respectivamente;

II - filiais, agências, sucursais, representações ou quaisquer outras formas de entidades vinculadas à pessoa jurídica domiciliada no exterior;

III - autônomos ou profissionais liberais que tenham mantido empregados no ano-base;

IV - órgãos e entidades da administração direta, autárquica e fundacional dos governos federal, estadual, do Distrito Federal e municipal;

V - conselhos profissionais, criados por lei, com atribuições de fiscalização do exercício profissional, e as entidades paraestatais;

VI - condomínios e sociedades civis; e

VII - cartórios extrajudiciais e consórcios de empresas.

§ 1º O estabelecimento inscrito no CNPJ que não manteve empregados ou que permaneceu inativo no ano-base está obrigado a entregar a RAIS - RAIS NEGATIVA - e preencher apenas os dados a ele pertinentes.

§ 2º A exigência de apresentação da RAIS NEGATIVA a que se refere o § 1º do caput não se aplica ao microempreendedor individual de que trata o § 1º do art. 18-A da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

§ 3º Para as empresas e empregadores já obrigados à prestação de informações ao eSocial, nos termos do art. 145, o cumprimento da obrigação contida no art. 24 da Lei nº 7.998, de 1990, será feito exclusivamente pelo eSocial.

Art. 149. O empregador, ou aquele legalmente responsável pela prestação das informações, relacionará na RAIS de cada estabelecimento os vínculos laborais havidos ou em curso no ano-base, e não apenas os existentes em 31 de dezembro, que abranjam:

I - empregados urbanos e rurais, contratados por prazo indeterminado ou determinado, ou para prestação de trabalho intermitente;

II - trabalhadores temporários, regidos pela Lei nº 6.019, de 1974;

III - diretores sem vínculo empregatício para os quais o estabelecimento tenha optado pelo recolhimento do FGTS;

IV - servidores da administração pública direta ou indireta federal, estadual, do Distrito Federal ou municipal e das fundações supervisionadas;

V - servidores públicos não-efetivos, demissíveis ad nutum ou admitidos por meio de legislação especial, não regidos pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

VI - empregados dos cartórios extrajudiciais;

VII - trabalhadores avulsos, aqueles que prestam serviços de natureza urbana ou rural a diversas empresas, sem vínculo empregatício, com a intermediação obrigatória do sindicato da categoria, nos termos da Lei nº 12.023, de 27 de agosto de 2009, ou do órgão gestor de mão de obra, nos termos da Lei nº 12.815, de 5 de junho de 2013;

VIII - trabalhadores com contrato de trabalho por prazo determinado, regidos pela Lei nº 9.601, de 21 de janeiro de 1998;

IX - aprendiz contratado nos termos do art. 428 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, regulamentado pelo Decreto nº 9.579, de 22 de novembro de 2018;

X - trabalhadores com contrato de trabalho por tempo determinado, regidos pela Lei nº 8.745, de 9 de dezembro de 1993;

XI - trabalhadores rurais, regidos pela Lei nº 5.889, de 1973;

XII - trabalhadores com contrato de trabalho por prazo determinado, regidos por lei estadual;

XIII - trabalhadores com contrato de trabalho por prazo determinado, regidos por lei municipal;

XIV - servidores e trabalhadores licenciados;

XV - servidores públicos cedidos e requisitados; e

XVI - dirigentes sindicais.

Art. 150. É obrigatória a utilização de certificado digital válido, padrão ICP Brasil, para a transmissão da declaração da RAIS por todos os estabelecimentos que possuem a partir de dez vínculos, e para o envio de arquivos que contenham dez vínculos ou mais.

Parágrafo único. As declarações poderão ser transmitidas com o certificado digital:

I - de pessoa jurídica, emitido em nome do estabelecimento, tipo eCNPJ; ou

II - do responsável pela entrega da declaração, do tipo eCPF ou eCNPJ.

Art. 151. O recibo de entrega será gerado em cinco dias úteis após a entrega da declaração, por meio do endereço eletrônico http://www.rais.gov.br - opção "declaração Já Entregue"/"Impressão de Recibo de Entrega".

Art. 152. A empresa deverá manter em sua guarda, e poderá utilizar de armazenamento em meio eletrônico, óptico ou equivalente, no prazo de cinco anos a contar da data de envio, cópia do arquivo e do recibo de entrega da RAIS, para fins de comprovação perante a fiscalização do trabalho.

Parágrafo único. O Auditor-Fiscal do Trabalho somente poderá exigir a apresentação dos documentos previstos no caput se as informações não estiverem disponíveis nos sistemas internos do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 153. A RAIS de exercícios anteriores deverá ser declarada com a utilização do aplicativo GDRAIS Genérico e os valores das remunerações deverão ser apresentados na moeda vigente no respectivo ano-base.

Parágrafo único. É obrigatória a utilização de certificado digital válido padrão ICP Brasil para a transmissão da declaração da RAIS de exercícios anteriores, exceto para a transmissão da RAIS NEGATIVA.

Art. 154. A cópia da declaração da RAIS, de qualquer ano-base, poderá ser solicitada pelo estabelecimento declarante por meio do portal de serviços do governo federal no endereço www.gov.br.

Art. 155. O empregador que não entregar a RAIS, omitir informação ou prestar declaração falsa ou inexata fica sujeito às penalidades previstas em legislação específica.

Seção IV

Do cadastro geral de empregados e desempregados - CAGED

Art. 156. Os empregadores, que não se enquadrem no art. 144, deverão seguir as instruções para prestação de informações previstas nesta Seção para fins do:

I - CAGED, instituído pela Lei nº 4.923, de 1965; e

II - Seguro-Desemprego, nos termos do inciso I do art. 7º e do art. 24 da Lei nº 7.998, de 1990.

Art. 157. O Aplicativo do CAGED Informatizado - ACI será utilizado para gerar e analisar o arquivo do CAGED, pelas empresas nas quais tenha ocorrido movimentação de empregados regidos pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 1º O arquivo gerado será enviado ao Ministério do Trabalho e Previdência por meio do portal gov.br.

§ 2º A empresa deverá manter em sua guarda e poderá utilizar de armazenamento em meio eletrônico, óptico ou equivalente, no prazo de cinco anos a contar da data de envio, cópia do arquivo, do recibo de entrega e do extrato da movimentação processada, para fins de comprovação perante a fiscalização do trabalho.

§ 3º O Auditor-Fiscal do Trabalho somente poderá exigir a apresentação dos documentos previstos no § 2º se as informações não estiverem disponíveis nos sistemas internos do Ministério do Trabalho e Previdência.

§ 4º As empresas que possuem mais de um estabelecimento devem remeter ao Ministério do Trabalho e Previdência arquivos específicos a cada estabelecimento.

Art. 158. É obrigatória a utilização de certificado digital válido, padrão ICP Brasil, para a transmissão da declaração do CAGED por todos os estabelecimentos que possuem dez ou mais trabalhadores no 1º dia do mês de movimentação.

Parágrafo único. As declarações poderão ser transmitidas com o certificado digital:

I - de pessoa jurídica, emitido em nome do estabelecimento, tipo e CNPJ; ou

II - do responsável pela entrega da declaração, do tipo eCPF ou eCNPJ.

Art. 159. As informações prestadas fora do prazo deverão ser declaradas obrigatoriamente com a utilização de certificado digital válido padrão ICP Brasil.

Art. 160. As informações de que trata o inciso I do caput do art. 156 deverão ser prestadas à Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência até o dia sete do mês subsequente àquele em que ocorreu a movimentação de empregados.

Art. 161. Para os fins a que se refere o inciso II do caput do art. 156, as informações relativas a admissões deverão ser prestadas:

I - na data de início das atividades do empregado, quando este estiver em percepção do Seguro-Desemprego ou cujo requerimento esteja em tramitação; e

II - no prazo estipulado em notificação para comprovação do registro do empregado, lavrada em ação fiscal conduzida por Auditor-Fiscal do Trabalho.

Parágrafo único. As informações a que se refere este artigo suprirão os fins referidos no inciso I do art. 156, o que dispensará a obrigação a que se refere o art. 136, relativamente às admissões informadas.

Art. 162. O empregador que não prestar as informações no prazo previsto nos art. 160 e art. 161, omitir informações ou prestar declaração falsa ou inexata, ficará sujeito às penalidades previstas em legislação específica.

Parágrafo único. Além das penalidades administrativas, os responsáveis por meios fraudulentos na habilitação ou na percepção do Seguro-Desemprego serão punidos civil e criminalmente, nos termos da lei.

Seção V

Da disponibilização e utilização de informações - CAGED, RAIS, Seguro-Desemprego e Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda

Art. 163. Essa Seção disciplina os procedimentos para a disponibilização e a utilização de dados constantes nas bases de dados:

I - do CAGED, instituído pela Lei nº 4.923, de 1965;

II - da RAIS, instituída pelo Decreto nº 76.900, de 1975;

III - do Seguro-Desemprego, instituído pela Lei nº 7.998, de 1990;

IV - do Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - BEm, instituído pela Lei nº 14.020, de 6 de julho de 2020; e

V - do Novo Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - Novo BEm, instituído pela Medida Provisória nº 1.045, de 27 de abril de 2021.

Art. 164. Para fins desta Seção considera-se:

I - dado pessoal - informação relacionada a pessoa natural identificada ou identificável;

II - dado anonimizado - dado relativo a titular que não possa ser identificado, considerando a utilização de meios técnicos razoáveis e disponíveis na ocasião de seu tratamento;

III - gestor de dados - órgão ou entidade responsável pela governança de determinado conjunto de dados;

IV - solicitante de dados - órgão ou entidade que solicita ao gestor de dados a permissão de acesso aos dados;

V - usuário de dados - órgão ou entidade que utiliza dados após ser concedida permissão de acesso pelo gestor dos dados; e

VI - instrumento de cooperação para disponibilização de dados - ajuste realizado por meio de acordo de cooperação técnica ou acordo de cooperação a ser celebrado entre solicitante de dados e Ministério do Trabalho e Previdência, no uso de suas atribuições, com vias de formalizar o acesso aos dados pessoais, conforme modelos constantes dos Anexos X e XI.

Parágrafo único. A Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência é, para os efeitos desta Seção, a gestora de dados.

Art. 165. Os dados pessoais registrados nas bases de dados de que tratam o art. 163 têm acesso restrito e somente poderão ser utilizados em conformidade com a Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, e a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, para as finalidades previstas no instrumento de cooperação acordado entre as partes de que trata o inciso VI do art. 164.

Parágrafo único. Os instrumentos de cooperação para disponibilização de dados deverão ser comunicados à Autoridade Nacional de Proteção de Dados - ANPD, nos termos do § 2˚ do art. 26 da Lei nº 13.709, de 2018.

Art. 166. As informações constantes das bases de dados de que tratam o art. 163 que não permitam a identificação de pessoas e sem nenhuma restrição de acesso serão disponibilizadas por meio do portal gov.br, em divulgação pública e garantida a qualquer interessado, na forma da legislação específica.

Art. 167. A solicitação de acesso a dados pessoais constantes nas bases de dados de que tratam o art. 163 será realizada por meio de formulário específico, disponível no portal gov.br, deverá ser acompanhado pelos seguintes documentos:

I - número de CPF ou cópia do documento de identificação internacional do solicitante;

II - CNPJ, contrato social ou documento correspondente do órgão ou entidade;

III - ofício ou carta contendo solicitação do órgão ou entidade interessada; e

IV - plano de trabalho, conforme modelo constante do Anexo VII, que abranja:

a) as justificativas para a disponibilização dos dados pessoais, conforme missão institucional;

b) o objetivo da utilização dos dados pessoais; e

c) o objeto da solicitação.

§ 1º Após o recebimento da documentação, o gestor de dados se manifestará a respeito da completude dos documentos.

§ 2º Na hipótese de conformidade da solicitação, o gestor de dados formalizará processo administrativo junto ao Sistema Eletrônico de Informações - SEI.

§ 3º A solicitação dos dados pessoais será submetida a:

I - análise de mérito quanto aos seus objetivos, pertinência, conveniência e necessidade da utilização de dados pessoais para a realização do projeto proposto; e

II - análise jurídica quanto à materialidade e legalidade do instrumento de cooperação que vise à formalização da disponibilização dos dados.

Art. 168. Após deferimento da solicitação pelo gestor de dados, nos termos do § 3º do art. 167, o solicitante terá o prazo de trinta dias para manifestar anuência no instrumento de cooperação.

Parágrafo único. Caso o prazo do caput seja exaurido sem manifestação, o processo será arquivado.

Art. 169. Para formalização de instrumento de cooperação de que trata o inciso VI do art. 164, o representante legal da instituição deverá assinar Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme modelo constante do Anexo XIII.

Art. 170. O solicitante de dados deverá providenciar tradução juramentada do instrumento de cooperação, caso seja necessária sua reprodução em língua estrangeira.

Art. 171. O instrumento de cooperação para disponibilização dos dados pessoais deverá ser assinado pelo representante legal da instituição partícipe e pelo representante do Ministério do Trabalho e Previdência com competência para celebrar acordo de cooperação técnica ou acordo de cooperação.

Art. 172. O instrumento de cooperação será publicado pelo gestor de dados, na forma de extrato, até o quinto dia útil do mês subsequente ao da sua assinatura, no Diário Oficial da União, conforme disposto no parágrafo único do art. 61 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

Parágrafo único. Os dados pessoais serão disponibilizados, preferencialmente, de forma anonimizada, nos termos do inciso II do art. 164, respeitados os limites estabelecidos pela Lei nº 13.709, de 2018.

Art. 173. O gestor de dados disponibilizará ao usuário de dados o arquivo contendo as informações solicitadas, de acordo com o formato e o leiaute acordado entre os partícipes, mediante entrega de:

I - Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo assinado pelo usuário de dados, conforme modelo constante do Anexo XIII; e

II - Plano de Trabalho Específico, assinado pelo representante legal da instituição e pelo usuário de dados, conforme modelo constante do Anexo XIV.

Art. 174. O instrumento de cooperação para disponibilização dos dados pessoais terá vigência máxima de trinta e seis meses, podendo ser prorrogado por igual período, por meio de Termo Aditivo, desde que haja interesse dos partícipes.

Art. 175. Os usuários de dados deverão informar ao gestor de dados sobre a substituição dos signatários dos Termos de Compromisso e Manutenção de Sigilo, tal como dos responsáveis pelo acompanhamento dos respectivos planos de trabalho relacionados ao instrumento de cooperação para disponibilização de dados pessoais.

Art. 176. Cópia do produto técnico, como relatório, estudo ou pesquisa, elaborado no âmbito do instrumento de cooperação, deverá ser entregue ao gestor de dados em meio eletrônico.

Art. 177. A utilização indevida dos dados pessoais disponibilizados na forma desta Seção e do instrumento de cooperação acarretará a aplicação das sanções previstas no art. 52 da Lei nº 13.709, de 2018, além de outras previstas em lei, respeitados os princípios do contraditório, da ampla defesa e do devido processo legal.

§ 1º Sempre que ocorrer a utilização indevida dos dados pessoais, a Autoridade Nacional de Proteção de Dados será comunicada para a aplicação das sanções de que tratam o caput.

§ 2º Entende-se como utilização indevida toda e qualquer exposição de dados que represente violação à privacidade das pessoas naturais que constam nas bases de dados de que tratam o art. 133, estando vedado o repasse de dados pessoais para pessoas físicas, jurídicas ou para a sociedade em geral, sem motivações fundamentadas na legislação ou em decisão judicial.

§ 3º A suspeita da utilização indevida dos dados pessoais poderá acarretar, temporariamente, a suspensão do instrumento de cooperação que disponibiliza o acesso aos dados, enquanto o processo administrativo ou judicial de investigação perdurar, conforme decisão fundamentada do Secretário de Trabalho.

§ 4º Sem prejuízo das sanções de que tratam o caput, a comprovação de utilização indevida dos dados pessoais poderá ocasionar a rescisão do instrumento de cooperação.

§ 5º Nos casos em que a utilização indevida dos dados resultar em rescisão do instrumento de cooperação, o gestor de dados, observando os critérios de oportunidade e conveniência, se reservará ao direito de não firmar novo instrumento de cooperação com o solicitante de dados por até cinco anos.

§ 6º Da decisão administrativa pela suspensão de acesso aos dados ou rescisão do instrumento de cooperação caberá recurso dirigido à autoridade que proferiu a decisão, a qual, se não a reconsiderar no prazo de cinco dias, o encaminhará à autoridade superior, nos prazos e termos previstos na Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999.

Art. 178. A disponibilização de dados pessoais para utilização por parte de órgãos e entidades da administração pública federal observará o Decreto nº 10.046, de 09 de outubro de 2019, dispensada a necessidade de estabelecer instrumento de cooperação.

Seção VI

Do cadastro de empregados na Caixa Econômica Federal

Art. 179. As pessoas jurídicas ou a ela equiparadas deverão cadastrar os empregados admitidos, mediante documento próprio, na Caixa Econômica Federal que tomará as medidas necessárias para a efetivação do cadastramento.

Seção VII

Da Classificação Brasileira de Ocupações

Art. 180. Fica aprovada a Classificação Brasileira de Ocupações - CBO - para uso em todo o território nacional.

§ 1º A CBO é um sistema de classificação de ocupações que tem o objetivo de retratar as diversas atividades laborais existentes no País, de forma padronizada, para fins de levantamentos estatísticos e usos nos registros administrativos.

§ 2º A CBO é utilizada nos registros administrativos, para fins classificatórios, sem efeitos de regulamentação profissional.

§3º A inclusão de uma ocupação na CBO não implica em regulamentação da referida profissão.

§ 4º A inclusão de uma ocupação na CBO independe e não se confunde com a regulamentação da referida profissão.

§ 5º A CBO não tipifica nem caracteriza vínculos trabalhistas de qualquer natureza e não implica obrigações decorrentes da mudança da nomenclatura do cargo exercido pelo trabalhador.

Art. 181. Na inclusão de ocupações na CBO deverão ser definidos:

I - código - código numérico de identificação;

II - título - nomenclatura pela qual a ocupação é conhecida;

III - descrição - descrição textual das principais atividades desenvolvidas na ocupação, agregadas algumas características do trabalho usualmente necessárias para desenvolvê-las.

§ 1º O título de que trata o inciso II do caput admite a definição de múltiplos nomes para a mesma ocupação, considerados os diferentes nomes tratados como sinônimos.

§ 2º A identificação de níveis de qualificação e educação formal entre as características do trabalho, na descrição de que trata o inciso III do caput não implica que estas sejam obrigatórias para o exercício da ocupação.

Art. 182. Políticas públicas, registros administrativos e sistemas governamentais poderão utilizar os códigos, títulos e descrições definidos na CBO para consecução de seus objetivos.

Parágrafo único. A CBO não incorporará na definição das ocupações marcadores ou descrições específicas definidas por políticas públicas, registros administrativos ou sistemas governamentais.

Art. 183. A atualização da CBO será feita anualmente de acordo com metodologia a ser definida pela Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 184. A CBO e suas atualizações serão disponibilizadas no portal gov.br.

CAPÍTULO XII

DAS MEDIDAS CONTRA A DISCRIMINAÇÃO NO TRABALHO

Art. 185. Este capítulo trata da proibição de práticas discriminatórias no âmbito das relações de trabalho, previstas na Lei nº 7.716, de 5 de janeiro de 1989, na Lei nº 9.029, de 13 de abril de 1995, na Lei nº 12.984, de 2 de junho de 2014, na Lei nº 13.146, de 06 de julho de 2015 e no art. 373-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 186. O disposto neste capítulo abrange todos os trabalhadores que atuem sob todas as formas ou modalidades, e em todos os locais de trabalho, inclusive:

I - as pessoas que exercem qualquer emprego ou ocupação;

II - as pessoas em formação, incluídos os estagiários e aprendizes;

III - os voluntários;

IV - as pessoas que estão à procura de um emprego e os candidatos a um emprego; e

V - os trabalhadores desligados ou suspensos do trabalho.

Seção I

Da vedação de práticas discriminatórias

Art. 187. As seguintes práticas discriminatórias são vedadas ao empregador para fins de seleção, contratação, remuneração, promoção, formação profissional e manutenção do emprego, além de outras previstas em legislações específicas:

I - considerar como variável determinante idade, raça, cor, etnia, sexo, situação familiar, religião, procedência nacional, condição de portador do vírus da imunodeficiência adquirida - HIV, condição de pessoa com deficiência ou reabilitado, entre outras previstas na legislação; e

II - fazer exigência de quaisquer documentos com fins discriminatórios ou obstativos, como certidão negativa de reclamatória trabalhista, teste, exame, perícia, laudo, atestado ou declaração relativos à esterilização ou a estado de gravidez;

Art. 188. As políticas, programas e projetos desenvolvidos no âmbito da Secretaria de Trabalho deverão contemplar ações de estímulo a inclusão da população negra do mercado de trabalho na forma prevista no Capítulo V da Lei nº 12.288, de 20 de julho de 2010.

Art. 189. As práticas discriminatórias referidas nesta norma são passíveis das sanções previstas nas respectivas legislações específicas.

Seção II

Das orientações sobre o combate à discriminação relacionada ao HIV e a Aids nos locais de trabalho

Art. 190. Os seguintes princípios gerais aplicam-se a todas as ações relativas ao HIV e à Aids no mundo do trabalho:

I - a resposta ao HIV e à Aids será reconhecida como uma contribuição para a concretização dos direitos humanos, das liberdades fundamentais e da igualdade de gênero para todos, incluídos os trabalhadores, suas famílias e dependentes;

II - o HIV e a Aids devem ser reconhecidos e tratados como uma questão que afeta o local de trabalho, a ser incluída entre os elementos essenciais da resposta nacional para a pandemia, com plena participação das organizações de empregadores e de trabalhadores;

III - não pode haver discriminação ou estigmatização dos trabalhadores, em particular as pessoas que buscam e as que se candidatam a um emprego, em razão do seu estado sorológico relativo ao HIV, real ou suposto, ou do fato de pertencerem a regiões do mundo ou a segmentos da população considerados sob maior risco ou maior vulnerabilidade à infecção pelo HIV;

IV - a prevenção de todos os meios de transmissão do HIV deve ser uma prioridade fundamental;

V - os trabalhadores, suas famílias e seus dependentes necessitam ter acesso a serviços de prevenção, tratamento, atenção e apoio em relação a HIV e Aids, e o local de trabalho deve desempenhar papel relevante na facilitação do acesso a esses serviços;

VI - a participação dos trabalhadores e o seu envolvimento na concepção, implementação e avaliação dos programas nacionais sobre o local de trabalho devem ser reconhecidos e reforçados;

VII - os trabalhadores devem beneficiar-se de programas de prevenção do risco específico de transmissão pelo HIV no trabalho e de outras doenças transmissíveis associadas, como a tuberculose;

VIII - os trabalhadores, suas famílias e seus dependentes devem gozar de proteção da sua privacidade, incluída a confidencialidade relacionada ao HIV e à Aids, em particular no que diz respeito ao seu próprio estado sorológico para o HIV;

IX - nenhum trabalhador pode ser obrigado a realizar o teste de HIV ou revelar seu estado sorológico para o HIV;

X - as medidas relativas ao HIV e à Aids no mundo do trabalho integram todas as políticas relacionadas ao trabalho; e

XI - proteção dos trabalhadores em ocupações particularmente expostas ao risco de transmissão do HIV.

Art. 191. Na elaboração de suas normas, políticas e programas, o Ministério do Trabalho e Previdência deverá considerar o Repertório de Recomendações Práticas da OIT sobre o HIV/Aids e o Mundo do Trabalho, de 2001 e suas revisões posteriores, os outros instrumentos pertinentes da Organização Internacional do Trabalho e demais diretrizes internacionais adotadas sobre o assunto.

Art. 192. O estado sorológico de HIV, real ou suposto, não pode ser motivo de qualquer discriminação para a contratação ou manutenção do emprego, ou para a busca da igualdade de oportunidades compatíveis com as disposições da Convenção sobre a Discriminação em Emprego e Profissão, de 1958, da Organização Internacional do Trabalho.

Art. 193. O estado sorológico de HIV, real ou suposto, não pode ser causa de rompimento da relação de trabalho.

Parágrafo único. As ausências temporárias do trabalho por motivo de doença ou para prestar cuidados relacionadas ao HIV e à Aids devem ser tratadas da mesma maneira que as ausências por outros motivos de saúde.

Art. 194. Às pessoas com doenças relacionadas ao HIV não deve ser negada a possibilidade de continuar a realizar seu trabalho enquanto são clinicamente aptas a fazê-lo, mediante acomodações razoáveis sempre que necessário.

Parágrafo único. Devem ser estimuladas medidas para realocar essas pessoas em atividades adaptadas às suas capacidades, apoiada sua requalificação profissional para o caso de procurarem outro trabalho ou facilitar o seu retorno ao trabalho.

Art. 195. Deverão ser tomadas medidas no local de trabalho, ou por meio dele, para reduzir a transmissão do HIV e atenuar o seu impacto, como:

I - garantir o respeito aos direitos humanos e às liberdades fundamentais;

II - assegurar a igualdade de gênero;

III - garantir ações para prevenir e proibir a violência e o assédio no local de trabalho;

IV - promover a participação ativa de mulheres e homens na resposta ao HIV e à Aids;

V - promover o envolvimento de todos os trabalhadores, independentemente da orientação sexual ou porque façam ou não parte de grupos vulneráveis; e

VI - garantir a efetiva confidencialidade dos dados pessoais, inclusive dos dados médicos.

Art. 196. As estratégias de prevenção devem ser adaptadas aos ambientes e processos de trabalho, além de levar em consideração aspectos econômicos, sociais, culturais e de gênero.

Art. 197. Os programas de prevenção devem garantir:

I - informações relevantes, oportunas e atualizadas a todos, em um formato e linguagem culturalmente adequados, mediante os diferentes canais de comunicação disponíveis;

II - programas de educação abrangente, de modo a ajudar homens e mulheres a compreender e reduzir o risco de todas as formas de infecção pelo HIV, inclusive a transmissão de mãe para filho, e entender a importância da mudança de comportamentos de risco associados à infecção;

III - medidas efetivas de segurança e saúde no trabalho;

PORTARIA

IV - medidas para incentivar os trabalhadores a conhecer o seu próprio estado sorológico, mediante aconselhamento e teste voluntário; particular, preservativos masculinos e femininos e, quando adequado, informações sobre seu uso correto, além do acesso a medidas de profilaxia pós-exposição; e

V - orientação quanto a medidas para reduzir comportamentos de alto risco, inclusive dos grupos mais expostos a risco, com vistas a diminuir a incidência do HIV.

Art. 198. Os testes diagnósticos devem ser voluntários e livres de qualquer coerção, respeitadas as diretrizes internacionais em matéria de confidencialidade, aconselhamento e consentimento.

Art. 199. Caracteriza-se como prática discriminatória exigir aos trabalhadores, incluídos os migrantes, às pessoas que procuram emprego e aos candidatos a trabalho, testes para HIV ou quaisquer outras formas de diagnóstico de HIV.

§ 1º Não será permitida, direta ou indiretamente, nos exames médicos por ocasião da admissão, mudança de função, avaliação periódica, retorno, demissão ou outros ligados à relação de emprego, a testagem do trabalhador quanto ao HIV.

§ 2º O disposto no § 1º não obsta que campanhas ou programas de prevenção da saúde estimulem os trabalhadores a conhecer seu estado sorológico quanto ao HIV por meio de orientações e exames voluntários, sem vínculo com a relação de trabalho e sempre resguardada a privacidade quanto ao conhecimento dos resultados.

Art. 200. Os resultados dos testes de HIV devem ser confidenciais e não devem comprometer o acesso ao emprego, à estabilidade, à segurança no emprego ou a oportunidades para o avanço profissional.

Art. 201. Os trabalhadores, incluídos os migrantes, os desempregados e os candidatos a emprego, não devem ser coagidos a fornecer informações relacionadas ao HIV sobre si mesmos ou outros.

Art. 202. O trânsito dos trabalhadores migrantes ou daqueles que pretendem migrar em função do emprego não deve ser impedido com base no seu status sorológico para o HIV, real ou suposto.

Art. 203. O ambiente de trabalho deve ser seguro e saudável, a fim de prevenir a transmissão do HIV no local de trabalho.

Art. 204. As ações de segurança e saúde destinadas a prevenir a exposição dos trabalhadores ao HIV no trabalho devem incluir precauções universais, como:

I - medidas de prevenção de riscos e acidentes, como as relacionadas à organização do trabalho e ao controle de técnicas e práticas de trabalho;

II - equipamentos de proteção individual, quando apropriado;

III - medidas de controle ambiental e profilaxia pós-exposição; e

IV - outras medidas de segurança para minimizar o risco de infecção pelo HIV e pela tuberculose, especialmente em profissões de maior risco, como as do setor da saúde.

Art. 205. Quando existir a possibilidade de exposição ao HIV no local de trabalho, os trabalhadores devem receber informação e orientação sobre os modos de transmissão e os procedimentos para evitar a exposição e a infecção, resguardado o sigilo médico e a intimidade do trabalhador.

Art. 206. As medidas de sensibilização devem enfatizar que o HIV não é transmitido por simples contato físico e que a presença de uma pessoa vivendo com HIV não deve ser considerada como uma ameaça no local de trabalho.

CAPÍTULO XIII

DO TRABALHO ESCRAVO

Seção I

Das condições análogas à escravidão

Art. 207. Considera-se em condição análoga à de escravo o trabalhador submetido, de forma isolada ou conjuntamente, a:

I - trabalho forçado;

II - jornada exaustiva;

III - condição degradante de trabalho;

IV - restrição, por qualquer meio, de locomoção em razão de dívida contraída com empregador ou preposto, no momento da contratação ou no curso do contrato de trabalho; ou

V - retenção no local de trabalho em razão de:

a) cerceamento do uso de qualquer meio de transporte;

b) manutenção de vigilância ostensiva; ou

c) apoderamento de documentos ou objetos pessoais.

Parágrafo único. O trabalho realizado em condição análoga à de escravo, sob todas as formas, constitui atentado aos direitos humanos fundamentais e à dignidade do trabalhador e é dever do Auditor-Fiscal do Trabalho combater a sua prática.

Art. 208. Para os fins previstos neste Capítulo:

I - trabalho forçado - é o exigido sob ameaça de sanção física ou psicológica e para o qual o trabalhador não tenha se oferecido ou no qual não deseje permanecer espontaneamente;

II - jornada exaustiva - toda forma de trabalho, de natureza física ou mental, que, por sua extensão ou intensidade, acarrete violação de direito fundamental do trabalhador, notadamente os relacionados à segurança, à saúde, ao descanso e ao convívio familiar e social;

III - condição degradante de trabalho - qualquer forma de negação da dignidade humana pela violação de direito fundamental do trabalhador, notadamente os dispostos nas normas de proteção do trabalho e de segurança, higiene e saúde no trabalho;

IV - restrição, por qualquer meio, da locomoção do trabalhador em razão de dívida - limitação ao direito fundamental de ir e vir ou de encerrar a prestação do trabalho, em razão de débito imputado pelo empregador ou preposto ou da indução ao endividamento com terceiros;

V - cerceamento do uso de qualquer meio de transporte - toda forma de limitação ao uso de meio de transporte existente, particular ou público, possível de ser utilizado pelo trabalhador para deixar local de trabalho ou de alojamento;

VI - vigilância ostensiva no local de trabalho é qualquer forma de controle ou fiscalização, direta ou indireta, por parte do empregador ou preposto, sobre a pessoa do trabalhador que o impeça de deixar local de trabalho ou alojamento; e

VII - apoderamento de documentos ou objetos pessoais é qualquer forma de posse ilícita do empregador ou preposto sobre documentos ou objetos pessoais do trabalhador.

§ 1º Os conceitos estabelecidos neste artigo serão observados para fins de concessão de seguro-desemprego, conforme o disposto na Lei nº 10.608, de 20 de dezembro de 2002 e nas Resoluções do Conselho Deliberativo do Fundo de Amparo ao Trabalhador - CODEFAT, bem como para inclusão de pessoas físicas ou jurídicas no cadastro de empregadores que tenham submetido trabalhadores à condição análoga à de escravo.

§ 2º Os conceitos estabelecidos neste artigo deverão ser observados pelo Auditor-Fiscal do Trabalho em qualquer ação fiscal direcionada para erradicação do trabalho em condição análoga à de escravo ou em ações fiscais em que for identificada condição análoga à de escravo, independentemente da atividade laboral, seja o trabalhador nacional ou estrangeiro, inclusive quando envolver a exploração de trabalho doméstico ou de trabalho sexual.

Art. 209. Aplica-se o disposto neste Capítulo aos casos em que o Auditor-Fiscal do Trabalho identifique tráfico de pessoas para fins de exploração de trabalho em condição análoga à de escravo, desde que presente qualquer das hipóteses previstas no art. 208.

Art. 210. Considera-se tráfico de pessoas para fins de exploração de trabalho em condição análoga à de escravo o recrutamento, o transporte, a transferência, o alojamento ou o acolhimento de pessoas, mediante ameaça ou uso da força ou outras formas de coação, rapto, fraude, engano, abuso de autoridade ou situação de vulnerabilidade ou entrega ou aceitação de pagamentos ou benefícios para obter o consentimento de uma pessoa que tenha autoridade sobre outra.

Seção II

Da fiscalização

Art. 211. O Ministério do Trabalho e Previdência e suas unidades descentralizadas, deverão prover a Inspeção do Trabalho de todos os recursos necessários para a fiscalização e combate ao trabalho em condições análogas às de escravo, cujo combate será prioritário em seus planejamentos e ações.

Art. 212. As ações fiscais para erradicação do trabalho em condição análoga à de escravo serão planejadas e coordenadas pela Subsecretaria de Inspeção do Trabalho da Secretaria de Trabalho, que as realizará diretamente, por intermédio das equipes do Grupo Especial de Fiscalização Móvel de combate ao trabalho escravo, e pelas unidades descentralizadas da Inspeção do Trabalho, por meio de grupos ou equipes de fiscalização.

§ 1º A Subsecretaria de Inspeção do Trabalho e as suas unidades descentralizadas priorizarão em seus planejamentos a realização de ações fiscais para a identificação e resgate de trabalhadores submetidos a condições análogas à de escravo.

§ 2º As ações fiscais previstas no caput deverão prever a participação de representantes da Polícia Federal, Polícia Rodoviária Federal, Polícia Militar Ambiental, Polícia Militar, Polícia Civil, ou outra autoridade policial que garanta a segurança da fiscalização.

Art. 213. Com vistas a proporcionar o acolhimento de trabalhador submetido a condição análoga à de escravo, seu acompanhamento psicossocial e o acesso a políticas públicas, o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá, no curso da ação fiscal:

I - orientar os trabalhadores a realizar sua inscrição no Cadastro Único da Assistência Social e encaminhá-los para o órgão local responsável pelo cadastramento, sempre que possível;

II - comunicar a situação de trabalhadores submetidos a condição análoga à de escravo ao órgão gestor responsável pela política de assistência social local, a fim de que os trabalhadores e suas famílias sejam encaminhadas ao Centro de Referência Especializado de Assistência Social para realizar o atendimento socioassistencial; e

III - comunicar os demais órgãos ou entidades da sociedade civil eventualmente existentes na região voltados para o atendimento de vítimas de trabalho análogo ao de escravo.

§ 1º Os procedimentos previstos nos incisos I a III do caput não serão adotados quando implicarem risco ao trabalhador.

§ 2º Caso se verifique que os procedimentos previstos nos incisos I a III do caput implicam risco de prejuízo ao sigilo da fiscalização, o Auditor-Fiscal do Trabalho poderá adotá-los ao final da ação.

Art. 214. A identificação de trabalho em condição análoga à de escravo em qualquer ação fiscal ensejará a adoção dos procedimentos previstos nos § 1º e § 2º do art. 2º-C da Lei nº 7.998, de 1990, e o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá resgatar o trabalhador que estiver submetido a essa condição e emitir o Requerimento do Seguro-Desemprego do Trabalhador Resgatado.

Art. 215. Nos termos da legislação vigente, o trabalhador resgatado terá direito à percepção de três parcelas de seguro-desemprego, mediante comprovação da condição análoga à de escravo por ação fiscal dos Auditores-Fiscais do Trabalho.

Art. 216. O Auditor-Fiscal do Trabalho habilitado no sistema de concessão de seguro-desemprego cadastrará os dados do trabalhador resgatado para fins de concessão do benefício, conforme instruções do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 217. Os dados de trabalhadores imigrantes vítimas de tráfico de pessoas ou de trabalho análogo ao de escravo deverão ser encaminhados para concessão de autorização de residência, prevista no art. 30 da Lei nº 13.445, de 24 de maio de 2017, observados os procedimentos estipulados pelo Ministério da Justiça e Segurança Pública.

§ 1º O Auditor-Fiscal do Trabalho responsável pelo resgate deverá solicitar à Chefia de Fiscalização o encaminhamento desses casos à Divisão de Fiscalização para Erradicação do Trabalho em Condições Análogas à de Escravo da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, para que o Ministério da Justiça e Segurança Pública seja oficiado para providenciar a concessão da residência permanente de que trata o caput.

§ 2º A solicitação de que trata o § 1º será devidamente instruída com pedido de autorização imediata de residência permanente formulado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho responsável pelo resgate.

Art. 218. Quando o Auditor-Fiscal do Trabalho identificar a ocorrência de uma ou mais hipóteses previstas no art. 208, deverá lavrar auto de infração conclusivo a respeito da constatação de trabalho em condição análoga à de escravo, descrevendo de forma circunstanciada e pormenorizada os fatos que fundamentaram a caracterização.

Parágrafo único. A Subsecretaria de Inspeção do Trabalho e a Coordenação-Geral de Recursos da Secretaria de Trabalho adotarão as providências necessárias para a identificação dos autos de infração e demais documentos fiscais lavrados na mesma ação fiscal, de forma a propiciar a tramitação conjunta e prioritária do processo.

Art. 219. Da lavratura do auto de infração pelo Auditor-Fiscal do Trabalho com base na Portaria Interministerial MTPS/MMIRDH nº 4, de 11 de maio de 2016, será assegurado ao administrado o exercício do contraditório e da ampla defesa, na forma do que determinam os incisos LIV e LV do art. 5º da Constituição e a Lei nº 9.784, de 1999.

Art. 220. Verificado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho o não recolhimento do FGTS ou Contribuição Social de que trata a Lei Complementar nº 110, de 29 de junho de 2001, deverá ser emitida NDFC.

Art. 221. Os procedimentos de fiscalização de que trata este Capítulo serão disciplinados pelo Ministério do Trabalho e Previdência, com subsídios da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, por meio de Instrução Normativa.

Seção III

Do relatório de fiscalização

Art. 222. O Auditor-Fiscal do Trabalho deverá obrigatoriamente providenciar a elaboração de relatório de fiscalização nas situações em que for identificada a prática de quaisquer dos tipos infracionais previstos no art. 207 e nas ações fiscais que tenham sido motivadas por denúncia ou investigação deste ilícito, ainda que não se confirme a submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo.

§ 1º O relatório de fiscalização conterá, entre outras informações:

I - identificação do empregador (nome ou razão social, CPF ou CNPJ);

II - endereço do estabelecimento;

III - atividade econômica conforme a Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE;

IV - número de trabalhadores alcançados pela ação fiscal;

V - número de trabalhadores registrados na ação fiscal;

VI - número de trabalhadores em condição análoga à de escravo;

VII - número de trabalhadores resgatados;

VIII - número de trabalhadores menores de dezesseis anos encontrados;

IX - número de trabalhadores menores de dezoito e maiores de dezesseis anos encontrados;

X - número de trabalhadores menores de dezesseis anos em condição análoga à de escravo;

XI - número de trabalhadores menores de dezoito e maiores de dezesseis anos em condição análoga à de escravo;

XII - número de crianças e adolescentes submetidos a piores formas de trabalho infantil;

XIII - valor bruto das verbas rescisórias;

XIV - valor líquido de rescisões recebido pelos trabalhadores;

XV - número de mulheres em condição análoga à de escravo;

XVI - número de estrangeiros em condição análoga à de escravo;

XVII - número de estrangeiros resgatados;

XVIII - número de indígenas em condição análoga à de escravo;

XIX - número de indígenas resgatados;

XX - indicação da constatação de trabalho análogo ao de escravo urbano ou rural;

XXI - indicação da existência de indícios de tráfico de pessoas para exploração de trabalho em condições análogas à de escravo;

XXII - indicação das modalidades de trabalho análogo ao de escravo encontradas, conforme previsto nos incisos I a VII do art. 208;

XXIII - indicação do número do auto de infração conclusivo a respeito da constatação de trabalho em condição análoga à de escravo, previsto no art. 219;

XXIV - cópias dos autos de infração lavrados;

XXV - cópias dos termos de apreensão de documentos emitidos; e

XXVI - indicação da existência de indícios de exploração sexual.

Art. 223. O relatório de fiscalização deverá ser elaborado em até cinco dias úteis, a contar do término da ação fiscal, e será encaminhado ao chefe da fiscalização para imediata remessa à Subsecretaria de Inspeção do Trabalho.

Art. 224. O relatório de fiscalização em que houver a caracterização do trabalho em condições análogas às de escravo será disponibilizado ao autuado após solicitação endereçada ao chefe de fiscalização da Superintendência Regional do Trabalho responsável pela circunscrição em que foi constatado o ilícito.

Parágrafo único. A Subsecretaria de Inspeção do Trabalho encaminhará os relatórios de fiscalização em que houver a caracterização do trabalho em condições análogas às de escravo ao Ministério Público Federal para as providências cabíveis.

Seção IV

Da divulgação do cadastro de empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas à de escravo

Art. 225. O cadastro de empregadores previsto na Portaria Interministerial MTPS/MMIRDH nº 4, de 2016, será divulgado no endereço eletrônico do Ministério do Trabalho e Previdência e conterá a relação de pessoas físicas e jurídicas autuadas em ação fiscal que tenha sido identificado trabalhadores submetidos a condições análogas à de escravo.

§ 1º A inclusão do empregador somente ocorrerá após a prolação de decisão administrativa irrecorrível de procedência do auto de infração lavrado na ação fiscal em razão da constatação de submissão de trabalhadores a condições análogas à de escravo.

§ 2º A organização e divulgação do cadastro ficará a cargo da Divisão de Fiscalização para Erradicação do Trabalho Escravo da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, cuja divulgação será realizada na forma do caput.

§ 3º A Assessoria de Comunicação e demais órgãos do Ministério do Trabalho e Previdência deverão garantir todos os meios necessários para que a Subsecretaria de Inspeção do Trabalho possa realizar a divulgação do Cadastro prevista no caput e no art. 2º da Portaria Interministerial MTPS/MMIRDH nº 4, de 2016.

CAPÍTULO XIV

DAS ATIVIDADES DE DIREÇÃO, ASSESSORAMENTO E DE APOIO POLÍTICO-PARTIDÁRIO

Art. 226. Este capítulo estabelece regras voltadas à execução do art. 44-A da Lei nº 9.096, de 19 de setembro de 1995, no âmbito das competências normativas do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 227. Às atividades de direção, de assessoramento e de apoio político-partidário, assim definidas em normas internas de organização, exercidas nos órgãos, institutos e fundações dos partidos políticos não se aplica o regime jurídico previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Parágrafo único. As atividades descritas no caput não geram vínculo empregatício quando remuneradas com valor mensal igual ou superior a duas vezes o limite máximo do benefício do regime geral de previdência social.

Art. 228. Normas internas dos partidos políticos disciplinarão, entre outros, os seguintes aspectos:

I - as atividades de direção, assessoramento e apoio político-partidário a serem desempenhadas com base nessa modalidade de contratação;

II - a quantidade ou os critérios para as contratações a serem realizadas por diretório ou unidade partidária;

III - as hipóteses de alteração, suspensão, interrupção e extinção do contrato;

IV - as vantagens, os direitos, os deveres, as proibições e as responsabilidades dos contratados;

V - as obrigações do contratante para com os contratados; e

VI - os prazos de vigência das contratações e a possibilidade ou não de prorrogação.

Art. 229. É permitida a contratação, na modalidade tratada por este Capítulo, de pessoas que foram empregadas em órgãos, institutos e fundações dos partidos políticos, sem exigência de prazo mínimo entre a extinção do contrato de trabalho e a nova contratação.

Art. 230. As obrigações previdenciárias para essa modalidade de contratação obedecerão ao disposto na alínea "f" do inciso V do art. 11 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, para aqueles que exercem atividades de direção, e ao disposto na alínea "g" do mesmo inciso, para as atividades de assessoramento e apoio político-partidário.

Art. 231. Aplicam-se subsidiariamente às atividades descritas no art. 227, as disposições dos arts. 593 e seguintes da Lei nº 10.406, de 2002 - Código Civil, que tratam da prestação de serviço.

CAPÍTULO XV

DAS ENTIDADES SINDICAIS E DOS INSTRUMENTOS COLETIVOS DE TRABALHO

Seção I

Dos procedimentos administrativos para o registro de entidades sindicais

Art. 232. Esta Seção estabelece os procedimentos administrativos para o registro de entidades sindicais no Ministério do Trabalho e Previdência.

Parágrafo único. Os procedimentos administrativos de que trata esta Seção observarão as seguintes diretrizes:

I - simplificação do atendimento prestado às entidades sindicais;

II - presunção de boa-fé;

III - transparência;

IV - racionalização de métodos e procedimentos de controle;

V - eliminação de formalidades e exigências cujo custo econômico ou social seja superior ao risco de fraude envolvido; e

VI - aplicação de soluções tecnológicas que visem a simplificar processos e procedimentos de atendimento aos usuários dos serviços públicos e a propiciar melhores condições para o compartilhamento das informações, respeitados o sigilo e a proteção do tratamento dos dados na forma da lei.

Art. 233. Para os fins desta Seção considera-se:

I - solicitação de registro sindical - procedimento de registro de fundação de uma nova entidade sindical;

II - solicitação de alteração estatutária - procedimento de registro de alteração de categoria e base territorial abrangida por entidade sindical registrada no CNES;

III - solicitação de fusão - procedimento de registro por meio do qual duas ou mais entidades sindicais já registradas no CNES se unem para a formação de um novo ente sindical, que as sucederá em direitos e obrigações, e extinguem as entidades preexistentes;

IV - solicitação de incorporação - procedimento de registro por meio do qual uma entidade sindical, denominada incorporadora, absorve a representação sindical de um ou mais entes sindicais, denominados incorporados, em comum acordo, que as sucederá em direitos e obrigações, com a consequente extinção destes;

V - solicitação de atualização sindical - procedimento por meio do qual entidade sindical com registro concedido antes de 18 de abril de 2005 promove o seu recadastramento junto ao CNES; e

VI - solicitação de atualização de dados perenes - procedimento de atualização de dados referentes a membros dirigentes, filiação e localização de entidades sindicais registradas no CNES.

Art. 234. O procedimento de registro de entidades sindicais e demais solicitações dispostas no art. 233 deverão ser feitas por meio do portal gov.br.

Art. 235. A solicitação de registro sindical deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação da assembleia geral de fundação ou ratificação de fundação publicado no DOU e em jornal de circulação na referida base territorial, que conterá:

a) descrição de toda a categoria e base territorial;

b) subscritor;

c) publicação com antecedência mínima de vinte dias da data da realização da assembleia, para a entidade com base municipal, intermunicipal ou estadual, e de quarenta e cinco dias para entidades com base interestadual ou nacional, contados a partir da última publicação;

d) intervalo entre as publicações no DOU e em jornal de circulação na referida base, não superior a cinco dias; e

e) publicação em todas as unidades da Federação, quando se tratar de entidade com abrangência nacional, e nos respectivos estados abrangidos, quando se tratar de entidade interestadual;

II - ata da assembleia geral de fundação ou de ratificação de fundação com a descrição da categoria e da base territorial aprovada, que deverá apresentar:

a) registro em cartório;

b) lista de presença;

c) finalidade da assembleia;

d) a data, o horário e o local de realização; e

e) os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social, aprovado em assembleia geral e registrado em cartório, no qual deve constar, de forma objetiva, a categoria e a base territorial pleiteada, não aceitos termos genéricos, como "afins", "similares", "conexos", entre outros; e

IV - comprovante de pagamento da Guia de Recolhimento da União - GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, com as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Art. 236. Para solicitação de alteração estatutária, a entidade sindical requerente deverá estar com o cadastro ativo e o mandato da diretoria atualizado no CNES.

§ 1º A solicitação deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação com descrição de toda a categoria e base territorial representadas e pretendidas, conforme o estatuto social, para assembleia geral de alteração estatutária, publicado no DOU e em jornal de circulação na referida base, do qual conste o subscritor, que deverá atender ao seguinte:

a) publicação com antecedência mínima de vinte dias da realização da assembleia, para a entidade com base municipal, intermunicipal ou estadual, e de quarenta e cinco dias para entidades com base interestadual ou nacional, contados a partir da última publicação;

b) intervalo entre as publicações no DOU e em jornal de circulação na referida base não superior a cinco dias; e

c) publicação em todas as Unidades da Federação, quando se tratar de entidade com abrangência nacional, e nos respectivos estados abrangidos, quando se tratar de entidade interestadual;

II - ata da assembleia geral com a descrição da categoria e da base territorial aprovada, registrada em cartório, acompanhada de lista de presença contendo a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social registrado em cartório, no qual deve constar, de forma objetiva, a categoria e a base territorial pretendida, não sendo aceitos termos genéricos, tais como "afins", "similares", "conexos", entre outros; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, devendo utilizar as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no endereço www.gov.br.

§ 2º Na hipótese de emancipação de município, a entidade sindical preexistente na área emancipada deverá solicitar a alteração estatutária.

Art. 237. Para solicitação de fusão, as entidades sindicais requerentes deverão estar com cadastro ativo e mandato da diretoria atualizado no CNES.

Parágrafo único. A solicitação deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação conjunto dos sindicatos que participarão da fusão com a descrição das respectivas categorias e bases territoriais, conforme a representação das entidades, publicado no DOU e em jornal de circulação na base da entidade fundante, para assembleia geral de autorização da fusão, do qual conste o subscritor, que deverá atender ao seguinte:

a) publicação com antecedência mínima de vinte dias da realização da assembleia, para a entidade com base municipal, intermunicipal ou estadual, e de quarenta e cinco dias para entidades de base interestadual ou nacional, contados a partir da última publicação;

b) intervalo entre as publicações no DOU e em jornal de circulação na referida base não superior a cinco dias; e

c) publicação em todas as unidades da Federação, quando se tratar de entidade com abrangência nacional, e nos respectivos Estados abrangidos, quando se tratar de entidade interestadual;

II - ata da assembleia geral com a descrição da categoria e da base territorial aprovada, registrada em cartório, acompanhada de lista de presença, contendo a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social registrado em cartório, no qual deve constar, de forma objetiva, a categoria e a base territorial correspondentes, não aceitos termos genéricos, como "afins", "similares", "conexos", entre outros; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, com as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Art. 238. Para solicitação de incorporação, as entidades sindicais requerentes deverão estar com cadastro ativo e mandato da diretoria atualizado no CNES.

Parágrafo único. A solicitação de incorporação deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação conjunta dos sindicatos que participarão da incorporação com a descrição das respectivas categorias e bases territoriais, conforme a representação das entidades, publicado no DOU e em jornal de circulação na base da entidade incorporadora, para assembleia geral de autorização da incorporação, do qual conste o subscritor, que deverá atender ao seguinte:

a) publicação com antecedência mínima de vinte dias da realização da assembleia, para a entidade com base municipal, intermunicipal ou estadual, e de quarenta e cinco dias para entidades de base interestadual ou nacional, contados a partir da última publicação;

b) intervalo entre as publicações no DOU e em jornal de circulação na referida base não superior a cinco dias; e

c) publicação em todas as unidades da Federação, quando se tratar de entidade com abrangência nacional, e nos respectivos Estados abrangidos, quando se tratar de entidade interestadual;

II - ata da assembleia geral com a descrição da categoria e da base territorial aprovada, registrada em cartório, acompanhada de lista de presença contendo a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social registrado em cartório, no qual deve constar, de forma objetiva, a categoria e a base territorial correspondentes, não aceitos termos genéricos, como "afins", "similares", "conexos", entre outros; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, com as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Art. 239. As federações e as confederações deverão se organizar na forma dos art. 534 e art. 535 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Parágrafo único. As entidades de grau superior coordenarão os interesses das entidades a elas filiadas.

Art. 240. A solicitação de registro sindical, por entidade sindical de grau superior, deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação dos representantes legais das entidades fundadoras para assembleia geral de fundação da entidade de grau superior, publicado no DOU com antecedência mínima de trinta dias da data da assembleia, do qual conste o CNPJ, a denominação das entidades fundantes e o subscritor;

II - ata da assembleia geral registrada em cartório, devendo constar expressamente a aprovação da fundação e a indicação das entidades fundadoras com os respectivos CNPJ, acompanhada de lista de presença contendo a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social, aprovado em assembleia geral e registrado em cartório; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, devendo utilizar as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Parágrafo único. A entidade que pretenda participar da fundação de entidade de grau superior deverá possuir, no sistema CNES, cadastro ativo e diretoria atualizada e proceder à solicitação de atualização de dados perenes na modalidade "filiação".

Art. 241. A solicitação de alteração estatutária por entidade sindical de grau superior deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação do conselho de representantes da entidade sindical de grau superior, com a indicação do subscritor, publicado no DOU com antecedência mínima de trinta dias da data da assembleia, contendo o objeto da alteração;

II - ata da assembleia geral com o objeto da alteração, registrada em cartório, acompanhada de lista de presença, na qual conste a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

PORTARIA

III - estatuto social aprovado em assembleia geral e registrado em cartório; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, devendo utilizar as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Parágrafo único. A entidade de grau superior deverá estar com cadastro ativo e mandato da diretoria atualizados no CNES.

Art. 242. As solicitações de que tratam os art. 237 a art. 241, serão analisadas com observância dos seguintes critérios:

I - regularidade da documentação;

II - adequação da categoria pleiteada à definição prevista no art. 511 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT para as entidades de primeiro grau;

III - existência, no CNES, de outras entidades sindicais representantes da mesma categoria, em base territorial coincidente com a do sindicato requerente;

IV - existência de número mínimo de filiados para as entidades de grau superior, conforme previsto nos art. 534 e art. 535 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT; e

V - nos casos de fusão e incorporação, se a representação da entidade resultante corresponde à soma da representação das entidades preexistentes.

Art. 243. Quando da verificação de que trata o inciso III do art. 242 for constatada a existência de conflito parcial de representação, será considerado regular o pedido para fins de publicação, salvo se a base territorial requerida englobar o local da sede de sindicato representante da mesma categoria registrado no CNES.

Art. 244. Constatada a existência de dois ou mais pedidos de registro sindical ou de alteração estatutária, com coincidência total ou parcial de base territorial ou categoria, deve-se publicar o pedido respeitando a ordem cronológica, conforme data e hora do protocolo, caso ambos tenham protocolado a documentação completa.

Art. 245. Constatada a regularidade do processo, nos termos do art. 242, será publicada no DOU a abertura do prazo para impugnação.

Parágrafo único. As disposições deste artigo não se aplicam aos pedidos de alteração estatutária para redução da base territorial, fusão, incorporação e pedidos de registro ou alteração de entidades de grau superior, em relação aos quais incidem as disposições dos incisos IV, V e VI do art. 252.

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2678886

Anexo/Sequencial: 8

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 15/05/2025 17:27:04

Aut. Assinatura: 0fb888d352e250c3a1050b461f6b3eaa6008753352cefa1d95e7b7d048128bbc

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 15/05/2025 17:31:41

Aut. Assinatura: 8177b47b90a4d59c148f038669a529e50a58efbf960e970fc775253780795dea

Art. 246. Publicada a abertura do prazo para impugnação, a entidade sindical de mesmo grau que já possua ao menos a primeira publicação do processo pleiteado no DOU poderá fazê-la em até trinta dias, por meio do portal gov.br, anexando comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo da publicação no DOU, devendo utilizar as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

§ 1º Para impugnação, a entidade sindical deverá estar com o mandato da diretoria atualizado no CNES.

§ 2º As impugnações deverão ser individuais e fazer referência a um único pedido.

Art. 247. Constatada a regularidade da impugnação e eventual sobreposição sindical, a Subsecretaria de Relações do Trabalho remeterá as partes envolvidas para o procedimento de solução de conflitos.

Art. 248. A solução do conflito entre entidades sindicais poderá resultar de autocomposição, mediação ou arbitragem, a escolha dos interessados, observados os preceitos da Lei nº 13.140, de 26 de junho de 2015, e da Lei nº 9.307, de 23 de setembro de 1996, no que couberem.

§ 1º A entidade impugnada será notificada, por meio do DOU, para apresentar o resultado da solução do conflito no prazo de até noventa dias, sob pena de indeferimento do processo de solicitação de registro.

§ 2º Na hipótese de consenso entre as partes, deverá ser juntado aos autos do processo impugnado documento que informe, objetivamente, a representação acordada de cada entidade envolvida.

§ 3º Eventual alteração de representação que amplie a categoria ou a base territorial requerida, objeto do litígio, não será aceita como solução do conflito.

Art. 249. As impugnações serão indeferidas nas seguintes hipóteses:

I - inobservância do art. 247;

II - insuficiência ou irregularidade dos documentos apresentados;

III - não coincidência de base territorial ou categoria entre as entidades indicadas como conflitantes;

IV - perda do objeto da impugnação, ocasionada pela retirada do conflito;

V - desistência da impugnação;

VI - verificação de conflito preexistente ao objeto da alteração estatutária; e

VII - na hipótese de impugnação apresentada por entidade de grau diverso da entidade impugnada, salvo por instrumento de procuração específica.

Art. 250. O pedido de desistência da solicitação de impugnação somente será acolhido se apresentado em documento assinado pelo representante legal da entidade impugnante, com mandato vigente, e registrado em cartório.

Art. 251. As solicitações a que se referem os incisos I, II, III e IV do art. 233 serão suspensas nos seguintes casos:

I - durante o prazo previsto no § 1º do art. 248 quando se tratar de solicitação de registro sindical e solicitação de alteração estatutária; e

II - por determinação judicial.

Art. 252. O deferimento das solicitações a que se referem os incisos I, II, III e IV do art. 233, será efetuado nas seguintes situações:

I - decorrido o prazo de trinta dias, sem que tenham sido apresentadas impugnações;

II - arquivamento das impugnações;

III - após solução do conflito, nos termos do § 2º do art. 249;

IV - quando o objeto da alteração estatutária reduzir a base territorial da entidade, atendidos os requisitos previstos no art. 236;

V - quando cumpridos os requisitos previstos nos art. 237 e art. 238, nos casos de fusão e de incorporação;

VI - quando cumpridos os requisitos previstos nos art. 240 e art. 241, nos casos de entidades de grau superior; e

VII - por determinação judicial.

§ 1º O deferimento das solicitações ficará condicionado às entidades estarem com dados da diretoria atualizados no CNES e terem comprovado o pagamento de GRU, relativo ao custo da publicação no DOU.

§ 2º Não cumpridas as condicionantes previstas no § 1º, a entidade será notificada para que proceda a atualização dos dados da diretoria ou encaminhe a comprovação do pagamento da GRU, no prazo de trinta dias, a contar do envio da correspondência eletrônica, sob pena de indeferimento do pedido, ressalvada a hipótese de cumprimento por determinação judicial.

Art. 253. As solicitações serão indeferidas nos seguintes casos:

I - insuficiência ou irregularidade de documentação;

II - não caracterização da categoria pleiteada, nos termos do art. 511 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

III - coincidência total de categoria e base territorial do sindicato postulante com sindicato registrado no CNES;

IV - quando a base territorial requerida englobar o município sede de sindicato com registro, representante de idêntica categoria;

V - no caso de entidades de grau superior, quando forem descumpridos os requisitos previstos nos art. 239 a art. 241;

VI - falta de atualização do mandato da diretoria no CNES, ou da comprovação do pagamento da GRU, após transcorrido o prazo previsto no § 2º do art. 252;

VII - a pedido da entidade sindical, subscrito por seu representante legal e devidamente registrado em cartório;

VIII - quando identificada duplicidade de pedidos referentes a uma mesma entidade;

IX - nos casos de fusão e incorporação, se a representação da entidade resultante não corresponder à soma da representação das entidades preexistentes;

X - esgotado o prazo previsto no § 1º do art. 249 sem a resolução do conflito;

XI - se o interessado deixar de promover os atos que lhe competem dentro do prazo fixado pela Administração, após regularmente notificado; e

XII - por determinação judicial.

§ 1º Na hipótese do inciso VIII do caput, serão arquivados os processos anteriores ao último protocolado.

§ 2º Identificada a existência de processo sem movimentação há mais de um ano, por inércia do interessado, será indeferido o pedido e arquivado o processo.

Art. 254. Após o deferimento do registro, o cadastro ativo da entidade será efetivado no CNES de acordo com a representação deferida.

Art. 255. Quando o deferimento resultar na exclusão de categoria ou de base territorial de entidade sindical registrada, a modificação será anotada no cadastro da entidade preexistente no CNES, para que conste, de forma atualizada, a sua representação.

Art. 256. A certidão sindical será disponibilizada no CNES, disponível no portal gov.br.

Art. 257. O registro sindical será suspenso:

I - quando a entidade sindical de grau superior não mantiver o número mínimo de filiados; e

II - por determinação judicial.

Art. 258. O registro sindical será cancelado nos seguintes casos:

I - de ofício, se constatado vício de legalidade no processo de deferimento, assegurado aos interessados o direito ao contraditório e a ampla defesa no prazo de dez dias, bem como observado o prazo decadencial de cinco anos, conforme disposições contidas nos art. 53 e art. 54 da Lei nº 9.784, de 1999;

II - a pedido da própria entidade ou de terceiros, mediante apresentação de certidão de dissolução do cartório competente ou comprovante de inscrição no CNPJ com situação de baixada ou nula;

III - na ocorrência de fusão ou incorporação, na forma dos art. 237 e art. 238; e

IV - por determinação judicial.

Art. 259. A solicitação de atualização sindical deverá ser feita por meio do portal gov.br.

Art. 260. Para efetuar a atualização sindical, o interessado deverá apresentar os seguintes documentos:

I - estatuto social, registrado em cartório, no qual conste a atual representação de seu registro ou de alteração estatutária deferido; e

II - declaração de filiação à entidade de grau superior, se for o caso, registrada em cartório, assinada pelo representante legal.

Art. 261. A solicitação de atualização sindical não implicará em alteração de representatividade e base territorial do requerente.

Art. 262. A solicitação de atualização de dados perenes deverá ser feita por meio do portal gov.br.

Art. 263. A atualização de dados perenes será automática:

I - após preenchidos os campos obrigatórios referentes aos membros dirigentes, dados eleitorais e endereço, quando a atualização se referir a dados de diretoria ou localização; e

II - após preenchidos os campos obrigatórios referentes a filiação ou desfiliação a entidade de grau superior, quando a atualização se referir a dados de filiação.

§ 1º Os diretores devem estar regularmente eleitos nos termos do estatuto da entidade.

§ 2º Na hipótese tratada no inciso II do caput, constatada a ausência de correspondência entre a entidade postulante e a entidade indicada na filiação, a solicitação será invalidada.

§ 3º A veracidade das informações a que se refere este artigo é de responsabilidade do declarante, o qual responderá civil, penal e administrativamente em caso de declaração falsa, situação em que implicará na anulação da validação promovida.

Art. 264. Para a solicitação de atualização da denominação, a entidade deverá peticionar requerimento eletrônico e anexar estatuto atualizado e registrado em cartório através do SEI do Ministério do Trabalho e Previdência, por meio do portal gov.br.

Parágrafo único. A validação ficará condicionada à correspondência entre a denominação da entidade e a categoria por ela representada, conforme o CNES.

Art. 265. Após deferido o registro sindical, a entidade poderá requerer junto à Subsecretaria de Relações do Trabalho da Secretaria de Trabalho a geração do respectivo código sindical.

Art. 266. Para solicitar a geração do código sindical, a entidade sindical deverá abrir na Caixa Econômica Federal conta corrente em seu nome, intitulada de "Depósitos da Arrecadação da Contribuição Sindical", de acordo com o previsto no art. 588 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 1º Efetivado o previsto no caput, a entidade sindical deverá proceder à solicitação de dados perenes na modalidade de filiação, conforme disposto no inciso II do caput do art. 263, e inserir os dados bancários relativos à conta corrente, bem como o responsável pela sua movimentação.

§ 2º Consideradas válidas as informações encaminhadas pela entidade sindical, a Subsecretaria de Relações do Trabalho gerará o respectivo código sindical.

Art. 267. O CNES gerará diariamente arquivo que contenha os códigos sindicais, as alterações e cancelamentos homologados, para envio à Caixa Econômica Federal por meio de canal de comunicação especificamente criado para esse fim.

Art. 268. A entidade que estiver com mandato de diretoria vencido terá seu código sindical suspenso até a atualização dos dados no sistema CNES.

Art. 269. A Subsecretaria de Relações do Trabalho atuará como órgão gestor da administração do código sindical, por intermédio do Sistema Integrado de Relações do Trabalho.

Parágrafo único. A Subsecretaria de Relações do Trabalho encaminhará informações à Caixa Econômica Federal para fins de apropriação de cadastramento, alteração e cancelamento do código sindical da respectiva entidade sindical em seus sistemas.

Art. 270. Poderão ser incluídas no CNES as entidades sindicais rurais de empregadores e de trabalhadores, portadoras de cartas sindicais emitidas sob a égide da Portaria nº 346, de 17 de junho de 1963, desde que atendidas as condições previstas nesta Seção.

Art. 271. Para a solicitação de inclusão no CNES, as entidades previstas no art. 270 deverão acessar o portal gov.br e seguir as instruções ali constantes para a emissão do formulário de pedido de registro.

Parágrafo único. No CNES, no campo "Classe", a entidade deverá selecionar a opção Rural - Carta do Milho.

Art. 272. A solicitação de inclusão a que se refere o art. 270 deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - cópia da carta sindical;

II - cópia do estatuto social atualizado registrado em cartório; e

III - comprovante de pagamento da Guia de Recolhimento da União - GRU, relativo ao custo das publicações no DOU, com as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Art. 273. As solicitações de que tratam o art. 272, serão analisadas para verificação da unicidade sindical e regularidade da documentação.

§ 1º Para fins de observância da unicidade sindical, será verificada a existência ou não, no CNES, de entidade sindical representante da categoria na mesma base territorial descrita na carta sindical.

§ 2º A solicitação de inclusão será indeferida se for constatada insuficiência ou irregularidade nos documentos apresentados pelo requerente.

Art. 274. Após a verificação da regularidade da documentação apresentada, a solicitação de inclusão será publicada no DOU, para fins de publicidade e abertura de prazo para impugnações.

Parágrafo único. O procedimento de apresentação de impugnação, bem como a solução de conflitos seguirá os mesmos ditames previstos nos art. 246 a art. 250.

Art. 275. Na hipótese de não haver impugnação válida e não existir outra entidade registrada que possua base territorial e categoria com ela coincidentes, será promovida a inclusão da entidade sindical no CNES.

§ 1º O deferimento das solicitações ficará condicionado ao preenchimento dos requisitos previstos no art. 252.

§ 2º A inclusão da entidade sindical no CNES não terá o condão de alterar a sua situação jurídica.

Art. 276. Toda alteração estatutária das entidades mencionadas no art. 270, que envolva mudança na categoria ou na base territorial, existentes desde a publicação do registro, somente será objeto de apreciação após a sua inclusão no CNES, e cumpridos os requisitos desta Seção.

Art. 277. As análises de solicitações previstas nesta Seção serão feitas de acordo com a ordem cronológica de data e hora de protocolo, obedecidas as seguintes disposições no Sistema de Distribuição de Processos - SDP:

I - as solicitações de incorporação e de fusão e os recursos administrativos serão cadastradas em filas distintas; e

II - as solicitações de registro sindical e solicitações de alteração estatutária serão cadastradas em fila única e diversa das que se refere o inciso I do caput.

Parágrafo único. Os processos das entidades de primeiro grau e de grau superior tramitarão em filas de distribuição distintas.

Art. 278. Os processos deverão ser concluídos no prazo máximo de um ano, contado da data de recebimento da solicitação, ressalvados os prazos para a prática de atos a cargo do interessado e outros inerentes ao processo, desde que devidamente justificados nos autos.

Parágrafo único. As solicitações previstas nos art. 259 a art. 262 deverão ser analisadas no prazo máximo de sessenta dias.

Art. 279. A contagem dos prazos será feita na forma prevista no Capítulo XVI da Lei nº 9.784, de 1999.

Art. 280. As notificações previstas nesta Seção serão encaminhadas às entidades por meio do endereço eletrônico informado na solicitação, e serão de sua exclusiva responsabilidade a consulta periódica, a fim de verificar o seu recebimento.

Art. 281. A Subsecretaria de Relações do Trabalho publicará no DOU as decisões referentes ao procedimento de registro sindical.

Art. 282. Das decisões administrativas caberá recurso em face de razões de legalidade e de mérito, no prazo de dez dias, a contar da respectiva publicação.

§ 1º Ao Subsecretário de Relações do Trabalho e ao Secretário de Trabalho compete, em primeira e segunda instância administrativa, respectivamente, as decisões referentes aos recursos administrativos interpostos.

§ 2º O recurso será dirigido ao Subsecretário de Relações do Trabalho, o qual, se não reconsiderar a decisão no prazo de cinco dias, fará o juízo de admissibilidade e o encaminhará ao Secretário de Trabalho para decisão.

Art. 283. O pagamento das publicações será efetuado por meio da GRU, com o valor calculado pelo simulador no CNES, disponível no portal gov.br.

Parágrafo único. O valor da publicação terá como base o Sistema de Envio de Matérias - INcom, da Imprensa Nacional, conforme as informações declaradas pelas entidades requerentes, composto pela razão social, denominação, categoria, base territorial e número do CNPJ.

Art. 284. O teor e a integridade dos documentos digitalizados são de responsabilidade do interessado, que responderá nos termos da legislação civil, penal e administrativa por eventuais fraudes.

Art. 285. Os procedimentos dispostos nesta Seção alcançam os processos administrativos que se encontram em trâmite na Coordenação-Geral de Registro Sindical da Subsecretaria de Relações do Trabalho.

Seção II

Do recolhimento e da distribuição da contribuição sindical urbana

Art. 286. A Contribuição Sindical Urbana - CSU, quando devida por trabalhadores e empregadores, deverá ser recolhida por meio da rede bancária, nos termos do disposto nos art. 589 a art. 591 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 287. A Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU disponível para preenchimento no endereço eletrônico gov.br/trabalho e no https://caixa.gov.br é o documento hábil para a quitação dos valores devidos a título de CSU.

Art. 288. Na hipótese de haver empresas que possuam estabelecimentos localizados em base territorial sindical distinta da matriz, o recolhimento da CSU será efetuado por estabelecimento.

Art. 289. A distribuição, pela Caixa Econômica Federal, dos valores da CSU para as entidades sindicais e para a Conta Especial Emprego e Salário - CEES observará o disposto nos art. 589 a art. 591 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, e será efetuada de acordo com as filiações da entidade sindical constantes no CNES, no dia do efetivo pagamento da CSU pelo contribuinte.

Art. 290. A Caixa Econômica Federal deverá disponibilizar mensalmente ao Ministério do Trabalho e Previdência, por meio de arquivo eletrônico, as informações constantes nas GRCSU e as relativas aos valores distribuídos e respectivos destinatários, bem como relatório anual consolidado.

Seção III

Do registro de instrumentos coletivos de trabalho

Art. 291. Considera-se instrumento coletivo de trabalho a convenção coletiva, os acordos coletivos e respectivos termos aditivos, nos termos do Título VI do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 292. O registro dos instrumentos coletivos de trabalho deverá ser efetuado por meio do portal gov.br, observados os requisitos formais e de legitimidade previstos no Título VI do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 293. As Federações ou, na falta destas, as Confederações representativas de categorias econômicas ou profissionais são legítimas para celebrar instrumento coletivo de trabalho para reger as relações das categorias a elas vinculadas ou filiadas, quando:

I - inorganizadas em sindicatos, no âmbito de suas representações, conforme disposto no § 2º do art. 611 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT; ou

II - comprovadamente autorizadas pelas respectivas entidades sindicais representadas para pactuar em seu nome.

Parágrafo único. Para a solicitação de registro de instrumento coletivo de trabalho, a entidade sindical requerente deverá estar com o cadastro ativo e o mandato da diretoria atualizado no CNES.

Art. 294. As cláusulas do instrumento coletivo de trabalho deverão ser inseridas sem numeração, sendo necessário informar para cada uma o grupo, subgrupo e o título específico a que pertence.

Art. 295. O conteúdo das cláusulas do instrumento coletivo de trabalho não poderá divergir das informações inseridas nas abas específicas de representação, categoria, abrangência, data-base e assembleia.

Art. 296. Para o deferimento do registro, a solicitação deverá estar acompanhada da cópia da ata da assembleia que aprovou o respectivo instrumento.

Art. 297. As notificações relacionadas à solicitação de registro do instrumento coletivo de trabalho serão feitas eletronicamente, e serão de responsabilidade das partes o acompanhamento por meio do portal gov.br.

Art. 298. O requerimento de registro do instrumento coletivo de trabalho será analisado:

I - pela Coordenação-Geral de Relação do Trabalho, quando se tratar de instrumento coletivo de trabalho com abrangência nacional ou interestadual; ou

II - pela unidade de relações do trabalho da unidade descentralizada de trabalho do Estado abrangido pelo instrumento coletivo de trabalho, nos demais casos.

Art. 299. Após o protocolo, as solicitações de registro de instrumento coletivo de trabalho serão passíveis de retificação nas seguintes situações:

I - quando não cumpridas as formalidades dos art. 292, art. 294, art. 295 e art. 296;

II - ausência de assinatura no requerimento de registro;

III - ausência de comprovação, por Federação ou Confederação, de outorga para negociar em nome da entidade sindical que lhe é vinculada;

IV - ausência de comprovação de representação válida;

V - indicação de categoria não representada pelos signatários; e

VI - ausência ou inconsistências nos anexos exigidos.

§ 1º A outorga de que trata o inciso III do caput poderá ser comprovada mediante previsão de delegação da entidade representada constante de seu estatuto, por procuração, ou de ata de assembleia da categoria que aprove a referida representação.

§ 2º As partes signatárias serão notificadas para, no prazo de trinta dias, a contar do recebimento da respectiva notificação, sanar as irregularidades identificadas.

Art. 300. As solicitações serão indeferidas e arquivadas sem o devido registro do instrumento coletivo de trabalho quando não atendido o disposto no § 2º do art. 299.

Art. 301. Das decisões administrativas denegatórias de registro, caberá recurso administrativo, no prazo de dez dias, a contar da notificação da referida decisão.

Art. 302. O recurso administrativo será dirigido à autoridade que proferiu a decisão, que, se não a reconsiderar no prazo de cinco dias, o encaminhará ao:

I - Subsecretário de Relações de Trabalho, quando se tratar de instrumento coletivo de trabalho com abrangência nacional ou interestadual; e

II - Coordenador-Geral de Relações do trabalho nos demais casos.

Art. 303. Os instrumentos coletivos registrados ficarão disponíveis para consulta de qualquer interessado no portal gov.br.

Seção IV

Da mediação de conflitos de natureza trabalhista

Art. 304. Os trabalhadores, por intermédio das respectivas entidades sindicais representantes, e empregadores, por si ou por intermédio das respectivas entidades sindicais representantes, poderão solicitar à Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência a realização de mediação, com vistas à composição de conflito.

Art. 305. A solicitação de mediação deverá ser efetuada por meio do portal de serviços do governo federal no portal gov.br e após a transmissão será dirigida:

I - ao chefe da unidade de relações de trabalho da unidade descentralizada de trabalho local, quando se tratar de mediação em conflito de âmbito municipal, intermunicipal ou estadual; ou

II - à Subsecretaria de Relações do Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, na hipótese de mediação em conflito de âmbito nacional ou interestadual.

Parágrafo único. Para a solicitação de mediação, a entidade sindical requerente deverá estar com o cadastro ativo e o mandato da diretoria atualizado no CNES.

Art. 306. A mediação, gratuita para as partes, será realizada:

I - por servidor lotado na unidade competente em matéria de relações do trabalho;

II - pelo titular da unidade descentralizada de trabalho correspondente;

III - por Auditor-Fiscal do Trabalho, sob concordância da chefia a que estiver vinculado; ou

IV - pelo Subsecretário de Relações de Trabalho.

Art. 307. As solicitações serão analisadas no prazo de até trinta dias, a contar do recebimento.

§ 1º As notificações relacionadas ao pedido de mediação serão feitas eletronicamente e serão de responsabilidade das partes o seu acompanhamento por meio do portal gov.br.

§ 2º É permitida a realização de mediação não presencial conduzida pelo mediador através do emprego de recursos tecnológicos de transmissão de sons e imagens em tempo real, com o resultado reduzido a termo.

Art. 308. A ausência injustificada da parte solicitante à mediação ensejará o arquivamento do processo, exceto se a outra parte solicitar a sua continuidade.

CAPÍTULO XVI

DA FISCALIZAÇÃO ORIENTADORA EM MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE

Art. 309. Este Capítulo estabelece as situações que, por sua natureza, não sujeitam as microempresas e empresas de pequeno porte à fiscalização prioritariamente orientadora, prevista no art. 55 da Lei Complementar nº 123, de 2006.

Art. 310. O benefício da dupla visita não será aplicado quando constatado trabalho em condições análogas às de escravo ou trabalho infantil, bem como para as infrações relacionadas a:

I - atraso no pagamento de salário; e

II - acidente de trabalho, no que tange aos fatores diretamente relacionados ao evento, com consequência:

a) significativa - lesão à integridade física ou à saúde, que implique em incapacidade temporária por prazo superior a quinze dias;

b) severa - que prejudique a integridade física ou a saúde, que provoque lesão ou sequela permanentes; ou

c) fatal;

III - risco grave e iminente à segurança e saúde do trabalhador, conforme irregularidades indicadas em relatório técnico, nos termos da Norma Regulamentadora - NR 3, aprovada pela Portaria SEPRT nº 1.068, de 23 de setembro de 2019; e

IV - descumprimento de embargo ou interdição.

CAPÍTULO XVII

DA SIMULAÇÃO DE RESCISÃO CONTRATUAL E LEVANTAMENTO DO FGTS EM FRAUDE À LEI

Art. 311. A Inspeção do Trabalho dará tratamento prioritário, entre os atributos de rotina, à constatação de casos simulados de rescisão do contrato de trabalho sem justa causa, seguida de recontratação do mesmo trabalhador ou de sua permanência na empresa sem a formalização do vínculo, presumida, em tais casos, como conduta fraudulenta do empregador para fins de aplicação dos § 2º e § 3º do art. 23 da Lei nº 8.036, de 1990.

Art. 312. Considera-se fraudulenta a rescisão seguida de recontratação ou de permanência do trabalhador em serviço quando ocorrida dentro dos noventa dias subsequentes à data em que formalmente a rescisão se operou.

Art. 313. Constatada a prática da rescisão fraudulenta, o Auditor Fiscal do Trabalho levantará todos os casos de rescisão ocorridos nos últimos vinte e quatro meses para verificar se a hipótese pode ser apenada em conformidade com o art. 312.

Parágrafo único. O levantamento a que se refere o caput envolverá também a possibilidade de ocorrência de fraude ao seguro-desemprego, hipótese em que será concomitantemente aplicada a sanção prevista no art. 25 da Lei nº 7.998, de 1990.

CAPÍTULO XVIII

DA APRENDIZAGEM PROFISSIONAL E DO CADASTRO NACIONAL DE APRENDIZAGEM PROFISSIONAL

Seção I

Das disposições preliminares

Art. 314. Este Capítulo dispõe sobre a aprendizagem profissional e o Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional - CNAP, destinado ao cadastramento das entidades qualificadoras, dos programas, dos cursos de aprendizagem profissional e dos aprendizes.

Art. 315. Para os fins desta deste Capítulo, considera-se:

I - aprendizagem profissional na modalidade à distância: curso de aprendizagem profissional no qual as atividades teóricas do contrato de aprendizagem serão desenvolvidas por mediação de tecnologia de informação e comunicação, podendo ser síncronas, assíncronas, realizadas em tempo real ou não;

II - aprendizagem profissional na modalidade presencial: curso de aprendizagem profissional no qual as atividades teóricas do contrato de aprendizagem serão desenvolvidas presencialmente;

III - aprendiz egresso: aprendiz que efetivamente concluiu o curso de aprendizagem profissional e teve seu contrato de aprendizagem extinto no seu termo;

IV - atividade principal: atividade que coincide com o objeto social do estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem profissional;

V - atividades de qualificação complementares: atividades executadas na modalidade à distância, encontros temáticos, visitas culturais, dentre outros, que devem estar previamente estipulados no plano de curso;

VI - Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional - CNAP: banco de dados nacional, mantido pelo Ministério do Trabalho e Previdência, que contém informações sobre a habilitação das entidades qualificadoras, os programas, os cursos de aprendizagem profissional e os aprendizes;

VII - Catálogo Nacional de Programas de Aprendizagem Profissional - CONAP: lista dos programas de aprendizagem profissional, que tem o objetivo de regular a oferta de cursos pelas entidades qualificadoras;

VIII - competências da Economia 4.0: competências em tecnologias digitais, tais como programação, internet das coisas, big data, inteligência artificial, automação, robótica, computação em nuvens, dentre outras, que promovam o aumento da produtividade e a redução dos custos pela transformação digital;

IX - contratação direta: contratação do aprendiz efetivada pelo estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem, nos termos do art. 431 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

X - contratação indireta: contratação do aprendiz efetivada por entidades sem fins lucrativos ou por entidades de prática desportiva a serviço do estabelecimento cumpridor da cota, nos termos do art. 431 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

XI - curso de aprendizagem profissional: unidade específica do programa de aprendizagem que possui características próprias, observados os parâmetros do programa;

XII - entidades concedentes da experiência prática: os órgãos públicos, as organizações da sociedade civil, nos termos do art. 2º da Lei n.º 13.019, de 31 de julho de 2014, e as unidades do sistema nacional de atendimento socioeducativo que, nos termos do art. 66 do Decreto nº 9.579, de 22 de novembro de 2018, podem ser entidades nas quais os aprendizes executem as atividades práticas do contrato de aprendizagem;

XIII - entidades qualificadoras: entidades qualificadas em formação técnico profissional metódica conforme disposto no art. 430 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

XIV - instrutores: profissionais de nível superior, técnico ou médio com comprovada competência técnica referente ao saber operativo de atividades inerentes à respectiva formação profissional;

XV - modalidade alternativa de cumprimento de cota: contratação dos aprendizes efetivada nos termos do art. 66 do Decreto nº 9.579, de 2018;

PORTARIA

XVI - unidade vinculada às escolas técnicas de educação públicas: unidade vinculada administrativamente a uma entidade qualificadora do tipo escola técnica de educação pública matriz ou filial, que realiza apoio pedagógico para as atividades dos cursos de aprendizagem profissional em endereço diverso da entidade matriz ou filial, mas que utilize o mesmo CNPJ da entidade a qual está vinculada;

XVII - programa de aprendizagem profissional: modelo, inserido no CONAP, que tem como base uma ou mais ocupações da CBO, com todos os requisitos mínimos exigidos neste Capítulo, previamente aprovado e disponível para oferta pelas entidades qualificadoras habilitadas pelo Ministério do Trabalho e Previdência;

XVIII - tipos de programas de aprendizagem profissional:

a) tipo ocupação: programa de aprendizagem destinado a qualificar o aprendiz em determinada e específica ocupação;

b) tipo arco ocupacional: programa de aprendizagem destinado a qualificar o aprendiz para um determinado agrupamento de ocupações que possuam base técnica próxima e características complementares;

c) tipo múltiplas ocupações: programa destinado a qualificar o aprendiz em determinado agrupamento de ocupações variadas; e

d) tipo técnico de nível médio: programa de aprendizagem no qual a parte teórica da aprendizagem profissional corresponde, integral ou parcial, ao curso técnico de nível médio.

XIX - tutores: profissionais que atuam na educação profissional e tecnológica, de forma análoga ao instrutor, promovendo o gerenciamento de cursos por meio de ferramentas síncronas ou assíncronas, que permitem o suporte dos processos de ensino e aprendizagem, com a capacidade de mediar o processo de aprendizagem através de um sistema tecnológico - um ambiente virtual de aprendizagem.

Seção II

Do Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional - CNAP

Art. 316. A habilitação das entidades qualificadoras, o cadastro de programas e de cursos de aprendizagem profissional e o cadastro dos aprendizes no CNAP deverão ser efetuados por meio de sistema informatizado disponibilizado pelo Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 317. Após a habilitação, as entidades qualificadoras deverão cadastrar no CNAP os programas, os cursos de aprendizagem profissional e os aprendizes matriculados, nos termos deste Capítulo.

Art. 318. Compete à Subsecretaria de Capital Humano:

I - operacionalizar, monitorar, aperfeiçoar e atualizar o CNAP;

II - regular a oferta de programas e cursos de aprendizagem profissional, por meio do Catálogo Nacional de Programas de Aprendizagem Profissional - CONAP;

III - habilitar as entidades qualificadoras no CNAP;

IV - autorizar a execução de cursos de aprendizagem profissional na modalidade à distância;

V - suspender as entidades qualificadoras habilitadas e os cursos de aprendizagem profissional cadastrados no CNAP;

VI - divulgar as entidades qualificadoras habilitadas, os programas e os cursos de aprendizagem profissional cadastrados no CNAP; e

VII - monitorar e avaliar, sistematicamente, a aprendizagem profissional, particularmente em termos de empregabilidade, dando transparência a seus resultados.

Art. 319. Compete à Secretaria do Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, por meio da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho:

I - orientar as entidades qualificadoras, em questões relacionadas à matéria trabalhista, inclusive durante o processo de habilitação das entidades e cadastramento dos cursos de aprendizagem profissional, para a adequação à legislação trabalhista, podendo ser realizados eventos, ações setoriais, reuniões ou encontros com as representações das partes interessadas, visita técnica de instrução e notificações recomendatórias;

II - promover ações de divulgação sobre as normas legais e regulamentares da aprendizagem profissional, relacionadas à matéria trabalhista, nos termos do inciso II do art. 18 do Decreto nº 4.552, de 27 de dezembro de 2002, tais como elaboração de manuais, guias, cartilhas e cursos;

III - realizar a fiscalização dos estabelecimentos cumpridores de cota e das entidades qualificadoras a fim de verificar o cumprimento das disposições legais e regulamentares, nos termos do inciso XV do art. 18 do Decreto nº 4.552, de 2002;

IV - autorizar a realização de atividades práticas em estabelecimento da mesma empresa, situado em municípios diversos não limítrofes, desde que na mesma unidade da federação;

V - autorizar a realização de atividades práticas em entidades concedentes da experiência prática, nos moldes do art. 66 do Decreto n.º 9.579, de 2018;

VI - iniciar o processo de suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional, quando os motivos forem relacionados à matéria trabalhista do contrato de aprendizagem; e

VII - analisar e aprovar a contratação, excepcional, de aprendizes na faixa etária entre quatorze e dezoito anos para desempenharem atividades em ambientes ou funções proibidas a menores de dezoito anos.

Art. 320. A Subsecretaria de Capital Humano deverá conceder acesso à Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, ao sistema informatizado destinado ao cadastramento das entidades qualificadoras, dos programas, dos cursos de aprendizagem profissional e dos aprendizes.

Seção III

Das entidades qualificadoras

Art. 321. Consideram-se entidades qualificadoras:

I - os Serviços Nacionais de Aprendizagem, assim identificados:

a) Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial - Senai;

b) Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - Senac;

c) Serviço Nacional de Aprendizagem Rural - Senar;

d) Serviço Nacional de Aprendizagem do Transporte - Senat; e

e) Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo - Sescoop.

II - escolas técnicas de educação;

III - entidades sem fins lucrativos que tenham por objetivos a assistência ao adolescente e à educação profissional, registradas no conselho municipal dos direitos da criança e do adolescente; e

IV - entidades de prática desportiva das diversas modalidades filiadas ao Sistema Nacional do Desporto e aos Sistemas de Desporto dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

§ 1º As escolas técnicas de educação, para fins deste Capítulo, compreendem:

I - as instituições de educação profissional públicas dos sistemas de ensino federal, estaduais, municipais e distrital;

II - as escolas de ensino médio das redes pública e privada de educação, que desenvolvam o itinerário da formação técnica e profissional, nos termos do inciso V do art. 36 da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, credenciadas como escolas técnicas de educação pelo órgão competente do respectivo sistema de ensino; e

III - as instituições privadas que legalmente ofertem educação profissional técnica de nível médio, nos termos da Seção IV-A do Capítulo II da Lei nº 9.394, de 1996.

§ 2º As entidades listadas no inciso I do caput ou respectivos órgãos gestores deverão manifestar-se formalmente, no prazo de quinze dias, a partir da data do requerimento da informação formulado pelos interessados, quanto ao atendimento ou não à demanda de vagas de cursos de aprendizagem profissional, considerando que:

I - em caso de manifestação favorável para oferta das vagas de aprendizagem, as entidades deverão disponibilizar essas vagas em até trinta dias após a solicitação do estabelecimento; ou

II - em caso de manifestação negativa, ausência de manifestação para oferta das vagas de aprendizagem ou não disponibilização das vagas no prazo indicado no inciso I do § 2º, o estabelecimento poderá matricular seus aprendizes em curso das entidades qualificadoras descritas nos incisos II, III e IV do caput.

§ 3º Os prazos constantes do § 2º não elidem a irregularidade decorrente do descumprimento da cota de aprendizagem profissional prevista no art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 322. Cabe à entidade qualificadora elaborar mecanismos de acompanhamento e avaliação dos cursos de aprendizagem durante a vigência de todo o contrato de aprendizagem, mediante registro documental das atividades teóricas e práticas, com a participação do aprendiz e do estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem.

Art. 323. A Subsecretaria de Capital Humano instituirá, por ato próprio, selo de excelência da aprendizagem profissional, destinado às entidades qualificadoras que comprovem alta taxa de empregabilidade dos aprendizes egressos de seus cursos de aprendizagem profissional.

Subseção I

Da habilitação das entidades qualificadoras

Art. 324. Para requerer a habilitação como entidade qualificadora apta a desenvolver programas e cursos de aprendizagem profissional, as entidades citadas nos incisos III e IV do caput do art. 321 deverão apresentar detalhamento e comprovação da estrutura física que será disponibilizada para o desenvolvimento dos cursos de aprendizagem profissional, além da documentação abaixo:

I - quando forem entidades sem fins lucrativos, mencionadas no inciso III do caput do art. 321:

a) registro no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA; e

b) estatuto ou contrato social da entidade;

II - quando forem entidades de prática desportiva, mencionadas no inciso IV do caput do art. 321:

a) comprovante de filiação ao sistema nacional do desporto ou sistema de desporto dos estados, do Distrito Federal e dos municípios; e

b) estatuto ou contrato social da entidade.

Parágrafo único. A estrutura física a ser disponibilizada para os cursos de aprendizagem profissional poderá ser própria, alugada ou cedida, com ou sem ônus, devendo ser apresentada, se aplicável, a comprovação do termo de disponibilização firmado.

Art. 325. A Subsecretaria de Capital Humano analisará o requerimento de habilitação no prazo de até quarenta e cinco dias.

§ 1º Caso seja identificada alguma inadequação nos documentos apresentados, a Subsecretaria de Capital Humano poderá indeferir ou solicitar ajuste no requerimento.

§ 2º Caso constate adequação do requerimento, a Subsecretaria de Capital Humano habilitará a entidade qualificadora.

§ 3º Decorrido o prazo previsto no caput, a ausência de manifestação da Subsecretaria de Capital Humano acerca do requerimento implicará sua aprovação tácita.

Art. 326. Somente após a habilitação, a entidade poderá realizar o cadastro de programas, de cursos de aprendizagem profissional e de aprendizes no CNAP.

Art. 327. A habilitação da entidade qualificadora terá validade de quatro anos e poderá ser renovada mediante novo requerimento.

§ 1º O pedido de renovação deverá ser efetuado com a antecedência mínima de noventa dias do vencimento da habilitação da entidade.

§ 2º Caso a entidade perca a habilitação, seja por decurso do prazo de quatro anos ou por suspensão, ela não poderá cadastrar programas e cursos, nem disponibilizar novas vagas de aprendizagem profissional, até que esteja novamente habilitada.

Art. 328. Os Serviços Nacionais de Aprendizagem e as escolas técnicas de educação deverão se cadastrar no CNAP, mas não se submetem ao processo de habilitação da entidade.

§ 1º As entidades qualificadoras mencionadas no caput deverão descrever no CNAP a estrutura física que será disponibilizada para o desenvolvimento dos cursos de aprendizagem profissional.

§ 2º As escolas técnicas de educação deverão apresentar comprovante de autorização para oferta de educação profissional técnica de nível médio emitido pelo órgão competente do respectivo sistema de ensino.

§ 3º A Subsecretaria de Capital Humano conferirá a documentação descrita no § 2º.

§ 4º O cadastramento no CNAP das instituições mencionadas nos incisos I e II do § 1º do art. 321 poderá ser realizado pela secretaria estadual, distrital ou municipal responsável pela instituição de ensino ou pela própria instituição.

Subseção II

Das filiais e das unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas.

Art. 329. A entidade qualificadora habilitada no CNAP poderá ministrar cursos de aprendizagem profissional em município diverso de sua sede, desde que cadastre no CNAP as filiais ou as unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas.

§ 1º O requerimento para habilitação das filiais e cadastramento das unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas deverá atender aos requisitos constantes deste Capítulo.

§ 2º As unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas somente serão habilitadas após a habilitação da entidade a qual está vinculada, e a duração da validade da sua habilitação será a mesma da entidade a qual está vinculada.

§ 3º As filiais de entidade sem fins lucrativos, mencionadas no inciso III do caput do art. 321, que não possuam registro no CMDCA poderão atuar desde que apresentem o registro do CMDCA da entidade matriz, para ministrar cursos de aprendizagem profissional para maiores de dezoito anos.

§ 4º As filiais de entidades da prática desportiva, mencionadas no inciso IV do caput do art. 321, deverão possuir comprovante de filiação no sistema desportivo em que irão atuar.

§ 5º As filiais das escolas técnicas de educação ou as unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas, mencionadas no inciso II do caput do art. 321, deverão apresentar comprovante de autorização para oferta de educação profissional técnica de nível médio emitido pelo órgão competente do respectivo sistema de ensino.

Art. 330. As entidades qualificadoras matriz, filial e unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas poderão desenvolver cursos na modalidade à distância, em município diverso de sua sede desde que observado o disposto na Subseção IV da Seção V deste Capítulo.

Seção IV

Dos programas de aprendizagem profissional

Art. 331. Os programas de aprendizagem profissional constantes do CNAP são relacionados às ocupações codificadas na CBO.

Parágrafo único. Os programas de aprendizagem profissional podem ser de quatro tipos: ocupação, arco ocupacional, múltiplas ocupações ou técnico de nível médio.

Art. 332. Os programas apresentarão as seguintes informações:

I - tipo do programa;

II - nome do programa;

III - faixa etária permitida;

IV - CBO (s) associada(s) ao programa;

V - carga horária teórica e prática, mínima e máxima; e

VI - competências profissionais envolvendo conhecimentos, habilidades e atitudes mais relevantes desenvolvidos pelo programa.

Art. 333. As entidades poderão solicitar a inclusão de novo programa de aprendizagem no CNAP mediante requerimento.

§ 1º Os cursos constantes do Catálogo Nacional de Cursos Técnicos do Ministério da Educação serão automaticamente considerados programas do tipo técnico de nível médio e inseridos no CONAP.

§ 2º A inclusão de programa do tipo múltiplas ocupações deverá ser devidamente justificada pela entidade qualificadora.

Art. 334. A Subsecretaria de Capital Humano analisará o requerimento do novo programa de aprendizagem no prazo de até quarenta e cinco dias.

§ 1º Caso seja identificada alguma inadequação nas informações apresentadas, a Subsecretaria de Capital Humano poderá indeferir ou solicitar ajuste no requerimento.

§ 2º Caso constate adequação do requerimento, o programa será incluído no CNAP.

§ 3º Decorrido o prazo previsto no caput, a ausência de manifestação da Subsecretaria de Capital Humano acerca do requerimento implicará sua aprovação tácita.

Art. 335. Os programas de aprendizagem incluídos no CNAP comporão o CONAP.

Seção V

Dos cursos de aprendizagem profissional

Subseção I

Das diretrizes

Art. 336. Os cursos de aprendizagem profissional ofertados pelas entidades qualificadoras deverão estar vinculados aos programas de aprendizagem listados no CONAP e observar as seguintes diretrizes:

I - qualificação social e profissional alinhada às demandas atuais e futuras do mercado de trabalho;

II - desenvolvimento pessoal, social e profissional do adolescente, do jovem e da pessoa com deficiência, na qualidade de trabalhador e de cidadão;

III - desenvolvimento de competências socioemocionais;

IV - desenvolvimento das competências requeridas para o desempenho da ocupação objeto de aprendizagem;

V - qualificação social e profissional adequada à diversidade dos adolescentes, dos jovens e das pessoas com deficiência, consideradas suas vulnerabilidades sociais;

VI - garantia da acessibilidade dos espaços físicos e de comunicação, e da adequação da metodologia e da organização do trabalho às peculiaridades do aprendiz, de forma a garantir condições de acesso, permanência, participação e aprendizagem da pessoa com deficiência;

VII - caracterizar-se, preferencialmente, como parte integrante de um itinerário formativo;

VIII - contribuir para a elevação do nível de aprendizado e da permanência escolar;

IX - articulação de esforços nas áreas de educação, do trabalho e emprego, do esporte e lazer, da cultura, da ciência e tecnologia e da assistência social;

X - abordagem contextualizada dos seguintes conteúdos:

a) comunicação oral e escrita, leitura e compreensão de textos;

b) raciocínio lógico-matemático, noções de interpretação e análise de dados estatísticos;

c) noções de direitos trabalhistas e previdenciários, de saúde e segurança no trabalho, de direitos humanos e do Estatuto da Criança e do Adolescente - ECA;

d) empreendedorismo, com enfoque na juventude;

e) educação financeira;

f) informações sobre o mercado e o mundo do trabalho; e

g) inclusão digital, letramento digital, ferramentas de produtividade tais como editores de texto, planilhas, apresentações e outros.

XI - abordagem de temas contemporâneos que afetam a vida humana em escala local, regional e global, preferencialmente na forma transversal e integradora; e

XII - desenvolvimento de projeto de vida que inclua o processo de orientação profissional.

Art. 337. Os cursos ou partes de cursos da educação profissional técnica de nível médio ou do itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio poderão ser reconhecidos como atividade teórica do curso de aprendizagem profissional, quando ofertados por instituições de ensino devidamente regularizadas perante o respectivo órgão competente do sistema de ensino e cadastradas no CNAP.

§ 1º Os cursos de aprendizagem referidos no caput deverão vincular-se à ocupação codificada na CBO, devendo ser respeitada a compatibilidade temática do curso com as atividades práticas a serem exercidas.

§ 2º O contrato de aprendizagem poderá ser celebrado após o início do curso regular de técnico de nível médio ou do itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio, a qualquer tempo, desde que seja garantido o mínimo de quatrocentas horas de atividades teóricas a partir da celebração do contrato de aprendizagem.

§ 3º As instituições de ensino registrarão no CNAP a carga horária e as disciplinas do curso técnico de nível médio ou itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio que comporão as atividades teóricas do curso de aprendizagem profissional.

§ 4º Aos cursos de aprendizagem profissional ofertados na forma do caput não se aplica o disposto no art. 336 e no § 1º do art. 339.

Subseção II

Das atividades teóricas e práticas

Art. 338. O contrato de aprendizagem profissional contempla as atividades teóricas, básicas e específicas, e as atividades práticas.

Parágrafo único. As atividades teóricas e práticas da formação do aprendiz devem ser pedagogicamente articuladas entre si, com complexidade progressiva, possibilitando ao aprendiz o desenvolvimento profissional, de sua cidadania e da compreensão do mercado do trabalho.

Art. 339. A carga horária das atividades teóricas deverá representar, no mínimo, vinte por cento da carga horária total ou no mínimo quatrocentas horas, o que for maior e, no máximo, cinquenta por cento da carga horária total do programa de aprendizagem.

§ 1º As atividades teóricas do contrato de aprendizagem serão desenvolvidas pela entidade qualificadora, que deve ministrar, no mínimo, dez por cento da carga horária teórica no início do contrato, antes do encaminhamento do aprendiz para as atividades práticas.

§ 2º A distribuição da carga horária ao longo do curso, entre atividades teóricas e práticas, ficará a critério da entidade qualificadora e do estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem.

§ 3º Caso o curso de aprendizagem profissional seja presencial, poderão ser desenvolvidos até vinte por cento da carga horária teórica em atividades de qualificação complementares.

Art. 340. A carga horária das atividades teóricas específicas, relativa à ocupação objeto do curso de aprendizagem profissional, deverá corresponder a, no mínimo, cinquenta por cento do total da carga horária das atividades teóricas.

Art. 341. As atividades teóricas do curso de aprendizagem profissional deverão ocorrer em ambiente físico adequado ao ensino e à aprendizagem e com meios didáticos apropriados.

Parágrafo único. As atividades teóricas poderão ocorrer sob a forma de aulas demonstrativas, na forma de prática laboratorial na entidade qualificadora ou no ambiente de trabalho, hipótese em que é vedada qualquer atividade laboral do aprendiz, ressalvado o manuseio de materiais, ferramentas, instrumentos e assemelhados, e desde que previamente estipuladas no plano do curso.

Art. 342. Os técnicos do estabelecimento cumpridor de cota poderão ministrar aulas e treinamento aos aprendizes, devendo tais atividades ser computadas na carga horária das atividades práticas do curso de aprendizagem.

Art. 343. As atividades práticas do curso poderão ser desenvolvidas, total ou parcialmente, em ambiente simulado, quando essenciais à especificidade da ocupação objeto do curso, ou quando o local de trabalho não oferecer condições de segurança e saúde ao aprendiz.

Art. 344. Os aprendizes dos estabelecimentos de prestação de serviços a terceiros poderão realizar as atividades práticas dos contratos de aprendizagem profissional na empresa contratante do serviço terceirizado.

§ 1º O disposto no caput deverá estar previsto no contrato ou em instrumento congênere firmado entre o estabelecimento de prestação de serviço e a empresa contratante do serviço terceirizado.

§ 2º Os estabelecimentos de prestação de serviços a terceiros deverá designar monitor para acompanhamento das atividades práticas junto aos aprendizes.

§ 3º O disposto no caput não transfere o vínculo do aprendiz para o estabelecimento onde serão realizadas as atividades práticas, tampouco o aprendiz passa a ser computado na cota do referido estabelecimento.

§ 4º A ausência de previsão do disposto no caput em contrato, ou em instrumento congênere, firmado entre o estabelecimento de prestação de serviços a terceiros e a empresa contratante do serviço terceirizado não afasta a obrigação de cumprimento da cota de aprendizagem do estabelecimento de prestação de serviço, previsto no art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 5˚ Caso haja o direcionamento disposto no caput, tal fato deverá constar no contrato de aprendizagem, no cadastro do aprendiz e ser informado nos sistemas eletrônicos oficiais competentes.

Art. 345. O empregador que mantiver um ou mais estabelecimentos em um mesmo município poderá centralizar as atividades práticas correspondentes em um ou mais estabelecimentos do município ou municípios limítrofes, desde que não resulte prejuízo ao aprendiz.

§ 1º Mediante requerimento fundamentado do estabelecimento, a Auditoria Fiscal do Trabalho poderá autorizar a realização das atividades práticas em estabelecimento da mesma empresa situado em municípios não limítrofes, desde que todos os estabelecimentos envolvidos na centralização estejam na mesma unidade da federação.

§ 2˚ Para que ocorra a centralização das atividades práticas deverá haver a anuência da entidade qualificadora.

§ 3˚ A centralização não transfere o vínculo do aprendiz para o estabelecimento onde serão realizadas as atividades práticas, tampouco o aprendiz passa a ser computado na cota do referido estabelecimento.

§ 4˚ Havendo a centralização das atividades práticas, tal fato deverá constar no contrato de aprendizagem, no cadastro do aprendiz e ser informado nos sistemas eletrônicos oficiais competentes.

Art. 346. O local das atividades práticas do curso de aprendizagem profissional deve estar previsto no contrato de aprendizagem, sendo admitidos:

I - o estabelecimento cumpridor da cota;

II - o estabelecimento que centraliza as atividades práticas, nos termos do art. 345;

III - a entidade qualificadora; e

IV - as entidades concedentes da experiência prática, nos moldes do art. 66 do Decreto nº 9.579, de 2018.

Parágrafo único. Para a prática em entidades de que trata o inciso IV do caput, é obrigatória a autorização em termo de compromisso com a Auditoria Fiscal do Trabalho.

Art. 347. Quando as atividades práticas ocorrerem no estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem, será formalmente designado pelo estabelecimento, ouvida a entidade qualificadora, um empregado monitor responsável pela coordenação de exercícios práticos e pelo acompanhamento das atividades do aprendiz no estabelecimento, em conformidade com o disposto no curso de aprendizagem profissional.

Art. 348. As atividades teóricas e práticas devem ser realizadas em ambientes adequados ao desenvolvimento dos respectivos cursos de aprendizagem profissional, cabendo aos estabelecimentos e às entidades qualificadoras responsáveis pelos cursos de aprendizagem oferecerem aos aprendizes condições de segurança e saúde, além de condições de acessibilidade às pessoas com deficiência,

observadas as disposições do art. 157 e art. 405 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, do art. 2º do Decreto nº 6.481, de 12 de junho de 2008, do art. 3º da Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015 e das Normas Regulamentadoras de Segurança e Saúde no Trabalho.

Subseção III

Do cadastramento dos cursos no CNAP

Art. 349. Os cursos de aprendizagem profissional, na modalidade presencial ou à distância, elaborados em consonância com programa constante do CONAP, deverão ser cadastrados por município no CNAP.

Parágrafo único. Os cursos de aprendizagem ofertados em endereços diferentes, ainda que no mesmo município, devem ser cadastrados separadamente.

Art. 350. A entidade qualificadora habilitada deverá cadastrar o curso de aprendizagem profissional no CNAP com o mínimo de quarenta e cinco dias antes do início das atividades do curso, devendo apresentar as seguintes informações e documentos:

I - quando forem entidades qualificadoras do Sistema Nacional de Aprendizagem e escolas técnicas de educação:

a) programa de aprendizagem vinculado;

b) nome do curso;

c) modalidade do curso (presencial ou à distância);

d) faixa etária;

e) carga horária das atividades teóricas (básica e específica) e das atividades práticas;

f) endereço do local do curso;

g) município e UF;

h) lista das disciplinas ou das competências profissionais a serem desenvolvidas no curso, incluindo ementa e carga horária, em caso de requerimento de autorização de curso, nos moldes dos incisos II e III do art. 354;

i) indicação dos estabelecimentos cumpridores da cota que serão atendidos e a descrição da atividade principal desses estabelecimentos, em caso de requerimento de autorização de curso nos moldes dos incisos II e III do art. 354;

j) plano do curso adequado aos princípios e diretrizes deste Capítulo; e

k) quando do cadastramento de cursos ou parte de cursos técnicos de nível médio por escola técnica de educação, comprovante de autorização para oferta de educação profissional técnica de nível médio, correlato ao curso de aprendizagem para o qual solicita habilitação, emitido pelo órgão competente do respectivo sistema de ensino.

II - quando forem entidades sem fins lucrativos, mencionadas no inciso III do caput do art. 321:

a) itens descritos nas alíneas "a" a "j" do inciso I do caput;

b) plano de instrutores e demais profissionais de apoio direto ao curso;

c) calendário de referência a ser adotado no curso, mostrando organização curricular com a distribuição da carga horária entre atividades teóricas (inicial, básica e específica) e atividades práticas;

d) detalhamento e comprovação da estrutura física que será disponibilizada para o desenvolvimento do curso de aprendizagem profissional;

e) exemplo do material didático que será utilizado no curso de aprendizagem;

f) protocolo de inscrição do curso de aprendizagem no CMDCA do município de atuação, inclusive se a entidade for filial;

g) registro da entidade no CMDCA;

h) quantidade de aprendizes por tutores, em caso de requerimento de autorização de curso na modalidade à distância; e

i) número de encontros presenciais, caso existentes, propósito dos encontros e seus respectivos locais e cargas horárias, em caso de requerimento de autorização de curso na modalidade à distância.

III - quando forem entidades de prática desportiva, mencionadas no inciso IV do caput do art. 321, serão exigidos os itens elencados nos incisos I e II, com exceção da alínea "k" do inciso I e das alíneas "f" e "g" do inciso II.

§ 1º O plano de instrutores e demais profissionais de apoio deverá informar o perfil profissional, o nível de escolaridade e o quantitativo de instrutores e profissionais de apoio, contratados e a contratar.

§ 2º O protocolo de inscrição do curso de aprendizagem no CMDCA somente se aplica nos casos de cursos em que a indicação da faixa etária seja de catorze a dezoito anos incompletos.

Art. 351. As atividades dos cursos na modalidade à distância somente poderão ser iniciadas após autorização do curso pela Subsecretaria de Capital Humano, conforme disposto na Subseção IV, da Seção V, deste Capítulo.

Art. 352. Caso seja constatada qualquer irregularidade nas informações e nos documentos apresentados no cadastro do curso de aprendizagem, a Subsecretaria de Capital Humano poderá suspender o curso até a regularização da pendência.

Art. 353. Os cursos de aprendizagem profissional inscritos no CNAP terão a mesma validade da habilitação da entidade qualificadora responsável.

§ 1º Excepcionalmente, em decorrência da previsão constante do § 3º do art. 90 da Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990, os cursos das entidades sem fins lucrativos mencionadas no inciso III do caput do art. 291, que forem destinados a menores de dezoito anos terão validade de dois anos, observada a data de validade da habilitação da entidade qualificadora.

§ 2º Quando expirada a validade da habilitação da entidade qualificadora, esta deverá recadastrar seus cursos de aprendizagem profissional no CNAP.

Subseção IV

Dos cursos de aprendizagem profissional na modalidade à distância

Art. 354. O cadastro do curso de aprendizagem profissional na modalidade à distância deverá ser justificado pela entidade qualificadora e submetido à análise da Subsecretaria de Capital Humano, que concederá autorização nas seguintes hipóteses:

I - quando o número potencial de aprendizes for inferior a cem aprendizes no município;

II - quando os cursos de aprendizagem profissional se dedicarem ao desenvolvimento de competências da Economia 4.0; ou

III - quando os cursos de aprendizagem profissional se dedicarem ao desenvolvimento de competências relacionadas à atividade principal dos estabelecimentos cumpridores da cota que receberão os aprendizes; ou

IV - quando o número potencial de contratação de aprendizes no munícipio for inferior a vinte e cinco aprendizes no setor econômico (serviço, comércio, indústria geral, agropecuária e construção).

Parágrafo único. Para que os cursos de aprendizagem profissional sejam autorizados na forma dos incisos II e III, no mínimo cinquenta por cento da carga horária teórica devem ser destinados ao desenvolvimento de competências da Economia 4.0 ou competências relacionadas à atividade principal dos estabelecimentos cumpridores da cota, respectivamente.

PORTARIA

Art. 355. Os cursos na modalidade à distância que se enquadrem na hipótese dos incisos I e IV do art. 354 serão autorizados quando não houver curso presencial do mesmo programa de aprendizagem profissional no município.

Art. 356. A entidade qualificadora que pretende realizar aprendizagem na modalidade à distância deve ter, pelo menos, um curso de aprendizagem profissional na modalidade presencial, devidamente cadastrado no CNAP e com aprendizes cursando.

Art. 357. Os cursos de aprendizagem profissional na modalidade à distância deverão seguir as seguintes disposições:

I - o projeto pedagógico do curso deverá prever avaliações, elaboradas pelas entidades qualificadoras, controle de participação online e momentos presenciais, caso existam;

II - a plataforma utilizada para desenvolvimento do curso de aprendizagem profissional à distância deverá propiciar:

a) a interatividade entre instrutores, tutores e aprendizes;

b) o monitoramento do acesso e da permanência do aprendiz desde o ingresso na plataforma virtual até a conclusão das atividades previstas, inclusive monitoramento da falta de acesso e sua justificativa;

c) o processo de avaliação qualitativa da plataforma e do curso a ser realizado pelos aprendizes; e

d) os relatórios e os painéis com indicadores e dados que permitam o monitoramento da execução do curso de aprendizagem profissional.

III - os materiais didáticos utilizados deverão ser adequados aos conteúdos do curso e disponibilizados para pesquisa e apoio ao aprendiz.

§ 1º Os cursos de aprendizagem profissional desenvolvidos à distância deverão estar adequados aos princípios e diretrizes deste Capítulo.

§ 2º Aos contratos de aprendizagem profissional se aplicam as regras de teletrabalho previstas no Capítulo II-A da CLT.

§ 3º As atividades teóricas dos cursos de aprendizagem na modalidade à distância serão desenvolvidas sob supervisão da entidade qualificadora, ainda que remota, e ocorrerão em local por ela designado.

§ 4º Na hipótese de as atividades teóricas na modalidade à distância ocorrerem no ambiente de trabalho, é vedada qualquer atividade prática ao aprendiz.

Art. 358. A entidade qualificadora, ao cadastrar os cursos de aprendizagem na modalidade à distância, deverá apresentar as informações e documentos elencados no art. 350, com exceção da alínea "f" do inciso I do referido artigo.

§ 1º No cadastro dos cursos de aprendizagem na modalidade à distância somente será necessária a apresentação do detalhamento e comprovação da estrutura física estipulada na alínea "d" do inciso II do art. 350 quando houver a previsão de encontros presenciais.

§ 2º O endereço do local do curso na modalidade à distância deverá ser informado no cadastro do aprendiz, constar no contrato de aprendizagem e ser informado nos sistemas eletrônicos oficiais competentes.

Art. 359. A entidade qualificadora que pretende realizar cursos de aprendizagem na modalidade à distância deverá submeter a plataforma de ensino à distância à autorização da Subsecretaria de Capital Humano.

§ 1º Após autorizada a plataforma, a entidade qualificadora apenas requisitará novo processo de autorização da ferramenta no caso de alteração dos itens descritos nos incisos do art. 360.

§ 2º A autorização de uso da plataforma de ensino à distância concedida à entidade qualificadora matriz se estenderá às suas filiais e às unidades vinculadas às escolas técnicas de educação pública.

Art. 360. A solicitação de autorização da plataforma de ensino à distância deverá ser acompanhada de:

I - descrição das soluções tecnológicas de apoio ao processo de ensino-aprendizagem, inclusive das dirigidas às pessoas com deficiência;

II - descrição do mecanismo de interatividade entre o instrutor e o aprendiz, e entre o tutor e o aprendiz;

III - descrição dos painéis ou relatórios gerenciais de acompanhamento do curso;

IV - descrição da metodologia e da ferramenta de avaliação qualitativa da plataforma e do curso a serem utilizados pelos aprendizes;

V - descrição dos mecanismos que permitam o controle de acesso e de permanência do aprendiz na plataforma;

VI - link e senhas de acesso à plataforma da entidade para a Subsecretaria de Capital Humano e para a Subsecretaria de Inspeção do Trabalho da Secretaria do Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência com perfil que permita o acompanhamento e o monitoramento do curso; e

VII - manual de uso do ambiente virtual.

Art. 361. A Subsecretaria de Capital Humano analisará o requerimento de autorização de plataforma de ensino à distância e o requerimento de cadastro do curso de aprendizagem na modalidade à distância no prazo de até quarenta e cinco dias.

§ 1º Caso seja identificada alguma inadequação nos documentos apresentados, a Subsecretaria de Capital Humano poderá indeferir ou solicitar ajuste no requerimento.

§ 2º Caso constate adequação do requerimento, a Subsecretaria de Capital Humano autorizará a plataforma de ensino à distância e autorizará a execução do curso de aprendizagem na modalidade à distância.

§ 3º Decorrido o prazo previsto no caput, a ausência de manifestação da Subsecretaria de Capital Humano acerca do requerimento implicará sua aprovação tácita.

Art. 362. A Subsecretaria de Capital Humano poderá autorizar a execução de cursos de aprendizagem profissional na modalidade à distância, independente do cumprimento dos requisitos dispostos nesta Subseção, nos casos de estado de calamidade pública ou de emergência, declarados pela autoridade pública competente nacional ou local.

Art. 363. Os cursos ou parte de cursos da educação profissional técnica de nível médio reconhecidos como atividade teórica do curso de aprendizagem profissional, conforme disposto no art. 337, poderão ser executados na modalidade à distância, cabendo a esses cursos a obediência às suas regulamentações específicas, independente das disposições da Subseção IV, da Seção V, desse Capítulo.

Parágrafo único. Caso as entidades qualificadoras ofertem cursos de aprendizagem profissional na forma do caput deverão disponibilizar o link e as senhas de acesso à plataforma da entidade para a Subsecretaria de Capital Humano e para a Subsecretaria de Inspeção do Trabalho da Secretaria do Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, com perfil que permita o acompanhamento e o monitoramento do curso.

Subseção V

Dos cursos de aprendizagem profissional em parceria

Art. 364. Poderão ser desenvolvidos cursos de aprendizagem profissional em parceria envolvendo, no máximo, duas entidades qualificadoras habilitadas no CNAP.

§ 1º Os cursos em parceria deverão ser cadastrados no CNAP por uma das entidades qualificadoras, apresentando a justificativa da necessidade da parceria, o detalhamento das atribuições e responsabilidades e o termo de parceria assinado por ambas as entidades.

§ 2º Não poderá ser considerado curso em parceria aquele em que uma das entidades qualificadoras se limita ao registro e a anotação da CTPS do aprendiz.

§ 3º Em caso de constatação, pela fiscalização, de desvirtuamento da parceria, a aprendizagem será descaracterizada e o curso ou a habilitação da entidade qualificadora serão suspensos, nos moldes dos procedimentos de suspensão previstos neste Capítulo.

Seção VI

Do cadastro dos aprendizes

Art. 365. As entidades qualificadoras ficam obrigadas a cadastrar no CNAP os aprendizes vinculados aos cursos de aprendizagem.

§ 1º No cadastro do aprendiz deverão ser indicados:

I - nome, número e CBO do curso em que está vinculado;

II - nome do aprendiz;

III - cadastro de pessoa física - CPF;

IV - data de nascimento;

V - data de início e de término do contrato de aprendizagem;

VI - carga horária, com a indicação da carga horária da atividade teórica inicial, das atividades teóricas, básicas e específicas, e das atividades práticas; e

VII - informações do contrato de aprendizagem:

a) no caso de contratação direta, informar o Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ e a razão social do estabelecimento responsável pelo cumprimento da cota;

b) no caso de contratação indireta, informar o CNPJ e razão social do estabelecimento responsável pelo cumprimento da cota e da entidade contratante indireta;

c) no caso de modalidade alternativa de cumprimento de cota, informar o CNPJ e razão social da entidade concedente e do estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem;

d) no caso de aprendiz matriculado em curso de aprendizagem profissional na modalidade à distância, informar o local em que o aprendiz executa as atividades teóricas;

e) no caso de aplicação do disposto no art. 344 ou art. 345, informar o CNPJ e a razão social do estabelecimento no qual está sendo executada a atividade prática do contrato de aprendizagem; ou

f) o nome e código da ocupação em que o aprendiz foi contratado.

§ 2º Os dados dos aprendizes listados no § 1º deverão ser informados trimestralmente até o último dia útil do mês subsequente fazendo referência à situação dos aprendizes no último dia do trimestre, conforme calendário divulgado pela Subsecretaria de Capital Humano.

§ 3º A Subsecretaria de Capital Humano realizará monitoramento da inserção dos dados dos aprendizes no CNAP.

Seção VII

Da suspensão

Art. 366. Compete à Subsecretaria de Capital Humano suspender a habilitação da entidade qualificadora habilitada e dos cursos de aprendizagem profissional cadastrados no CNAP.

§ 1º Quando os motivos que justifiquem a suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional forem relacionados ao processo de habilitação da entidade qualificadora ou à formação técnico profissional do contrato de aprendizagem caberá a Subsecretaria de Capital Humano iniciar o processo de suspensão, conforme art. 371.

§ 2º Quando os motivos que justifiquem a suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional forem relacionados à matéria trabalhista do contrato de aprendizagem caberá à Auditoria Fiscal do Trabalho iniciar o processo de suspensão, conforme art. 372.

§ 3º Quando verificados em ação fiscal motivos que justifiquem a suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional relacionados à formação técnico profissional do contrato de aprendizagem, a unidade descentralizada da Secretaria de Trabalho deverá informar à Subsecretaria de Inspeção do Trabalho para que comunique à Subsecretaria de Capital Humano para que esta inicie o processo de suspensão nos termos do art. 371.

Art. 367. As entidades habilitadas serão suspensas, quando:

I - identificada irregularidade legal ou regulamentar de dois ou mais cursos de aprendizagem profissional;

II - verificada irregularidade nas informações e documentos apresentados no cadastro da entidade qualificadora; ou

III - identificada execução em desacordo com as informações constantes do CNAP e com as disposições previstas neste Capítulo.

§ 1º Quando se tratar de suspensão de uma entidade qualificadora do tipo escola técnica de educação pública matriz ou filial , serão suspensas automaticamente suas unidades vinculadas.

§ 2º A entidade com a habilitação suspensa não poderá cadastrar novos cursos de aprendizagem nem disponibilizar novas vagas de aprendizagem durante o período de suspensão.

Art. 368. Os cursos de aprendizagem profissional cadastrados no CNAP serão suspensos, quando:

I - identificada irregularidade legal ou regulamentar dos cursos de aprendizagem;

II - verificada irregularidade nas informações e documentos apresentados no cadastro do curso de aprendizagem; ou

III - identificada execução em desacordo com as informações constantes do CNAP e com as disposições previstas neste Capítulo.

Parágrafo único. A entidade que possuir curso de aprendizagem suspenso não poderá disponibilizar novas vagas de aprendizagem do curso suspenso e não poderá realizar o cadastramento de novos cursos de aprendizagem para a mesma ocupação ou que contenha a mesma ocupação durante o período de suspensão.

Art. 369. A entidade com a habilitação suspensa ou que possua algum curso suspenso não poderá cadastrar cursos na modalidade à distância em nível nacional.

Art. 370. Os motivos que justifiquem a suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional devem ser fundamentados e disponibilizados aos interessados.

Art. 371. Caso a irregularidade seja verificada por ato de iniciativa da Subsecretaria de Capital Humano, esta comunicará a entidade qualificadora, via ofício ou de forma eletrônica, que deverá se manifestar em dez dias, a partir do recebimento da notificação.

§ 1º Caso a manifestação da entidade qualificadora seja acatada pela Subsecretaria de Capital Humano, o processo de suspensão da habilitação da entidade qualificadora ou do curso perderá o objeto e será arquivado.

§ 2º Caso a manifestação da entidade qualificadora não seja acatada pela Subsecretaria de Capital Humano, a entidade qualificadora receberá uma notificação de suspensão, a qual permanecerá vigente até que seja sanada a irregularidade constatada.

§ 3º A entidade poderá recorrer da suspensão de sua habilitação ou da suspensão dos seus cursos, à autoridade da Subsecretaria de Capital Humano imediatamente superior àquela que procedeu ao seu processo de suspensão, no prazo de dez dias a partir da notificação de suspensão.

Art. 372. Caso a irregularidade seja verificada por ato de iniciativa da Auditoria-Fiscal do Trabalho, o Auditor-Fiscal do Trabalho, durante a ação fiscal, comunicará a irregularidade à entidade qualificadora, pessoalmente ou de forma eletrônica, que deverá se manifestar em dez dias a partir da comunicação da irregularidade.

§ 1º Caso a manifestação da entidade qualificadora seja acatada pelo Auditor-Fiscal do Trabalho, a ação fiscal não deve resultar em suspensão da habilitação da entidade ou do curso de aprendizagem profissional.

§ 2º Caso a entidade qualificadora não se manifeste ou a manifestação não seja acatada pelo Auditor-Fiscal do Trabalho, a entidade qualificadora será devidamente notificada.

§ 3˚ O Auditor-Fiscal do Trabalho deverá requisitar a suspensão no CNAP à Subsecretaria de Capital Humano, com ciência à chefia imediata e à Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, que deverá proceder à suspensão no prazo de dois dias úteis, sem análise da requisição.

§ 4º A entidade poderá recorrer da suspensão de sua habilitação ou da suspensão dos seus cursos, à autoridade da inspeção do trabalho imediatamente superior àquela que iniciou o ato de suspensão, no prazo de dez dias a partir da notificação de suspensão.

§ 5º A suspensão da habilitação da entidade qualificadora ou do curso de aprendizagem profissional permanecerá vigente até que a Auditoria-Fiscal do Trabalho constate que a irregularidade foi sanada.

Art. 373. A reincidência da suspensão da habilitação da entidade qualificadora ou suspensão do curso de aprendizagem profissional pelo mesmo motivo durante o período de doze meses implicará a suspensão da habilitação da entidade qualificadora ou do curso por um ano.

Seção VIII

Da modalidade alternativa de cumprimento de cota

Art. 374. O estabelecimento contratante cujas peculiaridades da atividade ou do local de trabalho constituam embaraço à realização das atividades práticas poderá requerer junto à respectiva unidade descentralizada da Secretaria de Trabalho a assinatura de Termo de Compromisso para o cumprimento da cota em entidade concedente da experiência prática do aprendiz, nos termos do art. 66 do Decreto nº 9.579, de 2018.

§ 1º Os estabelecimentos mencionados no caput são aqueles que desenvolvem atividades relacionadas aos setores econômicos elencados abaixo:

I - asseio e conservação;

II - segurança privada;

III - transporte de carga;

IV - transporte de valores;

V - transporte coletivo, urbano, intermunicipal, interestadual;

VI - construção pesada;

VII - limpeza urbana;

VIII - transporte aquaviário e marítimo;

IX - atividades agropecuárias;

X - empresas de terceirização de serviços;

XI - atividades de telemarketing;

XII - comercialização de combustíveis; e

XIII - empresas cujas atividades desenvolvidas preponderantemente estejam previstas na Lista das Piores Formas de Trabalho Infantil - Lista TIP, aprovada pelo Decreto nº 6.481, de 2008.

§ 2º O Auditor-Fiscal do Trabalho poderá acatar a solicitação de outros setores que se enquadrarem na hipótese descrita no art. 66 do Decreto nº 9.579, de 2018.

§ 3º O processamento do pedido de assinatura de termo de compromisso se dará junto à unidade descentralizada da Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência da unidade da federação que o estabelecimento estiver situado.

§ 4º O termo de compromisso previsto no caput deve ser assinado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho responsável pela ação fiscal, pela chefia imediata e pelo estabelecimento contratante.

§ 5º O termo de compromisso deve prever a obrigatoriedade de contratação de jovens e adolescentes em situação de vulnerabilidade ou risco social, tais como:

a) adolescentes egressos do sistema socioeducativo ou em cumprimento de medidas socioeducativas;

b) jovens em cumprimento de pena no sistema prisional;

c) jovens e adolescentes cujas famílias sejam beneficiárias de programas de transferência de renda;

d) jovens e adolescentes em situação de acolhimento institucional;

e) jovens e adolescentes egressos do trabalho infantil;

f) jovens e adolescentes com deficiência;

g) jovens e adolescentes matriculados na rede pública de ensino, em nível fundamental, médio regular ou médio técnico, inclusive na modalidade de Educação de Jovens e Adultos; e

h) jovens desempregados e com ensino fundamental ou médio concluído na rede pública.

§ 6º As partes poderão eleger, no termo de compromisso, o perfil prioritário dos jovens e adolescentes a serem contemplados.

§ 7° Os percentuais a serem cumpridos na forma alternativa e no sistema regular deverão constar do termo de compromisso firmado com o Auditor-Fiscal do Trabalho, para conferência do adimplemento integral da cota de aprendizagem.

§ 8° Firmado o termo de compromisso com o Auditor-Fiscal do Trabalho, o estabelecimento contratante e a entidade qualificadora deverão firmar conjuntamente parceria com uma das entidades concedentes para a realização das atividades práticas.

§ 9° Caberá à entidade qualificadora o acompanhamento pedagógico da etapa prática.

Seção IX

Do cálculo da cota de aprendizagem profissional

Art. 375. Para o cálculo da cota de aprendizagem profissional, deverão ser observadas as seguintes disposições:

§ 1º Ficam obrigados a contratar aprendizes os estabelecimentos que tenham pelo menos sete empregados contratados nas funções que demandam formação profissional, nos termos do art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 2º Entende-se por estabelecimento, todo complexo de bens organizado para o exercício de atividade econômica ou social do empregador, que se submeta ao Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 3° As pessoas físicas que exerçam atividade econômica, inclusive o empregador rural, que possuam empregados regidos pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT estão enquadradas no conceito de estabelecimento do art. 429 da CLT.

§ 4° Os estabelecimentos condominiais, associações, sindicatos, igrejas, entidades filantrópicas, cartórios e afins, conselhos profissionais e outros, embora não exerçam atividades econômicas, estão enquadrados no conceito de estabelecimento, uma vez que exercem atividades sociais e contratam empregados pelo regime previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 5° As entidades da administração pública direta, autárquica e fundacional que contratem empregados na forma direta pelo regime celetista estão obrigadas ao cumprimento do art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, limitando-se, a base de cálculo da cota, nesse caso, aos empregados contratados pelo referido regime cujas funções demandem formação profissional, nos termos nos termos do art. 429 da CLT .

§ 6º Em consonância com os incisos XXIII e XXIV do art. 611-B do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, a exclusão de funções que integram a base de cálculo da cota de aprendizes constitui objeto ilícito de convenção ou acordo coletivo de trabalho.

§ 7° As entidades sem fins lucrativos e as entidades de práticas desportivas não estão obrigadas à observância do percentual máximo previsto no art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT na hipótese de contratação indireta prevista no art. 431 da CLT.

Art. 376. Estão legalmente dispensadas do cumprimento da cota de aprendizagem:

I - as microempresas e as empresas de pequeno porte, optantes ou não pelo Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional; e

II - as entidades sem fins lucrativos que tenham por objetivo a educação profissional nos termos do art. 430 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, inscritas no Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional com curso cadastrado.

§ 1˚ Para comprovação do enquadramento como microempresa ou empresa de pequeno porte, o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá solicitar que o estabelecimento comprove o cumprimento dos dois requisitos previstos no art. 3˚ da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006:

I - registro no órgão competente; e

II - faturamento anual dentro dos limites legais.

§ 2˚ Os estabelecimentos que, embora dispensados da obrigação de contratar aprendizes, decidam pela contratação, devem observar todas as normas da aprendizagem profissional, inclusive o percentual máximo previsto no art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, não estando obrigados, no entanto, ao cumprimento do percentual mínimo.

Seção X

Do contrato de aprendizagem profissional

Art. 377. O contrato de aprendizagem deverá indicar expressamente:

I - o termo inicial e o termo final, necessariamente coincidentes com o prazo do curso de aprendizagem;

II - nome e número do curso em que o aprendiz está vinculado e matriculado, com indicação da carga horária teórica e prática e obediência aos critérios estabelecidos na regulamentação do Ministério do Trabalho e Previdência;

III - a função, as jornadas diária e semanal, de acordo com a carga horária estabelecida no curso de aprendizagem, e o horário das atividades teóricas e práticas;

IV - a remuneração pactuada;

V - os dados do empregador, do aprendiz e da entidade qualificadora;

VI - o local de execução das atividades teóricas e práticas do curso de aprendizagem;

VII - a descrição das atividades práticas que o aprendiz desenvolverá durante o curso de aprendizagem; e

VIII - o calendário de aulas teóricas e práticas do curso de aprendizagem.

§ 1˚ O limite de dois anos do contrato de aprendizagem não se aplica às pessoas com deficiência, desde que o tempo excedente seja fundamentado em aspectos relacionados à deficiência, vedada em qualquer caso a contratação de aprendiz por prazo indeterminado.

§ 2˚ O contrato de aprendizagem deve ser assinado pelo responsável do estabelecimento cumpridor da cota e pelo aprendiz, devidamente assistido por seu responsável legal, se menor de dezoito anos de idade.

§ 3˚ O prazo contratual deverá garantir o cumprimento integral da carga horária das atividades teóricas e práticas do curso de aprendizagem.

§ 4º Aos contratos de aprendizagem em que as atividades teóricas sejam desenvolvidas nos termos do art. 337, os termos inicial e final do curso de aprendizagem podem não coincidir com o início e final do curso técnico de nível médio ou do itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio.

Art. 378. A contratação indireta de aprendizes, efetuada por entidades sem fins lucrativos que tenham por objetivo a assistência ao adolescente e a educação profissional ou pelas entidades de prática desportiva, conforme previsto no art. 431 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, exige a formalização prévia de contrato ou de convênio entre o estabelecimento que deve cumprir a cota e a entidade contratante indireta.

§ 1º Na hipótese de contratação indireta prevista no caput, a entidade sem fins lucrativos ou a entidade de prática desportiva assume a condição de empregador, na forma simultânea ao desenvolvimento do curso de aprendizagem, cabendo-lhe:

I - cumprir a legislação trabalhista em sua totalidade e no que concerne à aprendizagem profissional;

II - informar nos sistemas eletrônicos oficiais competentes que se trata de contratação indireta, especificando a razão social e CNPJ do estabelecimento cumpridor da cota; e

III - desenvolver o curso de aprendizagem constante do CNAP.

§ 2º O estabelecimento, na contratação indireta, obriga-se a proporcionar a experiência prática para a formação técnico-profissional do aprendiz.

§ 3˚ Devem constar, nos registros e contratos de aprendizagem firmados pelas entidades sem fins lucrativos ou pelas entidades de prática desportiva com os aprendizes, a razão social, o endereço e o número de inscrição no CNPJ do estabelecimento responsável pelo cumprimento da cota.

Art. 379. O código da ocupação vinculada ao curso de aprendizagem deverá constar no contrato de trabalho do aprendiz e ser anotado em sua CTPS.

§ 1º Quando o curso for associado a mais de uma ocupação, na CTPS do aprendiz deverá constar o código da ocupação com a melhor condição salarial.

§ 2º Na hipótese de a contratação acontecer nos moldes do § 1º, deverão ser especificadas no contrato de aprendizagem e no campo observações da CTPS as demais ocupações associadas.

Art. 380. O contrato de aprendizagem será extinto:

I - no seu termo final;

II - automaticamente, quando o aprendiz completar vinte e quatro anos, não se aplicando tal critério às pessoas com deficiência; e

III - antecipadamente, nas seguintes hipóteses:

a) desempenho insuficiente ou inadaptação do aprendiz, que devem ser comprovados mediante laudo de avaliação elaborado pela entidade qualificadora, a quem cabe a sua supervisão e avaliação, após consulta ao estabelecimento onde se realiza as atividades práticas da aprendizagem;

b) falta disciplinar grave prevista no art. 482 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

c) ausência injustificada à escola que implique perda do ano letivo, comprovada por meio de declaração do estabelecimento de ensino;

d) a pedido do aprendiz;

e) fechamento do estabelecimento, quando não houver a possibilidade de transferência do aprendiz sem que isso gere prejuízo ao próprio aprendiz;

f) morte do empregador constituído em empresa individual; e

g) rescisão indireta.

§ 1º Aplica-se o art. 479 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT somente às hipóteses de extinção do contrato previstas nas alíneas "e", "f" e "g" do inciso III.

§ 2º Não se aplica o disposto no art. 480 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT às hipóteses de extinção do contrato previstas nas alíneas "a" a "g" do inciso III.

§ 3º A diminuição do quadro de pessoal da empresa, ainda que em razão de dificuldades financeiras ou de conjuntura econômica desfavorável, não autoriza a rescisão antecipada dos contratos de aprendizagem em curso, que devem ser cumpridos até o seu termo final.

§ 4º Ao término do contrato de aprendizagem, havendo continuidade do vínculo, o contrato passa a vigorar por prazo indeterminado, com todos os direitos dele decorrentes, bastando que sejam formalizadas as devidas alterações contratuais e realizados os ajustes quanto às obrigações trabalhistas.

§ 5º O laudo de avaliação a que se refere a alínea "a" do inciso III deve ser emitido de forma prévia à dispensa do aprendiz e observará os seguintes requisitos mínimos:

I - identificar o aprendiz, a função, o estabelecimento onde são realizadas as atividades práticas, o empregador, a data de início e de previsão de término do contrato;

II - descrever os fatos motivadores da determinação de dispensa por desempenho insuficiente ou inadaptação;

III - concluir de forma clara e direta sobre o desligamento do aprendiz por desempenho insuficiente ou inadaptação; e

IV - ser assinado por profissional legalmente habilitado da entidade qualificadora.

Art. 381. Nos estabelecimentos em que sejam desenvolvidas atividades em ambientes ou funções proibidas a menores de dezoito anos, devem ser contratados aprendizes na faixa etária entre dezoito e vinte e quatro anos ou pessoas com deficiência maiores de dezoito anos.

Parágrafo único. Excepcionalmente, é permitida a contratação de aprendizes na faixa etária entre quatorze e dezoito anos para desempenharem atividades em ambientes ou funções proibidas a menores de dezoito anos, desde que o empregador:

I - apresente previamente, na unidade descentralizada da inspeção do trabalho da circunscrição onde ocorrerem as referidas atividades, parecer técnico circunstanciado, assinado por profissional legalmente habilitado em segurança e saúde no trabalho, que ateste a não exposição a riscos que possam comprometer a saúde, a segurança e a moral dos adolescentes, o qual deverá ser analisado e aprovado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho coordenador regional da aprendizagem ou pelo Auditor-Fiscal do Trabalho notificante, devendo ser reavaliado quando houver alterações nos locais de trabalho ou nos serviços prestados; ou

II - opte pela execução das atividades práticas dos adolescentes no local previsto no inciso III do art. 346 em ambiente protegido.

Art. 382. A transferência do aprendiz entre matriz e filial, entre filiais ou entre estabelecimentos do mesmo grupo econômico é permitida, desde que haja concordância do aprendiz e da entidade qualificadora, e não acarrete prejuízo ao próprio aprendiz, ao processo pedagógico e ao horário da escola regular.

§ 1° A transferência deve ser formalizada mediante elaboração de um termo aditivo ao contrato de aprendizagem e ser informada nos sistemas eletrônicos oficiais competentes pelos estabelecimentos envolvidos.

§ 2° Ocorrida a transferência, o aprendiz contratado deixa de ser computado na cota do estabelecimento de origem e passa a ser computado na cota do estabelecimento para o qual foi transferido.

Seção XI

Das férias

Art. 383. O período de férias do aprendiz deve ser definido no calendário das atividades teóricas e práticas do contrato de aprendizagem, observados os seguintes critérios:

I - para o aprendiz com idade inferior a dezoito anos, deve coincidir, obrigatoriamente, com um dos períodos de férias escolares; e

II - para o aprendiz com idade igual ou superior a dezoito anos, deve coincidir, preferencialmente, com as férias escolares, em conformidade com o art. 68 do Decreto nº 9.579, de 2018.

§ 1° Ao aprendiz é permitido o parcelamento das férias, nos termos do art. 134 da CLT.

§ 2° Nos contratos de aprendizagem com prazo de dois anos de duração, é obrigatório o gozo das férias adquiridas no primeiro período aquisitivo.

Art. 384. As férias coletivas concedidas aos demais empregados do estabelecimento serão consideradas como licença remunerada, não sendo consideradas como período de férias para o aprendiz, quando:

I - divergirem do período de férias previsto no curso de aprendizagem;

II - não coincidirem com o período de férias escolares para os aprendizes menores de dezoito anos de idade; ou

III - houver atividades teóricas na entidade qualificadora durante o período das férias coletivas.

Parágrafo único. Nas hipóteses de licença remunerada previstas nos incisos I e II do caput, o aprendiz deverá continuar frequentando as atividades teóricas, caso estas estejam sendo ministradas.

Seção XII

Disposições gerais

Art. 385. Aplica-se à jornada do aprendiz, nas atividades práticas e teóricas, os art. 66, art. 71 e art. 72 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, bem como o descanso semanal remunerado de vinte e quatro horas consecutivas.

Art. 386. Ao aprendiz é garantido, preservada a condição mais benéfica:

I - o salário mínimo hora, considerado para tal fim o valor do salário mínimo nacional;

II - o salário mínimo regional fixado em lei, para os Estados que adotam o piso regional; ou

III - o piso da categoria previsto em instrumento normativo, quando houver previsão expressa de aplicabilidade ao aprendiz.

PORTARIA

Parágrafo único. O aprendiz maior de dezoito anos que labore em ambiente insalubre ou perigoso ou cuja jornada seja cumprida em horário noturno faz jus ao recebimento dos respectivos adicionais.

Art. 387. É assegurado à aprendiz gestante o direito à estabilidade provisória prevista na alínea "b" do inciso II do art. 10 do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias da Constituição.

§ 1˚ Durante o período da licença maternidade, a aprendiz se afastará de suas atividades, sendo-lhe garantido o retorno ao mesmo curso de aprendizagem, caso ainda esteja em andamento, devendo a entidade qualificadora certificar a aprendiz pelos módulos que concluir com aproveitamento.

§ 2º Na hipótese do contrato de aprendizagem alcançar o seu termo final durante o período de estabilidade, deverá o estabelecimento contratante promover um aditivo ao contrato, prorrogando-o até o último dia do período da estabilidade, ainda que tal medida resulte em contrato superior a dois anos ou mesmo que a aprendiz alcance vinte e quatro anos.

§ 3˚ Na situação prevista no § 2˚, devem permanecer inalterados todos os pressupostos do contrato inicial, inclusive jornada de trabalho, horário de trabalho, função, salário e recolhimentos dos respectivos encargos, mantendo a aprendiz exclusivamente em atividades práticas.

§ 4˚ As regras previstas no caput e nos §§ 1º a 3º deste artigo se aplicam também à estabilidade acidentária, prevista no art. 118 da Lei nº 8.213, de 1991.

Art. 388. As regras previstas no art. 472 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT para afastamento em razão de serviço militar obrigatório ou outro encargo público se aplicam aos contratos de aprendizagem.

Parágrafo único. Para que o período de afastamento dos casos descritos no caput não seja computado, é necessário haver acordo prévio entre todas as partes interessadas, incluindo a entidade qualificadora, que deverá elaborar um cronograma de reposição de atividades referente a tal período.

Art. 389. Não é permitido que o aprendiz participe de eleição para dirigente sindical, nem para cargo de direção de comissões internas de prevenção de acidentes de trabalho, por serem encargos incompatíveis com o contrato de aprendizagem.

Art. 390. A duração da jornada de trabalho do aprendiz não excederá seis horas diárias, durante a qual poderão ser desenvolvidas atividades teóricas e práticas ou apenas uma delas, nos limites dos parâmetros estabelecidos no curso de aprendizagem.

§ 1º Para os aprendizes que completaram o ensino fundamental, é permitida a jornada de até oito horas diárias, desde que nela sejam incluídas atividades teóricas, na proporção prevista no contrato e no curso de aprendizagem, devendo ser computado na jornada o tempo de deslocamento entre os locais da teoria e da prática.

§ 2º Ao aprendiz são vedadas, em qualquer caso, a prorrogação e a compensação da jornada de trabalho, não se aplicando as hipóteses previstas nos incisos I e II do art. 413 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 3º A fixação do horário de trabalho do aprendiz deverá ser feita em conjunto pelo estabelecimento e a entidade qualificadora, com respeito à carga horária estabelecida no curso de aprendizagem e ao horário escolar.

§ 4º As atividades devem ser desenvolvidas em horário que não prejudique a frequência à escola do aprendiz com idade inferior a dezoito anos, nos termos do art. 427 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT e do inciso III do art. 63 da Lei nº 8.069, de 1990.

Art. 391. A fixação da jornada de trabalho do aprendiz deverá ser feita pelo estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem em conjunto com a entidade qualificadora, com respeito à carga horária estabelecida no curso de aprendizagem e ao horário escolar, se for o caso.

§ 1º A jornada de trabalho e os dias de descanso devem estar especificados no contrato de aprendizagem e previstos no calendário, bem como observar as diretrizes e limites estabelecidos em legislação específica para os trabalhadores das ocupações de referência do respectivo contrato de aprendizagem, sendo proibidas, em qualquer caso, a prorrogação e a compensação da jornada de trabalho.

§ 2º Aos aprendizes são vedadas horas extras, banco de horas e trabalho aos feriados.

Art. 392. Ao elaborar os cursos de aprendizagem, as entidades qualificadoras devem observar as proibições de trabalho aos menores de dezoito anos nas atividades descritas na Lista TIP, aprovada pelo Decreto nº 6.481, de 2008, especialmente nas definições de faixa etária do público, na previsão de elisão dos riscos que possam comprometer a saúde, a segurança e a moral dos adolescentes ou na previsão de execução das atividades práticas em ambiente simulado.

Art. 393. A formação profissional deverá ser inteiramente gratuita para o aprendiz, sendo vedada a cobrança de matrícula, mensalidades, material didático, uniforme ou ônus de qualquer natureza, inclusive para o aprendiz matriculado em cursos da educação profissional técnica de nível médio ou do itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio, durante o período de vigência do contrato de aprendizagem profissional.

Art. 394. Os contratos de aprendizagem efetuados com base em cursos validados até a entrada em vigência deste Capítulo serão executados até o seu término sem necessidade de adequação às novas regras previstas nesta Portaria.

Art. 395. Os cursos validados até a entrada em vigência deste Capítulo poderão ser executados até a data final do seu prazo de validade.

Art. 396. As unidades sem CNPJ das entidades qualificadoras, que se habilitaram no CNAP utilizando a inscrição no CNPJ da matriz ou filial, deverão se inscrever no CNPJ, nos termos da Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018, sob pena de suspensão da entidade.

Parágrafo único. O disposto no caput não se aplica às unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas.

Art. 397. A Subsecretaria de Capital Humano atualizará o CONAP vigente com as disposições deste Capítulo.

CAPÍTULO XIX

DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 398. O empregador poderá utilizar controle único e centralizado dos documentos sujeitos à inspeção do trabalho, à exceção do registro de empregados, do registro de horário de trabalho e de outros documentos estabelecidos em normas específicas, que deverão permanecer em cada estabelecimento.

Parágrafo único. A exibição dos documentos passíveis de centralização deverá ser feita no prazo de dois a oito dias, a critério do Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 399. Ficam anuladas as seguintes portarias:

I - Portaria MTE nº 329, de 14 de agosto de 2002;

II - Portaria MTE nº 230, de 21 de maio de 2004; e

III - Portaria MTb nº 937, de 7 de novembro de 2018.

Art. 400. Ficam revogados os seguintes atos normativos:

I - Portaria MTPS nº 417, de 10 de junho de 1966;

II - Portaria MTb nº 3.158, de 18 de maio de 1971;

III - Portaria MTb nº 3.405, de 25 de outubro de 1978;

IV - Portaria MTb nº 3.406, de 25 de outubro de 1978;

V - Portaria MTb nº 3.006, de 7 de janeiro de 1982;

VI - Portaria MTB nº 3.296, de 3 de novembro de 1986;

VII - Portaria SES nº 2, de 3 de abril de 1987;

VIII - Portaria MTb nº 3.097, de 17 de maio de 1988;

IX - Portaria MTb nº 3.122, de 05 de julho de 1988;

X - Portaria Interministerial MTb/MS nº 3.257, de 22 de setembro de 1988;

XI - Portaria MTE nº 3.302, DE 11 de novembro de 1988;

XII - Portaria MTb nº 3.275, de 21 de setembro de 1989;

XIII - Portaria MTPS nº 3.626, de 13 de novembro de 1991;

XIV - Portaria MTB nº 384, de 19 de junho de 1992;

XV - Portaria MTb nº 402, de 28 de abril de 1995;

XVI - Portaria MTb nº 817, de 30 de agosto de 1995;

XVII - Portaria MTb nº 1.061, de 1 de novembro de 1996;

XVIII - Portaria MTb nº 44, de 16 de janeiro de 1997;

XIX - Portaria MTb nº 670, de 20 de agosto de 1997;

XX - Portaria MTE nº 1.964, de 1 de dezembro de 1999;

XXI- Portaria Interministerial MTE/MJ nº 12, de 21 de fevereiro de 2001;

XXII - Portaria MTE nº 397, de 9 de outubro de 2002;

XXIII - Portaria MTE nº 451, de 8 de novembro de 2002;

XXIV - Portaria MTE nº 1.153, de 13 de outubro de 2003;

XXV - Portaria MTE nº 105, de 18 de março de 2004;

XXVI - Portaria MTE nº 243, de 25 de maio de 2004;

XXVII - Instrução Normativa SRT nº 1, de 18 de janeiro de 2005;

XXVIII - Portaria MTE nº 393, de 15 de agosto de 2005;

XXIX - Portaria MTE nº 486, de 18 de novembro de 2005;

XXX - Portaria MTE nº 488, de 23 de novembro de 2005;

XXXI - Instrução Normativa SRT nº 2, de 1º de dezembro de 2005;

XXXII - Portaria MTE nº 21, de 9 de março de 2006;

XXXIII - Instrução Normativa SRT nº 3, de 03 de abril de 2006;

XXXIV - Instrução Normativa SRT nº 4, de 12 de dezembro de 2006;

XXXV - Portaria MTE nº 41, de 28 de março de 2007;

XXXVI - Instrução Normativa SRT nº 5, de 18 de julho de 2007;

XXXVII - Portaria MTE nº 412, de 20 de setembro de 2007;

XXXVIII - Portaria MTE nº 616, de 13 de dezembro de 2007;

XXXIX - Portaria MTE nº 210, de 29 de abril de 2008;

XL - Portaria MTE nº 262, de 29 de maio de 2008;

XLI - Instrução Normativa SRT nº 8, de 22 de julho de 2008;

XLII - Instrução Normativa SRT nº 9, de 09 de agosto de 2008;

XLIII - Instrução Normativa SRT nº 10, de 27 de fevereiro de 2009;

XLIV - Portaria MTE nº 1.232, de 22 de julho de 2009;

XLV - Instrução Normativa nº 12, de 5 de agosto de 2009;

XLVI - Portaria MTE nº 1.510, de 21 de agosto de 2009;

XLVII - Portaria MTE nº 1.535, de 21 de agosto de 2009;

XLVIII - Portaria MTE nº 1.715, de 21 de setembro de 2009;

XLIX - Portaria MTE nº 2.233, de 17 de novembro de 2009;

L - Instrução Normativa SRT nº 13, de 17 de novembro de 2009;

LI - Portaria SRT nº 6, de 26 de janeiro de 2010;

LII - Portaria MTE nº 351, de 02 de março de 2010;

LIII - Portaria MTE nº 982, de 5 de maio de 2010;

LIV - Portaria MTE nº 1.001, de 06 de maio de 2010;

LV- Portaria MTE nº 1.095, de 19 de maio de 2010;

LVI - Portaria MTE nº 1.246, de 28 de maio de 2010;

LVII - Portaria MTE nº 1.554, de 30 de junho de 2010;

LVIII - Portaria MTE nº 1.474, de 29 de junho 2010;

LIX - Portaria MTE nº 1.621, de 14 de julho de 2010;

LX - Instrução Normativa SRT nº 15, de 14 de julho de 2010;

LXI - Portaria MTE nº 1.987, de 18 de agosto de 2010;

LXII - Portaria MTE nº 373, de 25 de fevereiro de 2011;

LXIII - Portaria MTE nº 239, de 09 de fevereiro de 2011;

LXIV - Portaria MTE nº 420, de 10 de março de 2011;

LXV - Portaria MTE nº 793, de 27 de abril de 2011;

LXVI - Portaria MTE nº 1.469, de 21 de julho de 2011;

LXVII - Portaria MTE nº 1.752, de 31 de agosto de 2011;

LXVIII - Portaria MTE nº 1.959, de 29 de setembro de 2011;

LXIX - Portaria MTE nº 1.979, de 30 de setembro de 2011;

LXX - Portaria MTE nº 2.685, de 26 de dezembro de 2011;

LXXI - Portaria MTE nº 2.686, de 27 de dezembro de 2011;

LXXII - Portaria MTE nº 594, de 5 de abril de 2012;

LXXIII - Portaria MTE nº 723, de 23 de abril de 2012;

LXXIV - Portaria MTE nº 832, de 6 de junho de 2012;

LXXV - Portaria MTE nº 1.057, de 06 de julho de 2012;

LXXVI - Portaria MTE nº 1.339, de 15 de agosto de 2012;

LXXVII - Portaria MTE nº 1.343, de 22 de agosto de 2012;

LXXVIII - Portaria MTE nº 1.641, de 10 de outubro de 2012;

LXXIX - Portaria MTE nº 1.815, de 31 de outubro de 2012;

LXXX- Portaria MTE nº 1.967, de 30 de novembro de 2012;

LXXXI - Portaria MTE nº 369, de 13 de março de 2013;

LXXXII - Portaria Interministerial SG/MTE nº 2, de 9 de maio de 2013;

LXXXIII - Portaria MTE nº 651, de 14 de maio de 2013;

LXXXIV- Portaria MTE nº 762, de 04 de junho de 2013;

LXXXV - Portaria MTE nº 763, de 04 de junho de 2013;

LXXXVI - Portaria MTE nº 764, de 04 de junho de 2013;

LXXXVII - Portaria MTE nº 855, de 14 de junho de 2013;

LXXXVIII - Portaria MTE nº 857, de 17 de junho de 2013;

LXXXIX - Portaria MTE nº 1.005, de 1 de julho de 2013;

XC - Instrução Normativa SRT nº 16, de 15 de outubro de 2013;

XCI - Instrução Normativa SRT nº 17, de 13 de novembro de 2013;

XCII - Portaria MTE nº 1.884, de 28 de novembro de 2013;

XCIII - Portaria MTE nº 1.964, de 11 de dezembro de 2013;

XCIV - Portaria Interministerial MTE/MEC nº 17, de 17 de dezembro de 2013;

XCV - Portaria MTE nº 186, de 29 de janeiro de 2014;

XCVI - Portaria MTE nº 234, de 17 de fevereiro de 2014;

XCVII - Portaria MTE nº 272, de 20 de fevereiro de 2014;

XCVIII - Portaria Interministerial MTE/SG/PR nº 2, de 02 de abril de 2014;

XCIX - Portaria MTE nº 768, de 28 de maio de 2014;

C - Portaria MTE nº 789, de 2 de junho de 2014;

CI - Portaria MTE nº 796, de 04 de junho de 2014;

CII - Portaria MTE nº 1.129, de 23 de julho de 2014;

CIII - Instrução Normativa SRT nº 18, de 7 de novembro de 2014;

CIV - Portaria MTE nº 1.927, de 10 de dezembro de 2014;

CV - Portaria SPPE nº 3, de 26 de janeiro de 2015;

CVI - Portaria MTE nº 509, de 17 de abril de 2015;

CVII - Portaria MTE nº 702, de 28 de maio de 2015;

CVIII - Portaria MTE nº 709, de 28 de maio de 2015;

CIX- Portaria MTE nº 751, de 10 de junho de 2015;

CX - Portaria MTE nº 752, de 10 de junho de 2015;

CXI - Portaria MTE nº 945, de 8 de julho de 2015;

CXII - Portaria MTE nº 1.006, de 16 de julho de 2015;

CXIII - Portaria MTE nº 1.013, de 21 de julho de 2015;

CXIV - Instrução Normativa SRT nº 20, de 24 de julho de 2015;

CXV - Portaria MTE nº 1.166, de 18 de agosto de 2015;

CXVI - Portaria MTb 1.237, de 10 de setembro de 2015;

CXVII - Portaria MTPS nº 21, 19 de outubro de 2015;

CXVIII - Portaria Conjunta MTPS/MF nº 866, de 4 de novembro de 2015;

CXIX - Portaria MTPS nº 89, de 22 de janeiro de 2016;

CXX - Portaria MTE nº 242, de 8 de março de 2016;

CXXI - Portaria Conjunta SPPE/SRT nº 1, de 02 de maio de 2016;

CXXII - Portaria MTPS nº 521, de 4 de maio de 2016;

CXXIII - Portaria SRT nº 22, de 9 de maio de 2016;

CXXIV - Portaria MTPS nº 599, de 10 de maio de 2016;

CXXV - Portaria Interministerial MF/MTE nº 417, de 7 de novembro de 2016;

CXXVI - Portaria MTb nº 693, de 23 de maio de 2017;

CXXVII - Portaria SPPE nº 153, de 20 de novembro de 2017;

CXXVIII - Portaria SRT nº 28, de 27 de novembro de 2017;

CXXIX - Portaria MTb nº 1.293, de 28 de dezembro de 2017;

CXXX - Portaria MTb nº 33, de 17 de janeiro de 2018;

CXXXI - Portaria MTb nº 79, de 31 de janeiro de 2018;

CXXXII - Portaria MTb nº 139, de 28 de fevereiro de 2018;

CXXXIII - Portaria MTb nº 272, de 19 de abril de 2018;

CXXXIV - Portaria MTb nº 273, de 20 de abril de 2018;

CXXXV - Portaria MTb nº 335, de 15 de maio de 2018;

CXXXVI - Portaria MTb nº 349, de 23 de maio de 2018;

CXXXVII - Portaria SPPE nº 85, de 18 de junho de 2018;

CXXXVIII - Portaria MTB nº 496, de 4 de julho de 2018;

CXXXIX - Portaria MTb nº 621, de 6 de agosto de 2018;

CXL - Portaria MTb nº 634, de 9 de agosto de 2018;

CXLI- Portaria MTb nº 656, de 22 de agosto de 2018;

CXLII - Portaria MTb nº 713, de 4 de setembro de 2018;

CXLIII - Portaria SPPE nº 193, de 24 de setembro de 2018;

CXLIV - Portaria Interministerial MTb/MF/MS/MP nº 1, de 7 de dezembro de 2018;

CXLV - Portaria SEPRT nº 211, de 11 de abril de 2019;

CXLVI - Portaria SEPRT nº 604, de 18 de junho de 2019;

CXLVII - Portaria SEPRT nº 917, de 30 de julho de 2019;

CXLVIII - Portaria SEPRT nº 1.001, de 4 de setembro de 2019;

CXLIX - Portaria SEPRT nº 1.065, de 23 de setembro de 2019;

CL - Portaria SEPRT Nº 1.127, de 14 de outubro de 2019;

CLI - Portaria nº 1.195, de 30 de outubro de 2019;

CLII - Portaria SEPRT nº 1.344, de 2 de dezembro de 2019;

CLIII - Portaria SEPRT nº 1.409, de 16 de dezembro de 2019;

CLIV - Portaria SEPRT nº 6.136, de 3 de março de 2020;

CLV - Portaria SEPRT nº 6.137, de 3 de março de 2020;

CLVI - Portaria SEPRT nº 11.503, de 7 de maio de 2020;

CLVII - Portaria SEPRT nº 11.538, de 7 de maio de 2020;

CLVIII - Portaria SEPRT nº 16.655, de 14 de julho de 2020;

CLIX - Portaria SEPRT nº 17.593, de 24 de julho de 2020;

CLX - Portaria SEPRT nº 19.809, de 24 de agosto de 2020;

CLXI - Portaria SEPRT nº 24.445, de 1º de dezembro de 2020; e

CLXII - Portaria SEPRT nº 396, de 11 de janeiro de 2021.

Art. 401. Esta Portaria entra em vigor:

I - quanto à Seção IV do Capítulo V e ao Capítulo XVIII, em 10 de fevereiro de 2022;

II - quanto aos demais dispositivos, em 10 de dezembro de 2021.

ONYX DORNELLES LORENZONI

ANEXO I

Motivo do afastamento temporário

Aposentadoria por invalidez.
Cárcere.
Cargo Eletivo - Candidato a cargo eletivo.
Cessão / Requisição.
Licença-maternidade inclusive suas antecipações e prorrogações licença não remunerada ou sem vencimento
Mandato eleitoral - afastamento temporário para o exercício de mandato eleitoral, com ou sem remuneração.
Mandato sindical - afastamento temporário para exercício de mandato sindical. Violência doméstica e familiar.
Participação no Conselho Nacional de Previdência Social - CNPS.
Qualificação - afastamento por suspensão do contrato representação sindical.
Serviço Militar - afastamento temporário para prestar serviço militar obrigatório.

ANEXO II

MODELO DE CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO OU INDETERMINADO

Pelo presente instrumento de contrato de trabalho, entre (NOME DO CONTRATANTE, ENDEREÇO, NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ/CPF), doravante denominado EMPREGADOR e (NOME E NOME ARTÍSTICO DO CONTRATADO, PROFISSÃO, ENDEREÇO, CI, CPF, CTPS, NIT, PIS/PASEP, INSCRIÇÃO NA OMB), doravante denominado EMPREGADO, ficou justo e contratado o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA - O empregado se obriga a prestar seus serviços de (FUNÇÃO), durante a vigência deste contrato (COM OU SEM) exclusividade.

CLÁUSULA SEGUNDA - O presente contrato vigorará:

( ) por prazo determinado no período de __/__/__ a __/__/__

( ) por prazo indeterminado.

CLÁUSULA TERCEIRA - O empregado, por força deste contrato, desempenhará suas funções no horário de (MENCIONAR O HORÁRIO E INTERVALOS), tendo por local (MENCIONAR O LOCAL).

CLÁUSULA QUARTA - O empregador pagará em contraprestação salarial a quantia de (EM ALGARISMOS E POR EXTENSO) por (PERÍODO DE PAGAMENTO), acrescidos dos adicionais a que fizer jus, mediante recibo discriminativo, com cópia para o empregado.

CLÁUSULA QUINTA - O repouso semanal remunerado será gozado (MENCIONAR O DIA DA SEMANA).

CLÁUSULA SEXTA - O empregador se obriga a pagar ao empregado, quando para o desempenho dos seus serviços for necessário deslocamento, as despesas de transporte e de alimentação e hospedagem, até o respectivo retorno.

CLAUSULA SÉTIMA - A assinatura do presente instrumento não exime os contraentes de aplicar a legislação trabalhista em vigor.

CLÁUSULA OITAVA - E por estarem justos e contratados, lavram o presente instrumento, devendo ficar uma via com: empregador, empregado, Ordem dos Músicos do Brasil quando se tratar de contratação de músicos e, do Sindicato dos Artistas e Técnicos em Espetáculos de Diversão, quando se tratar de contratação desses profissionais, para todos os efeitos da legislação do trabalho em vigor.

Este contrato vai assinado pelas partes para todos os efeitos da legislação do trabalho em vigor, devendo ser homologado pelo sindicato da categoria e pela Ordem dos Músicos do Brasil.

Local e data

_____

Assinatura do contratante

_____

Assinatura do contratado

ANEXO III

MODELO DE NOTA CONTRATUAL PARA SUBSTITUIÇÃO OU PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CARACTERISTICAMENTE EVENTUAL

Nota Contratual nº:

O CONTRATANTE (NOME, ENDEREÇO, nº DE INSCRIÇÃO NO CNPJ/CPF), contrata os serviços de (NOME E NOME ARTÍSTICO DO CONTRATADO, PROFISSÃO, ENDEREÇO, CI, CPF, CTPS NIT, PIS/PASEP E INSCRIÇÃO NA OMB), nas seguintes condições:

PRIMEIRA - O contratado se obriga a prestar seus serviços de (FUNÇÃO) durante o período de (DATAS DO INÍCIO E TÉRMINO).

SEGUNDA - O contratado desempenhará suas funções no horário de (HORÁRIO E INTERVALOS), tendo por local (ENDEREÇO).

TERCEIRA - O contratante pagará em contraprestação a importância de (VALOR POR EXTENSO), acrescidos dos adicionais a que fizer jus, inclusive repouso semanal remunerado, até o término da prestação dos serviços, mediante recibo discriminativo, com cópia para o contratado.

QUARTA - O contratante se obriga a pagar ao contratado, quando para o desempenho dos seus serviços for necessário deslocamento, as despesas de transporte, alimentação e hospedagem, até o respectivo retorno.

Esta Nota Contratual, firmada em razão de (MENCIONAR EM SUBSTITUIÇÃO A QUEM OU SE PARA SERVIÇO EVENTUAL), vai assinada pelas partes contratantes para todos os efeitos da legislação do trabalho em vigor.

Local e data

_____

Assinatura do contratante

_____

Assinatura do contratado

ANEXO IV

autorização PERMANENTE para o trabalho aos domingos e feriados

I - INDÚSTRIA

1) laticínios, excluídos os serviços de escritório;

2) frio industrial, fabricação e distribuição de gelo, excluídos os serviços de escritório;

PORTARIA

3) purificação e distribuição de água (usinas e filtros), excluídos os serviços de escritório;

4) produção, transmissão e distribuição de energia elétrica, excluídos os serviços de escritório, mas incluídos:

a) o fornecimento de suprimentos para o funcionamento e a manutenção das centrais geradoras e dos sistemas de transmissão e distribuição de energia; e

b) as respectivas obras de engenharia.

5) produção e distribuição de gás; excluídos os serviços de escritório;

6) serviços de esgotos, excluídos os serviços de escritórios;

7) confecção de coroas de flores naturais;

8) pastelaria, confeitaria e panificação em geral;

9) indústria do malte, excluídos os serviços de escritório;

10) indústria do cobre eletrolítico, de ferro (metalúrgica), de alumínio e do vidro, excluídos os serviços de escritório;

11) turmas de emergência nas empresas industriais, instaladoras e conservadoras de elevadores e cabos aéreos;

12) trabalhos em curtumes, excluídos os serviços de escritório;

13) alimentação de animais destinados à realização de pesquisas para preparo de soro e outros produtos farmacêuticos;

14) siderurgia, fundição, forjaria, usinagem (fornos acesos permanentemente), excluídos os serviços de escritório;

15) lubrificação e reparos do aparelhamento industrial (turma de emergência);

16) indústria moageira, excluídos os serviços escritório;

17) usinas de açúcar e de álcool, incluídas oficinas, excluídos serviços de escritório;

18) indústria do papel de imprensa, excluídos os serviços de escritório;

19) indústria de cimento em geral, excluídos os serviços de escritório;

20) indústria de acumuladores elétricos, porém unicamente nos setores referentes a carga de baterias, moinho e cabine elétrica, excluídos todos os demais serviços;

21) indústria da cerveja, excluídos os serviços de escritório;

22) indústria do refino do petróleo, excluídos os serviços de escritório;

23) indústria Petroquímica, excluídos os serviços de escritório;

24) indústria de extração de óleos vegetais comestíveis, excluídos os serviços de escritório;

25) processamento de hortaliças, legumes e frutas;

26) indústria de extração de óleos vegetais e indústria de biodiesel, excluídos os serviços de escritório;

27) indústria do vinho, do mosto de uva, dos vinagres e bebidas derivados da uva e do vinho, excluídos os serviços de escritório;

28) indústria aeroespacial;

29) indústria de beneficiamento de grãos e cereais;

30) indústria de artigos e equipamentos médicos, odontológicos, hospitalares, de laboratórios, de higiene, de medicamentos e de insumos farmacêuticos e vacinas;

31) indústria de carnes e seus derivados (abate, processamento, armazenamento, manutenção, higienização, carga, descarga, transporte e conservação frigorífica), excluídos os serviços de escritório;

32) indústria da cerâmica em geral, excluídos os serviços de escritório;

33) indústria do chá, incluídos os serviços de escritório;

34) indústria têxtil em geral, excluídos os serviços de escritório;

35) indústria do tabaco, excluídos os serviços de escritório;

36) indústria do papel e papelão, no setor de purificação e alvejamento, incluídas as operações químicas propriamente ditas e as de supervisão e manutenção;

37) indústria química;

38) indústria da borracha, excluídos os serviços de escritório;

39) indústria de fabricação de chapas de fibra e madeira, excluídos os serviços de escritório;

40) indústria de gases industriais e medicinais, excluídos os serviços de escritório;

41) indústria de extração de carvão, excluídos os serviços de escritório;

42) indústria de alimentos e de bebidas;

43) atividades de produção, distribuição, comercialização, manutenção, reposição, assistência técnica, monitoramento e inspeção de equipamentos de infraestrutura, instalações, máquinas e equipamentos em geral, incluídos elevadores, escadas rolantes e equipamentos de refrigeração e climatização; e

44) indústria de peças e acessórios para veículos automotores e sistemas motores de veículos.

II - COMÉRCIO

1) varejistas de peixe;

2) varejistas de carnes frescas e caça;

3) venda de pão e biscoitos;

4) varejistas de frutas e verduras;

5) varejistas de aves e ovos;

6) varejistas de produtos farmacêuticos (farmácias, inclusive manipulação de receituário);

7) flores e coroas;

8) barbearias e salões de beleza;

9) entrepostos de combustíveis, lubrificantes e acessórios para automóveis (postos de gasolina);

10) locadores de bicicletas e similares;

11) hotéis e similares (restaurantes, pensões, bares, cafés, confeitarias, leiterias, sorveterias e bombonerias);

12) casas de diversões; inclusive estabelecimentos esportivos em que o ingresso seja pago;

13) limpeza e alimentação de animais em estabelecimentos de avicultura;

14) feiras-livres e mercados, comércio varejista de supermercados e de hipermercados, cuja atividade preponderante seja a venda de alimentos, inclusive os transportes a eles inerentes;

15) porteiros e cabineiros de edifícios residenciais;

16) serviços de propaganda dominical;

17) comércio de artigos regionais nas estâncias hidrominerais;

18) comércio em portos, aeroportos, estradas, estações rodoviárias e ferroviárias;

19) comércio em hotéis;

20) agências de turismo, locadoras de veículos e embarcações;

21) comércio em postos de combustíveis;

22) comércio em feiras e exposições;

23) comércio em geral;

24) estabelecimentos destinados ao turismo em geral;

25) atacadistas e distribuidores de produtos industrializados;

26) lavanderias e lavanderias hospitalares;

27) revendedores de tratores, caminhões, automóveis e veículos similares; e

28) comércio varejista em geral.

III - TRANSPORTES

1) serviços portuários;

2) navegação, inclusive escritório, unicamente para atender a serviço de navios;

3) trânsito marítimo de passageiros; excluídos os serviços de escritório;

4) serviços de transporte, armazenamento, entrega e logística de cargas em geral;

5) serviço de transportes aéreos; excluídos os departamentos não ligados diretamente ao tráfego aéreo;

6) transporte interestadual rodoviário, inclusive limpeza e lubrificação dos veículos;

7) transporte de passageiros por elevadores e cabos aéreos;

8) serviços de manutenção aeroespacial;

9) transporte público coletivo urbano e de caráter urbano de passageiros e suas atividades de apoio à operação; e

10) controle de tráfego aéreo, aquático ou terrestre.

IV - COMUNICAÇÕES E PUBLICIDADE

1) empresa de comunicação telegráficas, radiotelegráficas e telefônicas; excluídos os serviços de escritório e oficinas, salvos as de emergência;

2) empresas de radiodifusão, televisão, de jornais e revistas; excluídos os serviços de escritório;

3) distribuidores e vendedores de jornais e revistas (bancas e ambulantes);

4) anúncios em bondes e outros veículos (turma de emergência); e

5) telecomunicações e internet.

V - EDUCAÇÃO E CULTURA

1) estabelecimentos de ensino (internatos); excluídos os serviços de escritório e magistério;

2) empresas teatrais; excluídos os serviços de escritório;

3) biblioteca; excluídos os serviços de escritório;

4) museu; excluídos de serviços de escritório;

5) empresas exibidoras cinematográficas; excluídos de serviços de escritório;

6) empresa de orquestras;

7) cultura física; excluídos de serviços de escritório; e

8) instituições de culto religioso.

VI - SERVIÇOS FUNERÁRIOS

1) estabelecimentos e entidades que executem serviços funerários.

VII - AGRICULTURA, PECUÁRIA E MINERAÇÃO

1) limpeza, alimentação, manejo zootécnico e manejo sanitário para animais em propriedades agropecuárias;

2) produção, colheita, beneficiamento, lavagem e transporte de hortaliças, legumes, frutas, flores, grãos, cereais, sementes e outros produtos de origem agrícola;

3) plantio, tratos culturais, corte, carregamento, transbordo e transporte de cana de açúcar;

4) agroindústria;

5) prevenção, controle e erradicação de pragas dos vegetais e de doença dos animais; e

6) atividades de lavra, beneficiamento, produção, comercialização, escoamento e suprimento de bens minerais.

VIII - SAÚDE E SERVIÇOS SOCIAIS

1) hospitais, clínicas, casas de saúde e ambulatórios;

2) hotelaria hospitalar, incluídos os serviços de lavanderias, camareira, limpeza e higienização, alimentação, gerenciamento de resíduos, central telefônica;

3) assistência social e atendimento à população em estado de vulnerabilidade; e

4) academias de esporte de todas as modalidades.

IX - ATIVIDADES FINANCEIRAS E SERVIÇOS RELACIONADOS

1) atividades envolvidas no processo de automação bancária;

2) teleatendimento e telemarketing;

3) serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC) e ouvidoria;

4) serviços por canais digitais, incluídos serviços de suporte a esses canais;

5) áreas de tecnologia, de segurança e de administração patrimonial;

6) atividades bancárias de caráter excepcional ou eventual;

7) atividades bancárias em áreas de funcionamento diferenciado, como feiras, exposições, shopping centers, aeroportos e terminais de ônibus, de trem e de metrô; e

8) produção e distribuição de numerário à população e manutenção da infraestrutura tecnológica do Sistema Financeiro Nacional e do Sistema de Pagamentos Brasileiro.

X - SERVIÇOS

1) guarda, uso e controle de substâncias, materiais e equipamentos com elementos tóxicos, inflamáveis, radioativos ou de alto risco, definidos pelo ordenamento jurídico brasileiro, em atendimento aos requisitos de segurança sanitária, metrologia, controle ambiental e prevenção contra incêndios;

2) serviço de call center;

3) serviço relacionado à tecnologia da informação e de processamento de dados (data center) para suporte de outras atividades previstas nesta Portaria;

4) levantamento e análise de dados geológicos com vistas à garantia da segurança coletiva, notadamente por meio de alerta de riscos naturais e de cheias e inundações;

5) mercado de capitais e seguros;

6) unidades lotéricas;

7) serviços de comercialização, reparo e manutenção de partes e peças novas e usadas e de pneumáticos novos e remoldados; e

8) atividades de construção civil.

Anexo V

ARQUIVO FONTE DE DADOS - AFD

O AFD deve:

1. Apresentar o formato predeterminado neste anexo.

2. Apresentar-se no formato texto, codificado no padrão ASCII da norma ISO 8859-1.

3. Apresentar-se com cada linha correspondente a um registro, terminando com os caracteres 13 e 10, respectivamente, da tabela ASCII da norma ISO 8859-1.

4. Ordenar os registros pelo Número Sequencial de Registro - NSR.

5. Não conter linhas em branco.

6. Os tipos dos dados nos campos podem ser:

1. N: numérico;

2. A: alfanumérico;

3. D: data, no formato "AAAA-MM-dd", onde:

4. AAAA: ano;

5. MM: mês;

6. dd: dia do mês; e

7. DH: data e hora, no formato "AAAA-MM-ddThh:mm:00ZZZZZ", onde:

8. AAAA: ano;

9. MM: mês;

10. dd: dia do mês;

11. T: fixo com valor "T";

12. hh: hora (00 a 23);

13. mm: minutos (00 a 59);

14. 00: segundos (fixos com valor "00");

15. ZZZZZ: fuso horário, onde o primeiro digito representa o sinal (positivo ou negativo) e os outros quatro dígitos representam a hora e os minutos.

16. O preenchimento dos campos deve se iniciar pela esquerda e posições não utilizadas devem ser preenchidas com espaço.

17. Para os registros dos tipos "1" a "5" deve ser gravado o Código de Verificação de Redundância, utilizando o CRC-16 (Cyclic Redundancy Check) do registro.

18. O registro do tipo "7" deve utilizar o padrão SHA-256 (Secure Hash Algorithm - 256 bits) na geração do campo nº 8 (código hash).

19. Ser nomeado pela junção da palavra "AFD" com:

1. para o REP-C: número de fabricação do REP, CNPJ/CPF do empregador e "REP_C";

2. para o REP-A: CNPJ/CPF do empregador e "REP_A"; e

3. para o REP-P: número de registro no INPI, CNPJ/CPF do empregador e "REP_P".

Este arquivo é composto dos seguintes tipos de registro:

Registro do tipo "1" - Cabeçalho

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	"000000000".
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "1".
3	011-011	1	N	Tipo de identificador do empregador: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
4	012-025	14	N	CNPJ ou CPF do empregador.
5	026-039	14	N	CNO (Cadastro Nacional de Obras) ou CAEPF (Cadastro de Atividade Econômica da Pessoa Física), quando existir.
6	040-189	150	A	Razão social ou nome do empregador.
7	190-206	17	N	Preencher com: - Número de fabricação, no caso de REP-C; - Número do processo do último acordo ou convenção coletiva depositado, no caso de REP-A (caso não haja, informar "99999999999999999"); - Número de registro no INPI, no caso de REP-P.
8	207-216	10	D	Data inicial dos registros no arquivo.
9	217-226	10	D	Data final dos registros no arquivo.
10	227-250	24	DH	Data e hora da geração do arquivo.
11	251-253	3	N	Versão do leiaute do AFD. Preencher com "003".
12	254-254	1	N	Tipo de identificador do fabricante ou desenvolvedor do REP: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
13	255-268	14	N	CNPJ ou CPF do fabricante ou desenvolvedor do REP.

14	269-298	30	A	Modelo, no caso de REP-C.
15	299-302	4	A	CRC-16 do registro.

Observação: Exemplo para o campo tipo DH (data e hora): 2021-04-27T16:44:00-0300.

Registro do tipo "2" - Inclusão ou alteração da identificação da empresa no REP

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "2".
3	011-034	24	DH	Data e hora da gravação do registro.
4	035-048	14	N	CPF do responsável pela inclusão ou alteração.
5	049-049	1	N	Tipo de identificador do empregador: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
6	050-063	14	N	CNPJ ou CPF do empregador.
7	064-077	14	N	CNO (Cadastro Nacional de Obras) ou CAEPF (Cadastro de Atividade Econômica da Pessoa Física), quando existir.
8	078-227	150	A	Razão social ou nome do empregador.
9	228-327	100	A	Local de prestação de serviços.
10	328-331	4	A	CRC-16 do registro.

Registro do tipo "3" - Marcação de ponto para REP-C e REP-A

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	A	Tipo do registro. Preencher com "3".
3	011-034	24	DH	Data e hora da marcação de ponto.
4	035-046	12	N	CPF do empregado.
5	047-050	4	A	CRC-16 do registro.

Registro do tipo "4" - Ajuste do relógio

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "4".
3	011-034	24	DH	Data e hora antes do ajuste.
4	035-058	24	DH	Data e hora ajustada.
5	059-069	11	N	CPF do responsável pela alteração.
6	070-073	4	A	CRC-16 do registro.

Registro do tipo "5" - Inclusão, alteração ou exclusão de empregado no REP

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "5".
3	011-034	24	DH	Data e hora da gravação do registro.
4	035-035	1	A	Tipo de operação: - "I": inclusão; - "A": alteração; - "E": exclusão.
5	036-047	12	N	CPF do empregado.

6	048-099	52	A	Nome do empregado.
7	100-103	4	A	Demais dados de identificação do empregado.
8	104-114	11	N	CPF do responsável pela alteração.
9	115-118	4	A	CRC-16 do registro.

Registro do tipo "6" - Eventos sensíveis do REP

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "6".
3	011-034	24	DH	Data e hora da gravação do registro.
4	035-036	2	N	Tipo de evento: "01": abertura do REP por manutenção ou violação (somente para REP-C); "02": retorno de energia (REP-C ou REP-P); "03": introdução de dispositivo externo de memória na Porta Fiscal (somente para REP-C); "04": retirada de dispositivo externo de memória na Porta Fiscal (somente para REP-C); "05": emissão da Relação Instantânea de Marcações (somente para REP-C); "06": erro de impressão (somente para REP-C); "07": disponibilidade de serviço (somente para REP-P); "08": indisponibilidade de serviço (somente para REP-P).

PORTARIA

Registro do tipo "7" - Marcação de ponto para REP-P

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	A	Tipo do registro. Preencher com "7".
3	011-034	24	DH	Data e hora da marcação de ponto.
4	035-046	12	N	CPF do empregado.
5	047-070	24	DH	Data e hora de gravação do registro.
6	071-072	2	N	Identificador do coletor da marcação: "01": aplicativo*mobile*; "02":*browser*(navegador internet); "03": aplicativo*desktop*; "04": dispositivo eletrônico; "05": outro dispositivo eletrônico não especificado acima.
7	073-073	1	N	Informar "0" para marcação*on-line*ou "1" para marcação*off-line*.
8	074-137	64	A	Código*hash*.

Será utilizado o padrão SHA-256 na geração do código hash especificado no campo nº 8, e seu cálculo será feito com base nos dados abaixo:

1. NSR (campo nº 1);

2. tipo do registro (campo nº 2);

3. data e hora da marcação de ponto (campo nº 3);

4. CPF do empregado (campo nº 4);

5. data e hora da gravação do registro (campo nº 5);

6. identificador do coletor da marcação (campo nº 6);

7. informação se a marcação foi on-line ou off-line (campo nº 7); e

8. código hash (SHA-256) do registro anterior, caso exista.

Registro do tipo "9" - Trailer

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	"999999999".
2	010-018	9	N	Quantidade de registros do tipo "2" no arquivo.
3	019-027	9	N	Quantidade de registros do tipo "3" no arquivo.
4	028-036	9	N	Quantidade de registros do tipo "4" no arquivo.
5	037-045	9	N	Quantidade de registros do tipo "5" no arquivo.
6	046-054	9	N	Quantidade de registros do tipo "6" no arquivo.
7	055-063	9	N	Quantidade de registros do tipo "7" no arquivo.
8	064-064	1	N	Tipo do registro. Preencher com "9".

Assinatura digital

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-100	100	A	Assinatura digital.

ANEXO VI

ARQUIVO ELETRÔNICO DE JORNADA - AEJ

O AEJ deve:

1. Apresentar o formato predeterminado neste anexo.

3. Apresentar-se no formato texto, codificado no padrão ASCII da norma ISO 8859-1.

4. Apresentar-se com cada linha correspondente a um registro, terminando com os caracteres 13 e 10, respectivamente, da tabela ASCII da norma ISO 8859-1.

5. Cada linha do arquivo digital representará um registro e deve conter os campos que estão no leiaute definido para o registro. Ao final de cada campo, com exceção do último campo do registro, deve ser inserido o caractere delimitador "|" (pipe ou barra vertical).

6. Não conter linhas em branco.

7. Os tipos dos dados nos campos podem ser:

N: numérico;

A: alfanumérico;

H: hora, no formato "hhmm";

D: data, no formato "AAAA-MM-dd", onde:

1. AAAA: ano;

2. MM: mês;

3. dd: dia do mês; e

2. DH: data e hora, no formato "AAAA-MM-ddThh:mm:00ZZZZZ", onde:

1. AAAA: ano;

2. MM: mês;

3. dd: dia do mês;

4. T: fixo com valor "T";

5. hh: hora (00 a 23);

6. mm: minutos (00 a 59);

7. 00: segundos (fixos com valor "00");

8. ZZZZZ: fuso horário, onde o primeiro digito representa o sinal (positivo ou negativo) e os outros quatro dígitos representam a hora e os minutos.

Este arquivo é composto dos seguintes tipos de registro:

Registro do tipo "01" - Cabeçalho

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "01".
2	tpIdtEmpregador	1	N	Tipo de identificador do empregador: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
3	idtEmpregador	11 ou 14	N	CNPJ ou CPF do empregador.
4	caepf	14	N	CAEPF (Cadastro de Atividade Econômica da Pessoa Física), caso exista.
5	cno	12	N	CNO (Cadastro Nacional de Obras), caso exista.
6	razaoOuNome	1 a 150	A	Razão social ou nome do empregador.
7	dataInicialAej	10	D	Data inicial dos registros no AEJ.
8	dataFinalAej	10	D	Data final dos registros no AEJ.
9	dataHoraGerAej	24	DH	Data e hora da geração do AEJ.
10	versaoAej	3	A	Versão do leiaute do AEJ. Preencher com "001".

Observação: Exemplo para o campo tipo DH (data e hora): 2021-04-27T16:44:00-0300.

Registro do tipo "02" - REPs utilizados

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "02".
2	idRepAej	1 a 9	N	Identificador do REP no AEJ
3	tpRep	1	N	Tipo do REP: - "1": REP-C; - "2": REP-A; - "3": REP-P.
4	nrRep	17	N	Número de fabricação ou identificador do REP, caso exista algum REP associado à marcação. Campo obrigatório quando o campo fonteMarc for igual a "O". Preencher com: - Número de fabricação, no caso de REP-C; - Número do processo do último acordo ou convenção coletiva depositado, no caso de REP-A (caso não haja, informar "99999999999999999"); - Número de registro no INPI, no caso de REP-P.

Registro do tipo "03" - Vínculos

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "03".
2	idtVinculoAej	1 a 9	N	Identificador do vínculo no AEJ.
3	cpf	11	N	CPF do empregado.
4	nomeEmp	1 a 150	A	Nome do empregado.

Registro do tipo "04" - Horário contratual

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "04".
2	codHorContratual	1 a 30	A	Código do horário contratual no AEJ.
3	durJornada	1 a 12	N	Duração da jornada, convertida em minutos.
4	hrEntrada01	4	H	Hora da primeira entrada.
5	hrSaida01	4	H	Hora da primeira saída.
6	hrEntrada02	0 ou 4	H	Hora da segunda entrada.
7	hrSaida02	0 ou 4	H	Hora da segunda saída.

Observações:

1. O campo codHorContratual identifica o horário contratual dentro do AEJ.

2. Caso o horário contratual tenha mais de dois pares entrada/saída, esses devem ser informados em sequência. Assim, teremos os campos hrEntradaNN e hrSaidaNN, onde NN representa a ordem do par entrada/saída.

3. Caso o horário seja noturno, o campo durJornada deve ser informado considerando a redução da hora noturna.

Registro do tipo "05" - Marcações

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "05".
2	idtVinculoAej	1 a 9	N	Identificador do vínculo no AEJ (informado no registro do tipo "03").
3	dataHoraMarc	24	DH	Data e hora da marcação.
4	idRepAej	0 a 9	N	Identificador do REP no AEJ (informado no registro do tipo "02").
5	tpMarc	1	A	Tipo da marcação: - "E": marcação de entrada; - "S": marcação de saída; - "D": marcação desconsiderada.
6	seqEntSaida	3	N	Número sequencial do par entrada/saída.
7	fonteMarc	1	A	Fonte da marcação: - "O": marcação original do REP; - "I ": marcação incluída manualmente; - "P": marcação pré-assinalada; - "X": ponto por exceção; - "T ": outras fontes de marcação.
8	codHorContratual	0 a 30	A	Código do horário contratual no AEJ (informado no registro do tipo "04"). Campo obrigatório quando a marcação se tratar da primeira entrada, ou seja, tpMarc igual a "E" e seqEntSaida igual a "1".
9	motivo	0 a 150	A	Motivo da desconsideração ou inclusão da marcação. Campo obrigatório quando tpMarc for igual a "D" ou fonteMarc for igual a "I".

Registro do tipo "06" - Identificação da matrícula do vínculo no eSocial, para empregados com mais de um vínculo no AEJ

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "06".
2	idtVinculoAej	1 a 9	N	Identificador do vínculo no AEJ (informado no registro do tipo "03").
3	matEsocial	1 a 30	A	Matrícula do vínculo no eSocial.

Registro do tipo "07" - Ausências e Banco de Horas

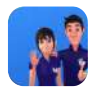
Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "07".
2	idtVinculoAej	1 a 9	N	Identificador do vínculo no AEJ (informado no registro do tipo "03").
3	tipoAusenOuComp	1	N	Código com tipo da ausência ou compensação: - "1": Descanso Semanal Remunerado (DSR); - "2": falta não justificada; - "3": movimento no banco de horas; - "4": folga compensatória de feriado.
4	data	10	D	Data da ausência ou compensação.
5	qtMinutos	0 a 12	N	Quantidade de minutos. Campo obrigatório se tipoAusenOuComp for igual a "3".
6	tipoMovBH	0 ou 1	N	Tipo de movimento no banco de horas: - "1": inclusão de horas no banco de horas; - "2": compensação de horas do banco de horas. Campo obrigatório se tipoAusenOuComp for igual a "3".

Registro do tipo "08" - Identificação do PTRP (Programa de Tratamento de Registro de Ponto)

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "08".
2	nomeProg	1 a 150	A	Nome do PTRP.
3	versaoProg	1 a 8	A	Versão do PTRP.
4	tpIdtDesenv	1	N	Tipo de identificador do desenvolvedor do PTRP: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
5	idtDesenv	11 ou 14	N	CNPJ ou CPF do desenvolvedor do PTRP.
6	razaoNomeDesenv	1 a 150	A	Razão social ou nome do desenvolvedor do PTRP.
7	emailDesenv	1 a 50	N	E-mail do desenvolvedor do PTRP.

Registro do tipo "99" - Trailer

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "99".
2	qtRegistrosTipo01	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "01".
3	qtRegistrosTipo02	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "02".
4	qtRegistrosTipo03	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "03".
5	qtRegistrosTipo04	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "04".
6	qtRegistrosTipo05	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "05".
7	qtRegistrosTipo06	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "06".
8	qtRegistrosTipo07	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "07".
9	qtRegistrosTipo08	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "08".



Assinatura digital

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	assinDigital	100	A	Assinatura digital.

ANEXO VII

ATESTADO TÉCNICO E TERMO DE RESPONSABILIDADE

Na qualidade de responsável técnico e de responsável legal da empresa (razão social ou nome), (CNPJ/CPF nº XXX), os signatários abaixo, em atenção ao art. 18 da Portaria SEPRT/ME nº XXX/2021, atestam e declaram que o equipamento e/ou programa identificados abaixo estão em conformidade com a Portaria SEPRT nº XXX/2021.

Tipo do REP/PTRP: ("REP-C", "REP-A", "REP-P" ou "PTRP" para Programa de Tratamento)

Marca Equipamento: (marca do equipamento ou "N/A" caso não se aplique)

Modelo Equipamento: (modelo do equipamento ou "N/A")

Certificado de conformidade: (certificado de conformidade do REP-C ou "N/A")

Número de fabricação: (número de fabricação do REP-C ou "N/A")

Número de registro no INPI: (número de registro no INPI do REP-P ou "N/A")

Identificador do Programa: (identificador do programa ou "N/A")

Versão do Programa: (versão do programa ou "N/A")

Assinatura Eletrônica: (somente REP-C)

Chave pública: (chave pública usada para assinatura eletrônica)

Algoritmo de criptografia assimétrica: (algoritmo utilizado para criptografia assimétrica)

Algoritmo de hash: (algoritmo de hash utilizado na assinatura eletrônica)

Declaramos ainda, que estamos cientes das consequências legais, cíveis e criminais, quanto à falsa declaração, falso atestado e falsidade ideológica. Reiteramos ao usuário que este documento deve ficar disponível para pronta apresentação para a Inspeção do Trabalho.

Empresa/Pessoa Destinatária:

Razão Social: (Razão social ou nome da empresa destinatária)

CNPJ/CPF: (CNPJ/CPF da empresa destinatária)

_____

Nome e CPF do Responsável Legal

_____

Nome e CPF do Responsável Técnico

ANEXO VIII

REQUISITOS DO REGISTRADOR ELETRÔNICO DE PONTO CONVENCIONAL - REP-C

O REP-C deve apresentar os seguintes requisitos:

1. Relógio interno de tempo real (Real Time Clock - RTC) com precisão mínima de 5 (cinco) partes por milhão (ppm) e que permita operações de ajuste, com capacidade de funcionamento ininterrupto por um período mínimo de 1.440 (mil quatrocentos e quarenta) horas na ausência de energia elétrica de alimentação.

2. Mostrador não-analógico do RTC, contendo hora, minutos e segundos, com as seguintes características:

1. densidade horizontal máxima deve ser de 2 (dois) caracteres por centímetro; e

2. o caractere não pode ter altura inferior a 8 (oito) mm.

3. Dispor de mecanismo impressor em bobina de papel, integrado e de uso exclusivo do equipamento, que permita impressões com durabilidade mínima de 5 (cinco) anos.

4. Meio de armazenamento permanente, denominado Memória de Registro de Ponto - MRP, com capacidade de retenção dos dados gravados por, no mínimo, 10 (dez) anos, onde os dados armazenados não possam ser apagados ou alterados, direta ou indiretamente. As seguintes operações devem ser gravadas de forma permanente na MRP:

1. marcação de ponto, armazenando número do CPF, data e hora da marcação;

2. inclusão ou alteração das informações do empregador, armazenando os dados de data, hora e responsável pela inclusão ou alteração; tipo de identificador do empregador (CNPJ ou CPF); identificação do empregador; CEI/CAEPF/CNO, caso exista; razão social ou nome; e local da prestação do serviço;

3. ajuste do RTC, armazenando os dados de data antes do ajuste, hora antes do ajuste, data ajustada e hora ajustada, além de identificação do responsável pelo ajuste do RTC;

4. inserção, alteração e exclusão de dados de empregado, armazenando os dados de data e hora da operação, tipo de operação, número do CPF, nome do empregado e demais dados necessários à identificação do trabalhador pelo REP, além de identificação do responsável pela operação; e

5. eventos sensíveis do REP, considerando seus respectivos códigos.

OBS: Cada registro gravado na MRP deve conter Número Sequencial de Registro - NSR consistindo em numeração sequencial em incrementos unitários, iniciando-se em 1 na primeira operação do REP.

5. Meio de armazenamento, denominado Memória de Trabalho - MT, onde ficarão armazenados os dados necessários à operação do REP. Os seguintes dados devem ser gravados na MT:

1. do empregador: tipo de identificador do empregador (CNPJ ou CPF); identificador do empregador; CEI/CAEPF/CNO, caso exista; razão social ou nome; e local da prestação do serviço; e

2. dos empregados que utilizam o REP: nome, CPF e demais dados necessários à identificação do empregado pelo equipamento.

6. Gerar o Arquivo Fonte de Dados - AFD, a partir dos dados armazenados na MRP, em conformidade com o Anexo I desta Portaria.

7. Emitir a Relação Instantânea de Marcações - RIM, contendo a relação de todas as marcações efetuadas pelos trabalhadores na últimas 24 (vinte e quatro) horas, disponível no local da prestação do serviço para pronta extração na forma impressa ao Auditor-Fiscal do Trabalho.

8. A impressão da RIM deve ter prioridade frente à atividade de marcação de ponto, com velocidade mínima de 480 (quatrocentas e oitenta) marcações de ponto em um tempo de 10 (dez) minutos, contendo as seguintes informações:

1. cabeçalho com identificador (CNPJ/CPF); CEI/CAEPF/CNO, caso exista; razão social ou nome do empregador; local da prestação do serviço; número de fabricação do REP; hora, dia, mês e ano da emissão da RIM;

2. NSR;

3. número do CPF e nome do empregado;

4. horário da marcação de ponto; e

5. quadrado, de 10 (dez) mm de lado, em cor preta, sólida, impresso ao final da RIM, no centro do papel.

9. Realizar marcação de ponto, composta dos seguintes passos:

1. receber diretamente a identificação do trabalhador, sem interposição de outro equipamento;

2. obter a hora do RTC;

3. registrar a marcação de ponto na MRP; e

4. gerar o Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador conforme arts. 8º e 9º.

10. A impressão do Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador deverá ser feita em cor contrastante com o papel, em caracteres legíveis com a densidade horizontal máxima de oito caracteres por centímetro e o caractere não poderá ter altura inferior a três milímetros.

11. O registro da marcação de ponto gravada na MRP consistirá dos seguintes campos:

1. NSR;

2. CPF do trabalhador;

3. data da marcação; e

4. horário de marcação, composta de hora, minutos e fuso horário.

12. Possuir identificação do REP gravada de forma indelével na sua estrutura externa, contendo CNPJ e nome do fabricante, marca, modelo e número de fabricação do REP, o qual deve ser composto por 17 (dezessete) dígitos (FFFFFMMMMMVSSSSSS), sendo:

PORTARIA

1. FFFFF: número de cadastro do fabricante;

2. MMMMM: número de registro do modelo;

3. V: versão da MRP, com até 1 (um) dígito, podendo variar de 0 (zero) a 9 (nove); e

4. SSSSSS: número série único do equipamento.

OBS: A marcação indelével do REP assume sempre V igual a 0 (zero). Somente a numeração que é impressa nos documentos fiscais é que terá o dígito V atualizado, conforme forem introduzidas novas versões de MRP.

13. Dispor de porta de saída padrão USB externa, de uso exclusivo pelo Auditor-Fiscal do Trabalho, compatível com dispositivo USB de armazenamento de massa com conector macho tipo A, formatado no padrão FAT32, denominada Porta Fiscal.

14. Gravar o AFD em dispositivo externo de memória, por meio da Porta Fiscal, para a pronta captura de todos dados armazenados na MRP pelo Auditor-fiscal do trabalho, com mensagens de evolução do processo de transmissão de informações, bem como mensagem de conclusão ou erro, até que o dispositivo seja extraído do REP.

15. A gravação do AFD em dispositivo externo de memória, por meio da Porta Fiscal, deve ocorrer em qualquer situação crítica, como equipamento aberto, sem papel ou com MRP esgotada, com prioridade no caso de uso simultâneo de outras portas de saída, quando existirem.

16. O tempo de gravação da AFD na Porta Fiscal deve respeitar as seguintes condições:

1. a taxa de transferência real mínima de transmissão dos dados da MRP para o dispositivo externo de memória, por meio da Porta Fiscal, deve ser 219,73 kbit/s;

2. o tempo máximo de captura da MRP esgotada deve ser 40 (quarenta) minutos; e

3. a contagem de tempo de captura do AFD deve ser suspendida quando ocorrer marcação de ponto simultaneamente à referida captura.

17. Demais itens especificados no Regulamento Técnico da Qualidade para Registrador Eletrônico de Ponto publicado pelo INMETRO, em virtude da delegação atribuída pela Portaria MTE nº 101, de 13 de janeiro de 2012.

ANEXO IX

REQUISITOS DO REGISTRADOR ELETRÔNICO DE PONTOVIA PROGRAMA - REP-P

O REP-P deve apresentar os seguintes requisitos:

1. Permitir a identificação da organização e do trabalhador.

2. Possuir ou acessar relógio que mantenha sincronismo com a Hora Legal Brasileira (HLB) disseminada pelo Observatório Nacional (ON), com uma variação de no máximo 30 (trinta) segundos.

3. Todo coletor de marcação de registro de ponto conectado ao REP-P deve exibir relógio não-analógico contendo horas, minutos e segundos no momento da marcação.

4. As marcações registradas realizadas no REP-P devem ser oriundas de coletor on-line (conectado ao REP-P), podendo excepcionalmente estar off-line (não conectado ao REP-P).

5. No caso de registro off-line, as marcações devem ser enviadas posteriormente no primeiro momento em que o coletor entrar em modo on-line (conectado ao REP-P), garantidas as normas de segurança da informação contidas nesta Portaria.

6. Acesso a meio de armazenamento com redundância, alta disponibilidade e confiabilidade, denominado Armazenamento de Registro de Ponto - ARP. As seguintes operações devem ser gravadas na ARP:

1. inclusão ou alteração das informações do empregador, armazenando os dados de data, hora e responsável pela inclusão ou alteração; tipo de identificador do empregador (CNPJ ou CPF); identificação do empregador; CEI/CAEPF/CNO, caso exista; razão social ou nome; e local da prestação do serviço ou endereço do estabelecimento ao qual o empregado esteja vinculado, quando exercer atividade externa ou em instalações de terceiros;

2. ajuste do relógio, armazenando os dados de data antes do ajuste, hora antes do ajuste, data ajustada e hora ajustada, além de identificação do responsável pelo ajuste do relógio;

3. inserção, alteração e exclusão de dados de empregado, armazenando os dados de data e hora da operação, tipo de operação, número do CPF, nome do empregado e demais dados necessários à identificação do trabalhador pelo REP, além de identificação do responsável pela operação;

4. eventos sensíveis do REP, considerando seus respectivos códigos; e

5. marcação de ponto, armazenando número do CPF, data e hora da marcação, fuso horário da marcação, data e hora da gravação do registro, fuso horário da gravação do registro, identificador do coletor e código hash (SHA-256).

OBS: Cada estabelecimento terá sua própria sequência de NSR, consistindo em numeração sequencial em incrementos unitários, iniciando-se em 1 na primeira operação do REP em relação ao estabelecimento.

7. Os dados armazenados na ARP não devem ser apagados ou alterados, direta ou indiretamente, pelo prazo mínimo legal.

8. Realizar marcação de ponto, composta dos seguintes passos:

1. receber de forma inequívoca a identificação do trabalhador, valendo-se de serviços informáticos que garantam a disponibilidade permanente desta funcionalidade;

2. obter a data e a hora de registro do ponto de forma confiável;

3. registrar a marcação de ponto na ARP; e

4. disponibilizar Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador conforme arts. 8º e 9º.

9. Caso seja adotado o formato impresso para o Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador, a impressão deverá ser feita em cor contrastante com o papel, em caracteres legíveis com a densidade horizontal máxima de oito caracteres por centímetro e o caractere não poderá ter altura inferior a três milímetros.

10. O registro da marcação de ponto gravada na ARP consistirá dos seguintes campos:

1. NSR;

2. CPF do Trabalhador;

3. data da marcação;

4. horário de marcação, composto de hora, minutos e fuso horário;

5. data da gravação do registro;

6. horário da gravação do registro, composto de hora, minutos e fuso horário;

7. identificação do coletor; e

8. código hash (SHA-256).

11. Gerar o Arquivo Fonte de Dados - AFD, a partir dos dados armazenados na ARP, em conformidade com o Anexo I desta Portaria.

12. Possibilitar a geração do AFD para um determinado intervalo temporal.

13. Todos os equipamentos e programas informatizados que integram o REP-P devem apresentar alta disponibilidade, de modo a não comprometer o serviço de registro de ponto em qualquer uma de suas etapas.

ANEXO X

MINUTA DE ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA ENTRE MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA E ENTES OU ENTIDADES DOS SETORES PÚBLICOS DAS ESFERAS ESTADUAIS, DISTRITAL OU MUNICIPAL OU ÓRGÃOS E ENTIDADES DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA FEDERAL NÃO CONTEMPLADOS PELO DECRETO Nº 10.046, DE 09 DE OUTUBRO DE 2019

Acordo de Cooperação Técnica que entre si celebram a UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA e o [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE PÚBLICA], visando o acesso às informações da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS POR EXTENSO], disponibilizadas pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA.

A UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, com sede na Esplanada dos Ministérios, Bloco F, Brasília-DF, CEP: 70059-900, inscrito no CNPJ sob o nº [CNPJ], doravante denominada MTP, neste ato representada pelo [CARGO DA AUTORIDADE COMPETENTE PELA ASSINATURA], [NOME COMPLETO DA AUTORIDADE], no exercício de suas atribuições, e o [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE PÚBLICA], com sede [ENDEREÇO COMPLETO], inscrito no CNPJ sob o nº [CNPJ], doravante denominado(a) [SIGLA], neste ato representado pelo [CARGO], [NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE], considerando o disposto na Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso à Informação), na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados) e nos demais

dispositivos aplicáveis; considerando o constante no processo nº [PROCESSO DE SOLICITAÇÃO]; e considerando o disposto na Portaria MTP nº XXXX/2021, resolvem celebrar o presente ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA, doravante denominado ACORDO, regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

I - O presente ACORDO tem por objeto o acesso da [SIGLA] às informações cadastrais nas bases da (o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS], mantidos pelo MTP, com a finalidade, exclusiva, de [OBJETIVO DA UTILIZAÇÃO].

II - As informações cadastrais incluem os dados pessoais ou sensíveis apontadas no Plano de Trabalho, que, nos termos da Cláusula Quinta, é parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS ATRIBUIÇÕES E DAS RESPONSABILIDADES DOS PARTÍCIPES

Os partícipes se comprometem a conjugar esforços para o desenvolvimento e a execução das ações concernentes ao objeto do presente ACORDO, nos seguintes termos:

I - Incumbe ao [SIGLA] no limite de suas atribuições:

a) manter o grau de confidencialidade atribuído pelo cedente às informações a que tiver acesso por força deste ACORDO, não repassando a terceiros dados identificados, identificáveis, ainda que anonimizados, nos termos da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, e do Decreto nº 7.845, de 14 de novembro de 2012;

b) proporcionar grau de proteção das informações adequado e equivalente aos padrões previstos pelo ordenamento jurídico brasileiro, previstos na Lei nº 12.527, de 2011, na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, e nos decorrentes regulamentos, que possam garantir a necessária proteção aos dados pessoais;

c) adotar providências necessárias para que aqueles que tiverem acesso à(s) base(s) de dados sob sua guarda conheçam as normas e observem os procedimentos de segurança e de tratamento da informação definidos para os sistemas objeto do ACORDO, conforme estabelecido pela Lei nº 12.527, de 2011, e pelo Decreto nº 7.845, de 2012;

d) assinar e encaminhar ao MTP o Plano de Trabalho e o Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme, respectivamente, Anexos III e IV da Portaria MTP nº XXXX, para garantir a identificação inequívoca do signatário, conforme estabelece a Lei nº 11.419, de 19 de dezembro de 2006;

e) exigir, para fins de credenciamento e autorização de acesso às bases de dados abrangidas por este ACORDO, o preenchimento de Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme o art. 18 do Decreto nº 7.845, de 2012;

f) usar e permitir o uso das informações cedidas apenas para os fins especificados no presente ACORDO;

g) manter sigilo das informações pessoais contidas na(s) base(s) de dados supracitada(s), abstendo de revelá-las ou divulgá-las, sob pena de incorrer nas sanções civis e penais decorrentes de eventual uso indevido;

h) dar ciência aos usuários das bases de dados dos procedimentos para acesso específico, conforme definido pela Portaria MTP nº XXXX de 2021;

i) comunicar ao MTP qualquer dúvida ou observações que tiver a respeito de imprecisões ou indícios de inconsistências nas informações da base acessada;

j) comunicar ao MTP a desistência ou óbito que vier a ter ciência dos usuários bases de dados que tenham tido acesso concedido ao objeto deste ACORDO;

k) fornecer ao MTP cópia, em meio eletrônico, de qualquer produto técnico formulado a partir de informações das bases de dados objeto deste ACORDO, como relatórios, trabalhos, estudos, indicadores, pesquisas, bastando, na hipótese de publicação na rede mundial de computadores, o envio do endereço eletrônico do sítio da publicação; e

l) manter a guarda do Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo assinado pelos usuários das bases de dados, que poderá ser em meio físico ou eletrônico, desde que garantida a identificação inequívoca do signatário, conforme estabelece a Lei nº 11.419, de 2006.

II - Incumbe ao MTP no limite de suas atribuições:

a) prestar as informações necessárias para o adequado cumprimento deste ACORDO;

b) analisar os requerimentos protocolados pelo usuário de dados vinculados à instituição partícipe e proceder às comunicações;

c) disponibilizar ao [SIGLA] e seus usuários as bases de dados objeto deste ACORDO, conforme periodicidade e formato definidos em plano de trabalho específico ao usuário;

d) manter a guarda do processo administrativo e dos Termos de Compromisso e Manutenção de Sigilo, bem como a cópia da publicação do extrato do ACORDO no Diário Oficial da União - DOU, por intermédio de sua área responsável;

e) publicar no DOU o extrato do ACORDO; e

f) prestar informações claras quanto à execução deste ACORDO.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS HUMANOS

As ações e atividades realizadas em virtude do presente ACORDO não implicarão em cessão de servidores e empregados, tampouco acarretarão alteração de seu vínculo funcional com o órgão ou instituição de origem, que deverá arcar com todos os encargos de natureza funcional, trabalhista, previdenciária, fiscal e securitária dele decorrentes.

CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

I - O presente ACORDO não envolve transferência de recursos financeiros entre os partícipes, cabendo a cada um o custeio das despesas inerentes à execução das ações e obrigações sob sua competência.

II - Cada partícipe responsabilizar-se-á pela remuneração de seus respectivos servidores e empregados designados para as ações e atividades previstas neste ACORDO, bem como de quaisquer outros encargos a eles pertinentes.

CLÁUSULA QUINTA - DO CUMPRIMENTO DO PLANO DE TRABALHO

Para o alcance do objeto pactuado por meio do presente Termo, MTP e [SIGLA] se obrigam a cumprir, no que for de sua responsabilidade, o Plano de Trabalho, elaborado na forma do art. 116 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, que será parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA

Este ACORDO entrará em vigor na data de sua assinatura, pelo prazo [QUANTIDADE DE MESES, LIMITADO A TRINTA E SEIS], podendo ser prorrogado por meio de Termo Aditivo, por igual período, desde que haja interesse dos órgãos partícipes.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA MODIFICAÇÃO

O presente instrumento poderá, a qualquer tempo, ser modificado, exceto quanto ao seu objeto, mediante Termo Aditivo, desde que tal interesse seja manifestado por um dos partícipes previamente e por escrito, em até sessenta dias antes do término de sua vigência, devendo, em qualquer caso, haver a anuência do outro partícipe da alteração proposta.

CLÁUSULA OITAVA - DA SUSPENSÃO, DA RESILIÇÃO E DA RESCISÃO

Este ACORDO poderá ser:

I - suspenso pelo MTP, quando da suspeita da utilização indevida dos dados protegidos, enquanto o processo administrativo ou judicial de investigação perdurar;

II - resilido, podendo ocorrer de comum acordo mediante comunicação por escrito, com antecedência mínima de sessenta dias, cabendo a cada um tão somente a execução das atividades relativas ao período anterior à comunicação; e

III - rescindido:

a) pelo descumprimento de cláusula pactuada, devendo ser notificada a parte oposta por escrito, no prazo de trinta dias, garantida a ampla defesa; e

b) em virtude de restar prejudicado seu objeto, por alteração legal ou normativa.

CLAUSULA NONA - DOS DIREITOS INTELECTUAIS

A [SIGLA] autoriza o MTP a utilizar, sem ônus, qualquer produto técnico elaborado no âmbito deste ACORDO, tais como relatórios, trabalhos, estudos, indicadores ou pesquisas, nas modalidades previstas no art. 29 da Lei nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA PUBLICAÇÃO

I - O presente ACORDO será publicado pelo MTP, na forma de extrato, até o quinto dia útil do mês subsequente ao da sua assinatura, no DOU, conforme disposto no parágrafo único do art. 61 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

II - Após publicação do extrato no DOU, cópia do presente ACORDO será encaminhada pelo MTP à Autoridade Nacional de Proteção de Dados, nos termos do § 2˚ do art. 26 da Lei nº 13.709, de 2018.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA SOLUÇÃO DE CONTROVÉRSIAS

Os partícipes se comprometem a submeter eventuais controvérsias decorrentes do presente ACORDO à Câmara de Mediação e Conciliação da Administração Federal da Advocacia-Geral da União, na forma do art. 18 do Decreto nº 10.608, de 25 de janeiro de 2021.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

As questões decorrentes da execução do presente ACORDO e dos instrumentos específicos dele decorrentes, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro da Justiça Federal, Seção Judiciária do Distrito Federal, renunciando os partícipes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, para firmeza e prova de assim haverem, entre si, ajustado e acordado, após ter sido lido juntamente com seu(s) anexo(s), o presente Acordo de Cooperação Técnica é assinado pelos partícipes.

Anexos ao ACORDO:

1. Plano de Trabalho;

2. Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo; e

3. Plano de Trabalho Específico.

[LOCAL E DATA];

[SIGNATÁRIOS: NOME COMPLETO DOS REPRESENTANTES E RESPECTIVOS CARGOS];

[DUAS TESTEMUNHAS, NOME COMPLETO, CPF E CARGO].

ANEXO XI

MINUTA DE ACORDO DE COOPERAÇÃO ENTRE MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA E ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL OU SERVIÇOS SOCIAIS AUTÔNOMOS E SERVIÇOS NACIONAIS DE APRENDIZAGEM ("SISTEMA S")

Acordo de Cooperação que entre si celebram a UNIÃO, por intermédio da MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA e o [NOME DA ORGANIZAÇÃO OU ENTIDADE PRIVADA], visando o acesso às informações da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS POR EXTENSO], disponibilizadas pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA.

A UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, com sede na Esplanada dos Ministérios, Bloco F, Brasília-DF, CEP: 70059-900, inscrito no CNPJ sob o nº [CNPJ], doravante denominada MTP, neste ato representada pelo [CARGO DA AUTORIDADE COMPETENTE PELA ASSINATURA], [NOME COMPLETO DA AUTORIDADE], no exercício de suas atribuições, e o [NOME DA ORGANIZAÇÃO OU ENTIDADE PRIVADA], [associação civil sem fins lucrativos ou serviço social autônomo/serviço nacional de aprendizagem] com sede [ENDEREÇO COMPLETO], inscrito no CNPJ sob o nº [CNPJ], doravante denominada [SIGLA], neste ato representado pelo [CARGO], [NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE], considerando o disposto na Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso à Informação), na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados), na Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014, no Decreto nº 8.726, de 27 de abril de 2016, e nos demais dispositivos aplicáveis;

considerando o constante no processo nº [PROCESSO DE SOLICITAÇÃO]; e considerando o disposto na Portaria MTP nº XXXX/2021, resolvem celebrar o presente ACORDO DE COOPERAÇÃO, doravante denominado ACORDO, regido pelas seguintes e cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

I - O presente ACORDO tem por objeto o acesso do [SIGLA] às informações cadastrais nas bases da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS], mantidos pelo MTP, com a finalidade, exclusiva, de [OBJETIVO DA UTILIZAÇÃO]; e

II - As informações cadastrais incluem os dados pessoais ou sensíveis apontados no Plano de Trabalho, que, nos termos da Cláusula Quinta, é parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS ATRIBUIÇÕES E DAS RESPONSABILIDADES DOS PARTÍCIPES

Os partícipes se comprometem a conjugar esforços para o desenvolvimento e a execução das ações concernentes ao objeto do presente ACORDO, nos seguintes termos:

I - Incumbe ao [SIGLA] no limite de suas atribuições:

a) manter o grau de confidencialidade atribuído pelo cedente às informações a que tiver acesso por força deste ACORDO, não repassando a terceiros dados identificados, identificáveis, ainda que anonimizados, nos termos da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, e do Decreto nº 7.845, de 14 de novembro de 2012;

b) proporcionar grau de proteção das informações adequado e equivalente aos padrões previstos pelo ordenamento jurídico brasileiro, previstos na Lei nº 12.527, de 2011, na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, e nos decorrentes regulamentos, que possam garantir a necessária proteção aos dados pessoais;

c) adotar providências necessárias para que aqueles que tiverem acesso à(s) base(s) de dados sob sua guarda conheçam as normas e observem os procedimentos de segurança e de tratamento da informação definidos para os sistemas objeto do ACORDO, conforme estabelecido pela Lei nº 12.527, de 2011, e pelo Decreto nº 7.845, de 2012;

d) assinar e encaminhar ao MTP o Plano de Trabalho e o Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme, respectivamente, Anexos III e IV da Portaria MTP nº XXXX, para garantir a identificação inequívoca do signatário, conforme estabelece a Lei nº 11.419, de 19 de dezembro de 2006;

e) exigir, para fins de credenciamento e autorização de acesso às bases de dados abrangidas por este ACORDO, o preenchimento de Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme o art. 18 do Decreto nº 7.845, de 2012;

f) usar e permitir o uso das informações cedidas apenas para os fins especificados no presente ACORDO;

g) manter sigilo das informações pessoais contidas na(s) base(s) de dados supracitada(s), abstendo de revelá-las ou divulgá-las, sob pena de incorrer nas sanções civis e penais decorrentes de eventual uso indevido;

h) dar ciência aos usuários das bases de dados dos procedimentos para acesso específico, conforme definido pela Portaria MTP nº XXXX, de 2021;

i) comunicar ao MTP qualquer dúvida ou observações que tiver a respeito de imprecisões ou indícios de inconsistências nas informações da base acessada;

j) comunicar ao MTP a desistência ou óbito que vier a ter ciência dos usuários bases de dados que tenham tido acesso concedido ao objeto deste ACORDO;

k) prestar contas ao MTP das atividades desenvolvidas no âmbito do presente ACORDO, mediante encaminhamento semestral de relatório contendo descrição pormenorizada das atividades realizadas e seu progresso em relação ao objetivo constante da Cláusula Primeira, comprovando o alcance das metas e dos resultados esperados;

l) fornecer ao MTP cópia, em meio eletrônico, de qualquer produto técnico formulado a partir de informações das bases de dados objeto deste ACORDO, como relatórios, trabalhos, estudos, indicadores, pesquisas, bastando, na hipótese de publicação na rede mundial de computadores, o envio do endereço

eletrônico do sítio da publicação; e

m) manter a guarda do Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo assinado pelos usuários das bases de dados, que poderá ser em meio físico ou eletrônico, desde que garantida a identificação inequívoca do signatário, conforme estabelece a Lei nº 11.419, de 2006.

II - Incumbe ao MTP no limite de suas atribuições:

a) prestar as informações necessárias para o adequado cumprimento deste ACORDO;

b) analisar os requerimentos protocolados pelo usuário de dados vinculados à instituição partícipe e proceder às comunicações;

c) disponibilizar ao [SIGLA] e seus usuários as bases de dados objeto deste ACORDO, conforme periodicidade e formato definidos em plano de trabalho específico ao usuário;

d) monitorar e avaliar, por meio de suas unidades competentes, o cumprimento do objeto do presente ACORDO, com base nos relatórios semestrais encaminhados pelo [SIGLA];

e) manter a guarda do processo administrativo e dos Termos de Compromisso e Manutenção de Sigilo, bem como a cópia da publicação do extrato do ACORDO no Diário Oficial da União - DOU, por intermédio de sua área responsável;

f) publicar no DOU o extrato do ACORDO; e

g) prestar informações claras quanto à execução deste ACORDO.

III - Para o monitoramento e a avaliação do cumprimento do objeto do presente ACORDO, o MTP adotará os procedimentos que se fizerem necessários para o adequado acompanhamento da execução do objeto e do alcance dos resultados, oportunizando-se ao [SIGLA] sua participação e colaboração nesta atividade, conforme regras e prazos previstos na Lei nº 13.019, de 2014, no Decreto nº 8.726, de 2016 e nas demais normas aplicáveis.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS HUMANOS

As ações e atividades realizadas em virtude do presente ACORDO não implicarão em cessão de servidores e empregados, tampouco acarretarão alteração de seu vínculo funcional com o Órgão ou Instituição de origem, que deverá arcar com todos os encargos de natureza funcional, trabalhista, previdenciária, fiscal e securitária dele decorrentes.

CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

I - O presente ACORDO não envolve transferência de recursos financeiros entre os partícipes, cabendo a cada um o custeio das despesas inerentes à execução das ações e obrigações sob sua competência.

II - Cada partícipe responsabilizar-se-á pela remuneração de seus respectivos servidores e empregados designados para as ações e atividades previstas neste ACORDO, bem como de quaisquer outros encargos a eles pertinentes.

CLÁUSULA QUINTA - DO CUMPRIMENTO DO PLANO DE TRABALHO

Para o alcance do objeto pactuado por meio do presente Termo, MTP e [SIGLA] se obrigam a cumprir, no que for de sua responsabilidade, o Plano de Trabalho, elaborado na forma da alínea "b" do inciso II do art. 6º e do art. 25, ambos do Decreto nº 8.726, de 2016, que será parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA

Este ACORDO entrará em vigor na data de sua assinatura, pelo prazo [QUANTIDADE DE MESES, LIMITADO A TRINTA E SEIS], podendo ser prorrogado por meio de Termo Aditivo, por igual período, desde que haja interesse dos órgãos partícipes.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA MODIFICAÇÃO

O presente instrumento poderá, a qualquer tempo, ser modificado, exceto quanto ao seu objeto, mediante Termo Aditivo, desde que tal interesse seja manifestado por um dos partícipes previamente e por escrito, em até sessenta dias antes do término de sua vigência, devendo, em qualquer caso, haver a anuência do outro partícipe da alteração proposta.

CLÁUSULA OITAVA - DA SUSPENSÃO, DA RESILIÇÃO E DA RESCISÃO

Este ACORDO poderá ser:

I - suspenso pelo MTP, quando da suspeita da utilização indevida dos dados protegidos, enquanto o processo administrativo ou judicial de investigação perdurar;

II - resilido, podendo ocorrer de comum acordo mediante comunicação por escrito, com antecedência mínima de sessenta dias, cabendo a cada um tão somente a execução das atividades relativas ao período anterior à comunicação; e

III - rescindido:

a) pelo descumprimento de cláusula pactuada, devendo ser notificada a parte oposta por escrito, no prazo de trinta dias, garantida a ampla defesa; e

b) em virtude de restar prejudicado seu objeto, por alteração legal ou normativa.

CLÁUSULA NONA - DAS SANÇÕES

I - A execução do ACORDO em desacordo com as cláusulas pactuadas, com o disposto na Lei nº 13.019, de 2014, ou com outras normas aplicáveis poderá ensejar as sanções previstas no art. 73 da Lei nº 13.019, de 2014, observados os arts. 71 a 74 do Decreto nº 8.726, de 2016.

II - Em caso de rescisão do ACORDO pelo descumprimento de cláusula pactuada, o partícipe que der causa à rescisão será responsabilizado nos termos do art. 42 da Lei n° 13.709, de 2018, e estará passível das sanções previstas no art. 52 da Lei n° 13.709, de 2018, além de outras previstas em lei, observado, quando aplicável, o disposto no art. 16 da Portaria MTP nº XXXX/2021.

CLAUSULA DÉCIMA - DOS DIREITOS INTELECTUAIS

A [SIGLA] autoriza o MTP a utilizar, sem ônus, qualquer produto técnico elaborado no âmbito deste ACORDO, tais como relatórios, trabalhos, estudos, indicadores ou pesquisas, nas modalidades previstas no art. 29 da Lei nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA PUBLICAÇÃO

I - O presente ACORDO será publicado pelo MTP, na forma de extrato, até o quinto dia útil do mês subsequente ao da sua assinatura, no DOU, conforme disposto no parágrafo único do art. 61 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

II - Após publicação do extrato no DOU, cópia do presente ACORDO será encaminhada pelo MTP à Autoridade Nacional de Proteção de Dados, nos termos do §2° do art. 26 da Lei nº 13.709, de 2018.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA SOLUÇÃO DE CONTROVÉRSIAS

Os partícipes se comprometem a submeter eventuais controvérsias decorrentes do presente ACORDO à Câmara de Mediação e Conciliação da Administração Federal da Advocacia-Geral da União, na forma do art. 18 do Decreto nº 10.608, de 25 de janeiro de 2021.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO

As questões decorrentes da execução do presente ACORDO e dos instrumentos específicos dele decorrentes, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro da Justiça Federal, Seção Judiciária do Distrito Federal, renunciando os partícipes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, para firmeza e prova de assim haverem, entre si, ajustado e acordado, após ter sido lido juntamente com seu(s) anexo(s), o presente Acordo de Cooperação Técnica é assinado pelos partícipes.

Anexos ao ACORDO:

PORTARIA

1. Plano de Trabalho;

2. Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo; e

3.Plano de Trabalho Específico.

[LOCAL E DATA];

[SIGNATÁRIOS: NOME COMPLETO DOS REPRESENTANTES E RESPECTIVOS CARGOS];

[DUAS TESTEMUNHAS, NOME COMPLETO, CPF E CARGO].

ANEXO XII

PLANO DE TRABALHO DO ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA (ANEXO I) OU ACORDO DE COOPERAÇÃO (ANEXO II)

Referência: [ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA OU ACORDO DE COOPERAÇÃO] entre o MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA (MTP) e o [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO PARTÍCIPE] ([SIGLA DO PARTÍCIPE]), visando o acesso às informações da [IDENTIFICAR BASE DE DADOS POR EXTENSO], disponibilizados pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA.

1. Dados cadastrais

1.1 Instituição

NOME			
SIGLA			CNPJ
ENDEREÇO (LOGRADOURO, NÚMERO E COMPLEMENTO)			
BAIRRO			CEP
MUNICÍPIO			UF/ PAÍS
DDD/DDI	TELEFONE 1	TELEFONE 2	TELEFONE 3
HOME PAGE			
E-MAIL 1		E-MAIL 2	

1.2 Responsável pela Assinatura do ACORDO

NOME	
E-MAIL 1	TELEFONE 1 COM DDD/DDI
CARGO	ÓRGÃO
CPF / IDENTIFICAÇÃO INTERNACIONAL	MATRÍCULA (apenas para órgãos públicos)

2. Objeto:

O objeto do presente é o acesso do [SIGLA DO PARTÍCIPE] às informações cadastrais nas bases da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS], mantidos pelo MTP, com a finalidade, exclusiva, de [INSERIR A FINALIDADE DA UTILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS].

3. Justificativa:

O [SIGLA DO PARTÍCIPE] visa celebrar ACORDO com o MTP, com o intuito de [INSERIR AS JUSTIFICATIVAS PARA A DISPONIBILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS, CONFORME MISSÃO INSTITUCIONAL, COM A ESPECIFICAÇÃO DO PROPÓSITO EM QUE SERÃO UTILIZADOS].

4. Objetivo/resultados esperados:

Com a celebração do ACORDO, o [SIGLA DO PARTÍCIPE] espera atingir os seguintes resultados: [DETALHAR OS OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS].

5. Plano de aplicação dos recursos financeiros e cronograma de desembolso:

A execução do presente Plano de Trabalho não implica transferência de recursos financeiros entre os partícipes, cabendo a cada um o custeio das despesas inerentes à execução das ações e obrigações sob sua competência.

Cada partícipe responsabilizar-se-á pela remuneração de seus respectivos servidores, e empregados designados para as ações e atividades no ACORDO, bem como de quaisquer outros encargos a eles pertinentes.

6. Previsão de execução do objeto:

A partir da assinatura do respectivo ACORDO, a execução do objeto dar-se-á por elaboração de Plano de Trabalho Específico às solicitações de cada usuário de bases de dados e terá vigência conforme a Cláusula Sexta do ACORDO.

7. Aprovação:

Signatários:

[DATA]

[ASSINATURA]

[NOME]

[CARGO/FUNÇÃO/SETOR]

[Nº DO CPF]

ANEXO XIII

TERMO DE COMPROMISSO E MANUTENÇÃO DE SIGILO

Eu, [NOME], [CARGO, FUNÇÃO/SETOR ONDE TRABALHA], [Nº CPF], declaro estar ciente da habilitação a ser conferida a mim para manuseio das bases de dados [INDICAR BASES DE DADOS], mantidas pelo Ministério do Trabalho e Previdência, decorrente do [ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA OU ACORDO DE COOPERAÇÃO] a ser firmado pelo [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO PARTÍCIPE], conforme Processo SEI [Nº PROTOCOLO].

No tocante às atribuições a mim conferidas, no âmbito do Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo acima referido, comprometo-me a:

a) manusear a(s) base(s) de dados apenas por necessidade de serviço, ou em caso de determinação expressa, desde que legal, de superior hierárquico;

b) manter a absoluta cautela quando da exibição de dados em tela, impressora, ou, ainda, na gravação em meios eletrônicos, a fim de evitar que deles venham a tomar ciência pessoas não autorizadas;

c) utilizar a(s) base(s) de dados estritamente conforme descrito e definido no instrumento de cooperação para disponibilização de dados;

d) manter sigilo dos dados ou informações sigilosas obtidas por força de minhas atribuições, abstendo-me de revelá-los ou divulgá-los, sob pena de incorrer nas sanções civis e penais decorrentes de eventual divulgação; e

e) Não repassar a outrem a(s) base(s) de dados em formato identificado.

[DATA]

[ASSINATURA]

[NOME]

[CARGO/FUNÇÃO/SETOR]

[Nº DO CPF]

ANEXO XIV

PLANO DE TRABALHO ESPECÍFICO - USUÁRIO DA BASE DE DADOS

Referência: [ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA OU ACORDO DE COOPERAÇÃO] entre o MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA (MTP) e o [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO PARTÍCIPE] ([SIGLA DO PARTÍCIPE]), visando o acesso às informações da [IDENTIFICAR BASE DE DADOS POR EXTENSO], disponibilizados pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, conforme Processo SEI [Nº PROTOCOLO].

1. Dados cadastrais

1.1. Instituição

NOME	
SIGLA	CNPJ

ENDEREÇO (LOGRADOURO, NÚMERO E COMPLEMENTO)			
BAIRRO			CEP
MUNICÍPIO			UF/ PAÍS
DDD/DDI	TELEFONE 1	TELEFONE 2	TELEFONE 3
HOME PAGE			
E-MAIL 1		E-MAIL 2	

1.2. Responsável pela Assinatura do ACORDO

NOME	
E-MAIL 1	TELEFONE 1 COM DDD/DDI
CARGO	ÓRGÃO
CPF / IDENTIFICAÇÃO INTERNACIONAL	MATRÍCULA (apenas para órgãos públicos)

1.3. Usuários Autorizados

NOME	
E-MAIL 1	TELEFONE 1 COM DDD/DDI
CARGO	ÓRGÃO
CPF / IDENTIFICAÇÃO INTERNACIONAL	MATRÍCULA (apenas para órgãos públicos)

2. Objeto:

O objeto do presente é o acesso do [SIGLA DO PARTÍCIPE] às informações cadastrais nas bases da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS], mantidos pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, com a finalidade, exclusiva, de [INSERIR A FINALIDADE DA UTILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS].

2.1. Dados Solicitados

BASE/DADOS	ANO-BASE	PERIODICIDADE	FORMA DE ACESSO	RECORTE GEOGRÁFICO	VARIÁVEIS
Relação Anual de Informações Sociais - RAIS			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		
Cadastro Geral de Empregados e Desempregados - CAGED			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		
Seguro-Desemprego			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		
Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - Novo BEm			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		
Novo Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - Novo BEm			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		

3. Justificativa

O [SIGLA DO PARTÍCIPE] visa utilizar os dados previstos no ACORDO com o MTP, com o intuito de [INSERIR AS JUSTIFICATIVAS PARA A DISPONIBILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS, COM A ESPECIFICAÇÃO DOS PROGRAMAS OU PROJETOS EM QUE SERÃO UTILIZADOS].

4. Etapas, entregas e metas:

[DETALHAR AS ETAPAS, ENTREGAS E METAS DE EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO].

5. Objetivo/resultados esperados:

Com a celebração do ACORDO e o acesso às bases de dados supracitadas, o [SIGLA DO PARTÍCIPE] espera atingir os seguintes resultados: [DETALHAR OS OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS].

6. Plano de aplicação dos recursos financeiros e cronograma de desembolso:

A execução do presente Plano de Trabalho não implica transferência de recursos financeiros entre os partícipes, cabendo a cada um o custeio das despesas inerentes à execução das ações e obrigações sob sua competência.

Cada partícipe se responsabilizará pela remuneração de seus respectivos servidores, e empregados designados para as ações e atividades previstas neste ACORDO, bem como de quaisquer outros encargos a eles pertinentes.

7. Ciência pelo responsável pelo ACORDO: [NOME COMPLETO DO USUÁRIO, CARGO E NOME DO PARTÍCIPE].

8. Assinatura pelos usuários da(s) base(s) de dados: [NOME COMPLETO DO USUÁRIO, CARGO E NOME DO PARTÍCIPE].

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.



HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

21	**Relatório de Vistoria (s) e/ou Fiscalização (ões)**

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO		
Espécie	**Data**	**Número**
OFÍCIO	03/10/2023	2023/653

PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Data	**Número do Protocolo**
03/10/2023	2023/2257457

Procedência	SESPA - GTCAGHMR

Interessado	SEDE -> GT de Controle e Avaliação dos Hospitais Metropolitanos e Regionais

Assunto	ASSISTÊNCIA A SAÚDE

Complemento	NOTIFICAÇÃO ADMINISTRATIVA REF. VISITA TÉCNICA REALIZADA NO PERÍODO DE 25 A 29/09/2023.

Anexo/Sequencial	1,2,3,4

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO PARÁ

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SESPA

Ofício nº 653/2023 - GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Belém, 3 de outubro de 2023.

Ao Hospital Regional Público dos Caetés.

Assunto: Notificação Administrativa - Visita Técnica Período de 25 a 29-09-2023.

Encaminhamos Notificação Administrativa referente a visita técnica realizada pela equipe do GTCAGHMR/DDRA/SESPA, no período de 25 a 29 de setembro de 2023.

Atenciosamente;

Albenir Dias da Silva
Coordenador do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 1

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Albenir Dias da Silva, **CPF:** ***.555.301-**

Em: 03/10/2023 16:38:58

Aut. Assinatura: 108625eee45d2f2fbb3ed397fa6ef21e1fee504038de017afcec8b09e054e6e9

Secretaria de Saúde Pública

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SISTEM – SUS
DIRETORIA DE DESENVOLVIM - DDRA
GRUPO TÉCNICO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DA GESTÃO DOS HOSPITAIS M – GTCAGHM

HOSPITAL PÚBLICO DO CAETES

CONTRATO DE GESTÃO N° 005/SESPA/2022

Periodo da Visitas Técnica: 25 à 29/09/2023

TERM

Nesta data, registro que, em - HRPC, localizado no m contrato ora fiscalizado, constatam - INDSH, em gerenciam ações e serviços de saúde, não vem suas obrigações contratuais, infringindo os seguintes dispositivos:

1) **CONDIÇÃO ORGANIZACIONAL:**

1.1) Ausência do Alvará da Vigilância Sanitária, em **RDC nº 63/2011, Art. 4, Inciso IV** – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

1.2) Ausência de Regim de todas as atividades técnica, adm em **RDC nº 63/2011 – Art.9º** - **Prazo: 30 (trinta) dias**. desaco

2) **NQSP**

2.1) Quantidade insuficiente de colaboradores no setor para atendim HRPC, Policlínica e NATEA, descum **Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;**

2.2) Ausência de Urnas para depósitos de Notificações Adversas – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

2.3) Não são realizadas auditorias docum – **Prazo: 30 (trinta) dias**

2.4) Am – **Prazo: Imediato**;

2.5) Pendência de 244 instruções de trabalho do HRPC, Policlínica e NATEA para avaliação e aprovação – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

2.6) Ausência da Com Transplante – CIHDOTT – **Prazo: 60 (sessenta) dias**;

2.7) Não foram - Checklist (Identificação segura do usuário, com

Saúde, segurança na prescrição, uso e adm gura);

Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança de Higienização das M

ao Protocolo de Segurança do Paciente – checklist (Prevenção de quedas e lesão por pressão), em **RDC nº 63/2011 – Artº 8) – Prazo: 30 (trinta) dias.**

3) **SESM** :

3.1) Ausência de com

terceirizados que atuam – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

3.2) Necessidade de m

dependências do hospital – **Prazo: 30 (trinta) dias.**

4) LABORATÓRIO:

4.1) Ausência de Alvará da Vigilância Sanitária dos laboratórios de apoio, sendo eles "Laboratório Álvaro Apoio" e "Laboratório Histonorte", em **RDC nº 63/2011, Art. 11, §1º - Prazo: Imediato**

4.2) Ausência de central de ar na sala de urinálise/parasitologia, em **RDC nº 63, Art. 38 e Art.4 – Item III** - **Prazo: Imediato;**

4.3) O Transporte de am

Hospital/Hem elo m

profissional da saúde – **Prazo: Imediato**;

4.4) Ausência de m

desacordo com **RDC nº 63/2011 – Art.51** – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

4.5) Ausência do protocolo de hem – **Prazo: 15 (quinze) dias**.

5) NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO – NIR:

5.1) Ausência de com

transferência externa que precisam

5.2) Controle da fila de cirurgias eletivas é lançado em

(software) de m

5.3) O m

via "whatszap", e o registro é realizado pelo enferm **Contrato de Gestão, Itens 2.1.55.2 e 2.1.55.3;**

6) AM :

6.1) Apenas 01 (enferm

descum **Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10** – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

6.2) Ausência de m

desacordo com – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

6.3) Quantidade de m suficientes para atendim rea clínica/cirúrgica, am , sendo vedado que tal função seja realizada pela equipe de

enferm e preconiza a Resolução COFEN nº 588/2018 – Anexo 2.21 – **Prazo: Imediato**;

6.4) Evidenciado na sala de fisioterapia 02 (duas) bicicletas sem para guarda de pertences pessoais dos colaboradores e necessidade de boas práticas organizacionais – **Prazo: Imediato**;

6.5) Ausência de identificação em por especialidade – **Prazo: 15 (quinze) dias**;

6.6) No consultório obstétrico, a cam sujidades, ausência de papel lençol e identificado sobre o arm colo uterino sem da coleta do exam – **Prazo: Imediato**;

6.7) No banheiro do consultório ginecológico, ausência de sabão líquido e papel toalha – **Prazo: Imediato**;

6.8) Identificado em vencido. Assim injetável, cloridrato de benzidam m identificação de abertura e validade e em – **Prazo: Imediato**.

7) <u>SADT</u>:

7.1) Adquirido 01 (um pela unidade hospitalar em *sem* , sendo m concom contrato de locação do m equipam com – **Prazo: Imediato**;

7.2) Os pequenos procedim Regulação – SER – **Prazo: 15 (quinze) dias**;

7.3) Aparelho de Tom resentando problem – **Prazo: Imediato**;

7.4) Pendência na entrega de aparelhos auditivos – **Prazo: Imediato**;

7.5) Ausência de m em desacordo com – Art.51- **Prazo: 30 (trinta) dias**;

7.6) Evidenciado na sala de audiom m a com uso pessoal junto aos aparelhos audiom – **Prazo: Imediato**;

7.7) Durante a visita não foi visualizado m – Prazo: Im

7.8) Infraestrutura inadequada para realização de lim resolução, conform e M Endoscopia da SOBECC;

7.9) Ausência de suporte para guarda de avental plum – **Prazo: 15 (quinze) dias;**

8) **SERVIÇO DE ATENDIM – SAU/OUVIDORIA**:

8.1) Identificada ausência de profissional em – **Prazo: Imediato**;

8.2) Quantidade de pessoal insuficiente para a dem eixos (HRPC, Policlínica e NATEA), em Contrato em Item – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

8.3) Ausência do SAU na linha de frente em – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

8.4) Ausência de m desacordo com – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

8.5) Ausência de divulgação da Cartilha de Direitos e Deveres dos Usuários do SUS – **Prazo: Imediato**.

9) **HUM**:

9.1) Necessidade de alinham dos m ção – GTH, conform preconiza a Política Nacional de Hum – PNH – **Prazo: Imediato**;

9.2) Ausência de m desacordo com – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

9.3) Não é realizada pelo GTH visita regular às dependências do hospital – **Prazo: Imediato**.

10) PRONTO ATENDIM:

10.1) Necessidade de se ter enferm e em **portaria 354\14 COFEN e manual do M – Prazo: Imediato.**

11) UNIDADES DE INTERNAÇÃO:

11.1) Ausência de Protocolos, Norm segundo **Portaria 63/2011 Seção VIII- Da Gestão de Tecnologias e Processos. Prazo 30 (trinta) dias;**

11.2) Prontuários não possuem organização, desconform **Portaria N° 63/2011 Seção IV – Do Prontuário do Paciente . Prazo Imediato.**

12) **UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA:**

12.1) Não possui protocolo de M - Hospitalar de Doação de Órgãos, em **Portaria N° 2600, de 21 de outubro de 2009, Art. 14 –II; Prazo 30 (trinta) dias;**

12.2) UTI-B com rdo a **Portaria N° 895, de março de 2017, Apêndice I – M Prazo 30 (trinta) dias.**

13) SERVIÇO DE HEM :

13.1) Estrutura da sala branca inadequada, **segundo Portaria N° 389/2013; Prazo 30 (trinta) dias.**

14) NUCLEO HOSPITALAR DE EPIDEM :

14.1) Não possui equipe exclusiva, em **Contrato de Gestão 005/SESPA/2022, cláusula 2.1.36. Prazo 30 (trinta) dias.**

15) SERVIÇO DE PROCESSAM -SPR:

15.1) Carro para transporte de roupa suja e lim **a RDC3 nº06/2012. Prazo: 05 (cinco) dias;**

15.2) Ausência de m **RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias.**

16) INFRAESTRUTURA PREDIAL E M

16.1) Ausência de m **RDC nº 63, art./2011. Prazo: 30 (trinta) dias.**

17) GESTÃO DE RESIDUOS

17.1) Ausência de m **RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.2) Falta espaço adequado para lavagem em desacordo com **a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.3) Falta de tela de proteção para roedores e vetores e canaletas para escoar a água da lavagem abrigo infectantes, em desacordo com **a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.4) Pisos e paredes sem abrigos infectantes, , em desacordo com **a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.5) Não foi apresentado alvará sanitário da em , em **RDC 63, artigo 11, parágrafo 1ª. Prazo: 05 (cinco) dias;**

17.6) Não apresentou cópia de licença am da prestadora de serviço, em desacordo com **RDC 222/18, art.6. Prazo: 05 (cinco) dias.**

18) SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO E LIM

18.1) Ausência de m **RDC nº 63/2011, art, 51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

18.2) Ausência de cronogram **RDC 63/2011- Seção VI. Prazo: 05 (cinco) dias.**

19) ALM

19.1) Ausência de m **RDC nº 63/2011.**

Prazo: 30 (trinta) dias.

20) SERVIÇO DE ARQUIVO M (SAM

20.1) Ausência de m **RDC nº 63/2011,**

art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

20.2) Sala sem ;

20.3) Ausência de arm , em **RDC**

63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias;

20.4) M e desorganizados, em **RDC**

63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias.

21) SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETETICA

21.1) Ausência de m **RDC nº63/2011,**

art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

21.2) Local inadequado para o corte(açougue), em em

RDC 222/04. Prazo: 30 (trinta) dias.

22) FARM :

22.1) Ausência de m **RDC nº63/2011,**

art.51. Prazo: 15 (quinze) dias.

Sendo assim 653/2023 – GTCAGHM

Regional Público de Caetés as irregularidades com

suas correções, com

Belém 03 de outubro de 2023

Elizabete Gouvêa Alfaia

Técnica do GTCAGHM /DDRA/SESPA

Elaine Cordeiro Félix

Adm -Técnica do GTCAGHM /DDRA/SESPA

Simone Soares do Lago

Enferm

Albenir Dias da Silva

Coordenador do GTCAGHM

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 2

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Elaine Cordeiro Félix, **CPF:** ***.539.892-**
Em: 03/10/2023 15:55:35
Aut. Assinatura: da8d1ddc24458c3b394f5bf1cfc8df535cc0e35752ac1b230537847817ede570

Assinado eletronicamente por: Simone Soares Lago, **CPF:** ***.686.203-**
Em: 03/10/2023 15:58:24
Aut. Assinatura: 850cb17f5decb21277ba992dd69243979e58d2bbace9fa8cde821beaa56adfde

Assinado eletronicamente por: Elizabete Gouveia Alfaia, **CPF:** ***.162.232-**
Em: 03/10/2023 16:04:01
Aut. Assinatura: 4483f78acea01cb265dad2575db0321f0ad0bc9efabdacf0b7fe2242eadb441a

Assinado eletronicamente por: Albenir Dias da Silva, **CPF:** ***.555.301-**
Em: 03/10/2023 16:38:58
Aut. Assinatura: 18230f00157cf64b74209ca79764eccc91002838af5be583c649fc313c1f584f

OFÍCIO Nº 396/2023 - GAF/HRPC/INDSH

Capanem 24 de novem de 2023.

Ref.: APONTAM DO GT

Considerando o Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Desenvolvim - INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde – SESPA, para Gerenciam
Saúde a serem
JORGE NETTO DA COSTA, POLICLÍNICA FRANCISCO DE FREITAS FILHO E NÚCLEO DE ATENÇÃO AO TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA (HRPC e anexos).

Considerando o term de intim o nº 653/2023, recebido nesta unidade hospitalar, seguem abaixo as providencias tom 70 itens apontados.

➢ **1. CONDIÇÃO ORGANIZACIONAL**

1.1 Ausência do Alvará da Vigilância Sanitária, em desacordo com a RDC nº 63/2011, Art.4, Inciso IV – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Foi solicitado no dia 01/02/2023 via PAE, com 20232012636, onde no dia 20/11/2023 recebem da vigilância em ar para a liberação do alvará, no aguardo da resposta da vigilância.

1.2 Ausência de Regimento Interno ou equivalente, contemplando a definição e a descrição de todas as atividades técnica, administrativas e assistenciais, responsabilidades e competências, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.9º - Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo manual de Descrição de Cargos e Com






➢ **2. NQSP**

2.1 Quantidade insuficiente de colaboradores no setor para atendimento da demanda do HRPC, Policlínica e NATEA, descumprindo o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: O HRPC possui no quadro um ora da qualidade de 44h sem enferm onde investim m tecnológicas, nos quais perm gerenciar os processos e notificações "ontim ", a partir de janeiro de 2024 iniciará outro m , os sistem ue utilizam conform





2.2 Ausência de Urnas para depósitos de Notificações Adversas – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: O layout das urnas está em com os de acordo com



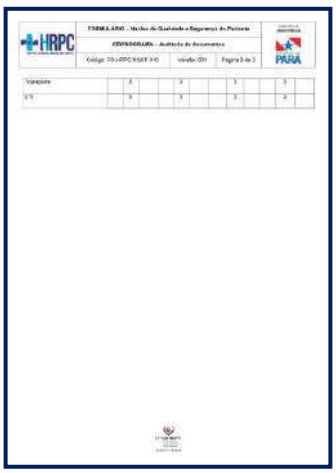




2.3 Não são realizadas auditorias documentais – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: As auditorias dos docum om cronogram abaixo, segue Cronogram






2.4 Ambiente inadequado para alocação dos profissionais – Prazo: Imediato;

R: O item to, foi solicitado a visita do DESAN, onde ocorreu na data 06 a 10/11/2023, ficarem guardo do relatório da visita técnica para darm essárias, segue abaixo as evidências do com

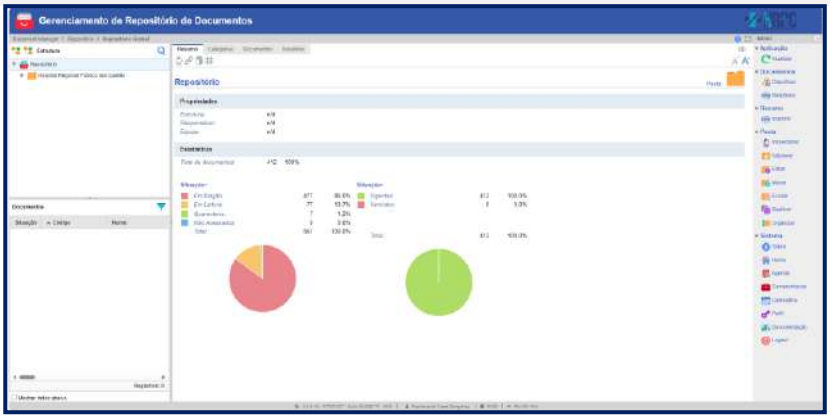




2.5 Pendência de 244 instruções de trabalho do HRPC, Policlínica e NATEA para avaliação e aprovação – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: O HRPC atualm -se em docum docum liberados, porém diariam dezem 4 possa acontecer a auditoria conform

Interact:



2.6 Ausência da Comissão Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante – CIHDOTT – Prazo: 60 (sessenta) dias;

R: Foi criado a com onde ocorreu um s 11:00h às 12:30h via videoconferência com , onde foram sanadas algum conform abaixo, e enviada a listagem de capacitação de CIHDOOT que será realizado pela CET_PA, nos dias 27 a 29 de novem ro de 2023.

Segue abaixo ATA de reunião da CIHDOTT e lista de frequência respectivam





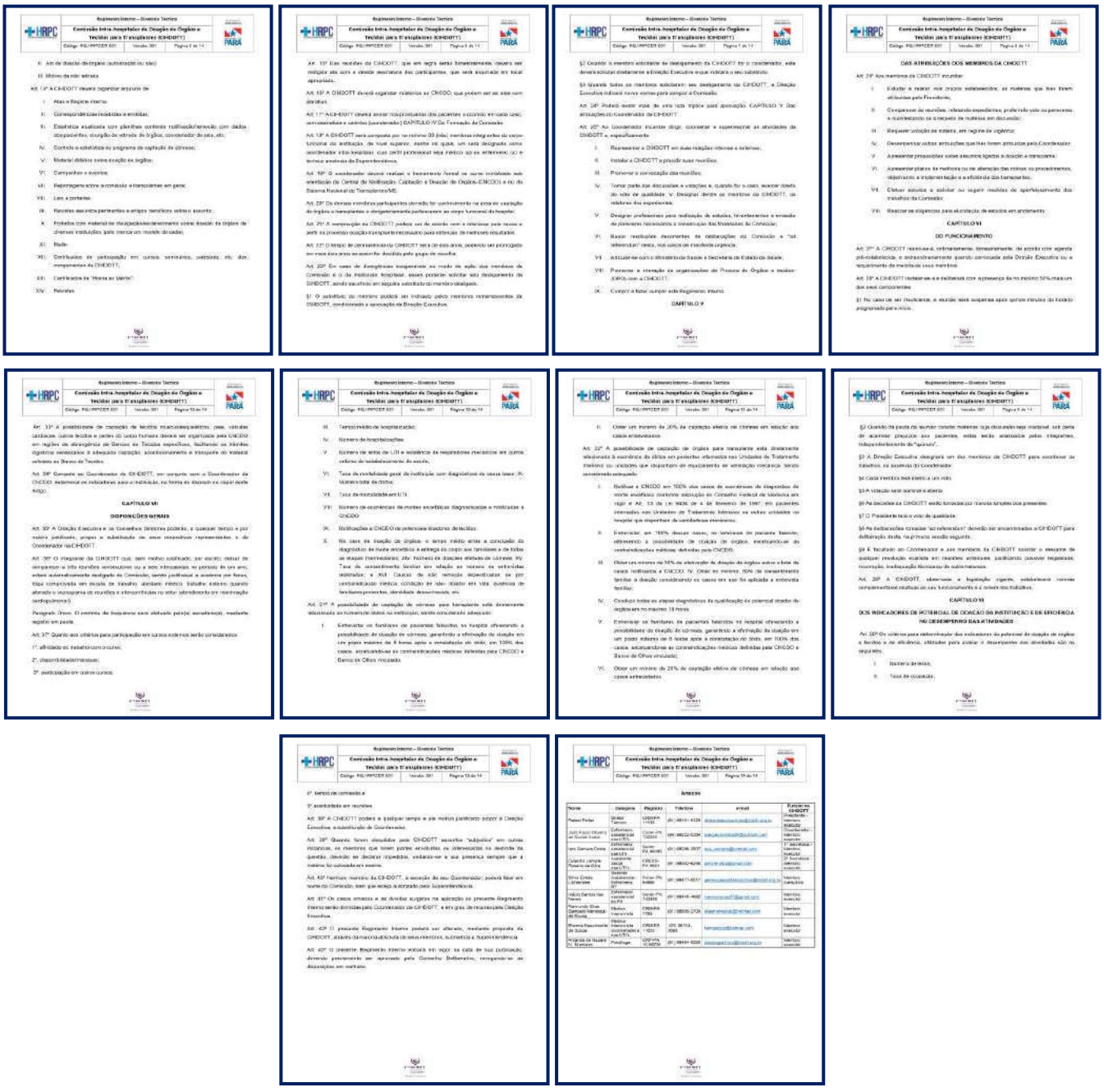












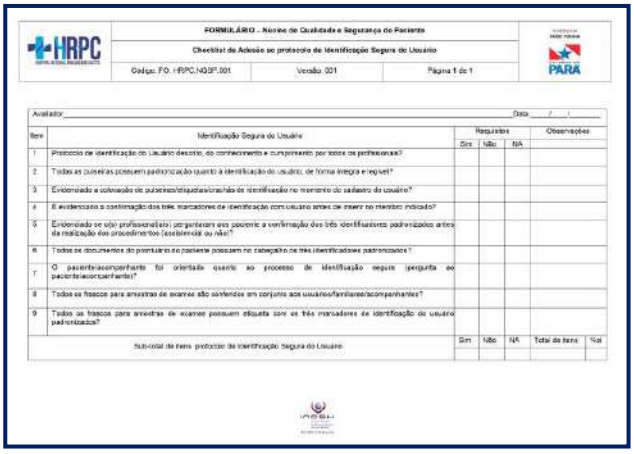
2.7 Não foram implantados os indicadores: Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança - Checklist (Identificação segura do usuário, comunicação efetiva entre os profissionais de Saúde, segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; cirurgia segura);Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança de Higienização das M ao Protocolo de Segurança do Paciente – checklist (Prevenção de quedas e lesão por pressão), em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Artº 8) – Prazo: 30 (trinta) dias.

R: As fichas dos indicadores referentes aos protocolos de segurança do paciente já estão elaboradas e inseridas no sistem teract, e estam sistem ória/checklist de cada protocolo já estão elaborados e inseridos no sistem partir de janeiro de 2024, onde ocorrerão trim

Segue abaixo as fichas de indicadores e os checklists de cada protocolo:

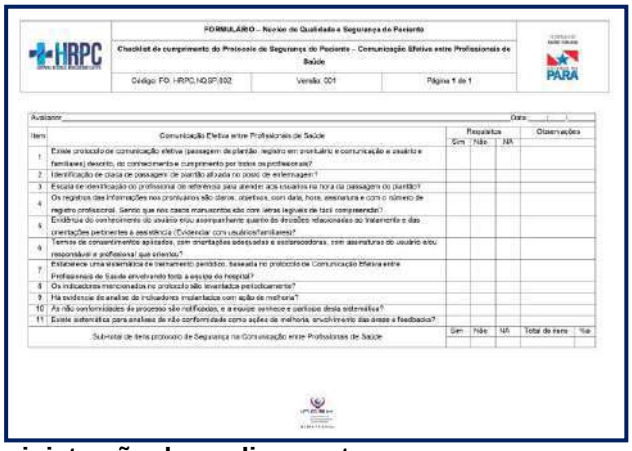
Identificação:





Comunicação efetiva entre os profissionais de saúde:





Segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos:





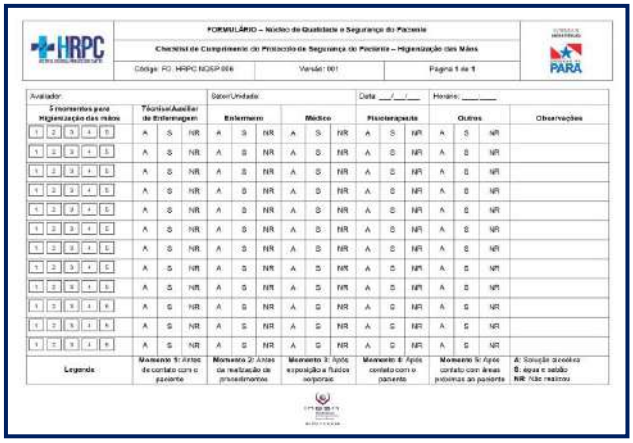
Cirurgia Segura:





Higienização das mãos:





Quedas:





Lesão Por Pressão:





➢ **3. SESM**

3.1 Ausência de comprovação de ASO e controle de vacina dos colaboradores terceirizados que atuam continuamente na unidade hospitalar – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Possuím um O's dos colaboradores e de vacinas dos terceirizados, conform abaixo



ASO REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO

Nº	NOME	PROFISSÃO	ADMISSIONAL	PERIODICO	MUDANÇA DE FUNÇÃO	RETORNO AO TRABALHO	DEMISSIONAL
1		TEC.PATOLOGIA CLINICA	01/11/2023				
2		ENFERMEIRA		02/11/2023			
3		AUX.SHL		01/10/2023			
4		CUIDADOR EM SAUDE					02/11/2023
5		ENFERMEIRA					02/11/2023
6		TEC. DE ENFERMAGEM	02/11/2023				
7		ENFERMEIRO	02/11/2023				
8		AUX. DE SHL	02/11/2023				
9		RECEPCIONISTA		02/11/2023			
10		ENFERMEIRA		02/11/2023			
11		AUX. ADMINISTRATIVO		02/11/2023			
12		AUX. DE SHL		02/11/2023			
13		AUX. DE FARMACIA		02/11/2023			
14		AUX. ADMINISTRATIVO		02/11/2023			
15		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			
16		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			
17		TEC. EM PATOLOGIA		02/11/2023			
18		AUX. DE FARMACIA		02/11/2023			
19		ENFERMEIRO		02/11/2023			
20		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			



Express — EXPRESS ALIMENTOS COZINHAS INDUSTRIAL CNPJ-18.580.303-000196

CAPANEMA — QUADRO DE FUNCIONÁRIOS MÊS DEZEMBRO

	FUNCIONÁRIOS	FUNÇÃO	AREA DE ATUAÇÃO	VACINA DOSE -1	VACINA DOSE -2	REFORÇO	OBSERVAÇÕES
1		NUTRICIONISTA	SND	16/03/2021	27/03/2021	16/03/2022	OK
2		COZINHEIRA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
3		AUX COZINHA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
4		AUX COZINHA	SND	04/03/2021	05/05/2021	19/03/2021	OK
5		COPEIRA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
6		COPEIRA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
7		COPEIRA	SND	24/03/2021	23/05/2021	24/03/2022	OK
8		COPEIRA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
9		COPEIRA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
10		NUTRICIONISTA	SND	30/03/2021	04/05/2021	03/03/2022	OK
11		COZINHEIRA	SND	04/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
12		AUX COZINHA	SND	04/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
13		AUX COZINHA	SND	05/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
14		COPEIRA	SND	16/03/2021	03/05/2021	16/03/2022	OK
15		COPEIRA	SND	05/03/2021	15/05/2021	22/03/2022	OK
16		COPEIRA	SND	29/03/2021	30/05/2021	10/03/2022	OK
17		COPEIRA	SND	04/03/2021	03/05/2021	28/03/2021	OK
18		COPEIRA	SND	04/03/2021	04/05/2021	19/03/2021	OK
				SEGUNDA A SEXTA			
19		AÇOUGUEIRO	SND	16/03/2021	09/05/2021	23/03/2022	OK
20		SERVENTES	SND	23/03/2021	07/05/2021	17/03/2022	OK
21		AUX ADMINIST	SND	07/03/2021	27/05/2021	21/03/2022	OK
22		ESTOQUISTA	SND	16/03/2021	16/05/2021	10/03/2022	OK

3.2 Necessidade de melhoria de divulgação lúdica dos fluxos de acidente de trabalho nas dependências do hospital – Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo as divulgações nos setores.



➢ **4. LABORATÓRIO**

4.1 Ausência de Alvará da Vigilância Sanitária dos laboratórios de apoio, sendo eles "Laboratório Álvaro Apoio" e "Laboratório Histonorte", em desacordo com a RDC nº 63/2011, Art. 11, §1º - Prazo: Imediato;

R: Segue abaixo os alvarás dos laboratórios de apoio.


GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAILÂNDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
TAILÂNDIA
LICENÇA SANITÁRIA 2023
VALIDADE 31 DE DEZEMBRO DE 2023
AFIXAR EM LUGAR VISÍVEL


Prefeitura municipal de Ananindeua
Vigilância Sanitária
LICENÇA SANITÁRIA



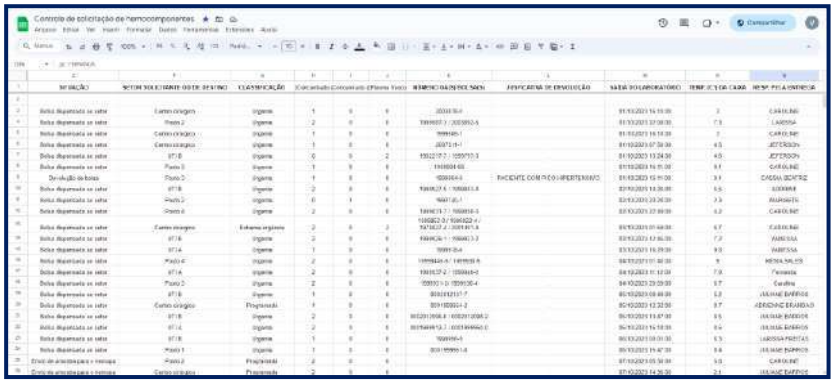
4.2 Ausência de central de ar na sala de urinálise/parasitologia, em desacordo com a RDC nº 63, Art. 38 e Art.4 – Item III - Prazo: Imediato;

R: Foi efetuado a instalação da central.

4.3 O Transporte de amostras e bolsas de sangue e hemoderivados (trajeto Hospital/Hemopa/Hospital) é realizado pelo motorista de taxi, sem acompanhamento do profissional da saúde – Prazo: Imediato;

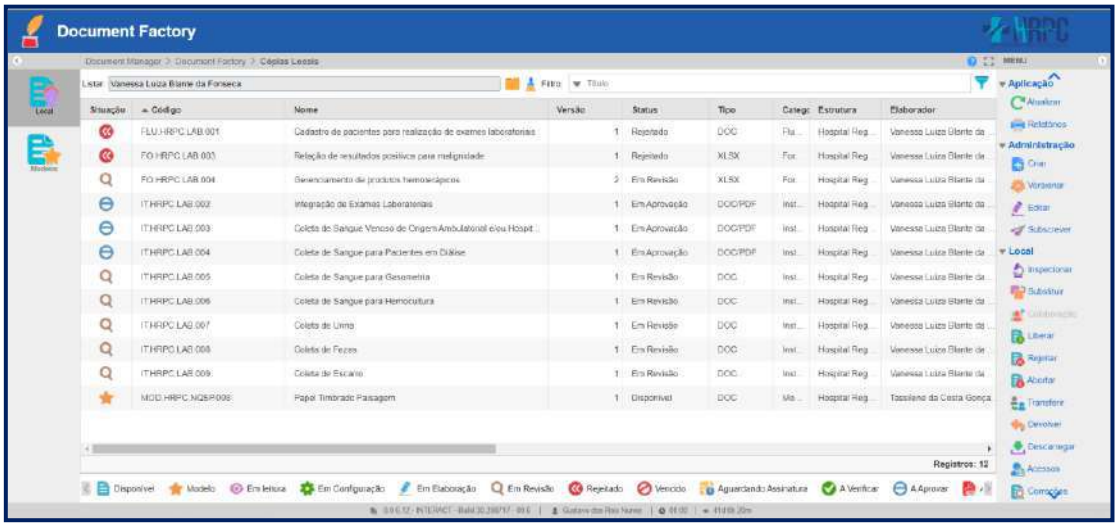
R: De acordo com VISA/SAS Nº370 de 07/05/2014 em Art.7º Na hipótese em onentes utilizar, no seu processo de transporte, o serviço de em passageiros de cargas que não esteja sujeito ao licenciam rem e que esta etapa do processo será realizada e o m da entrega e chegada do m instrum escrito que com e a terceirização, não sendo portanto obrigatório o acom técnico para tal transporte. As condições de transporte são, portanto, controladas pelo laboratório, em com im baixo.




Controle de solicitação de Hemocomponentes

4.4 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Alguns docum á foram ão da direção.



4.5 Ausência do protocolo de hemocomponentes – Prazo: 15 (quinze) dias.

R: Segue abaixo o protocolo.



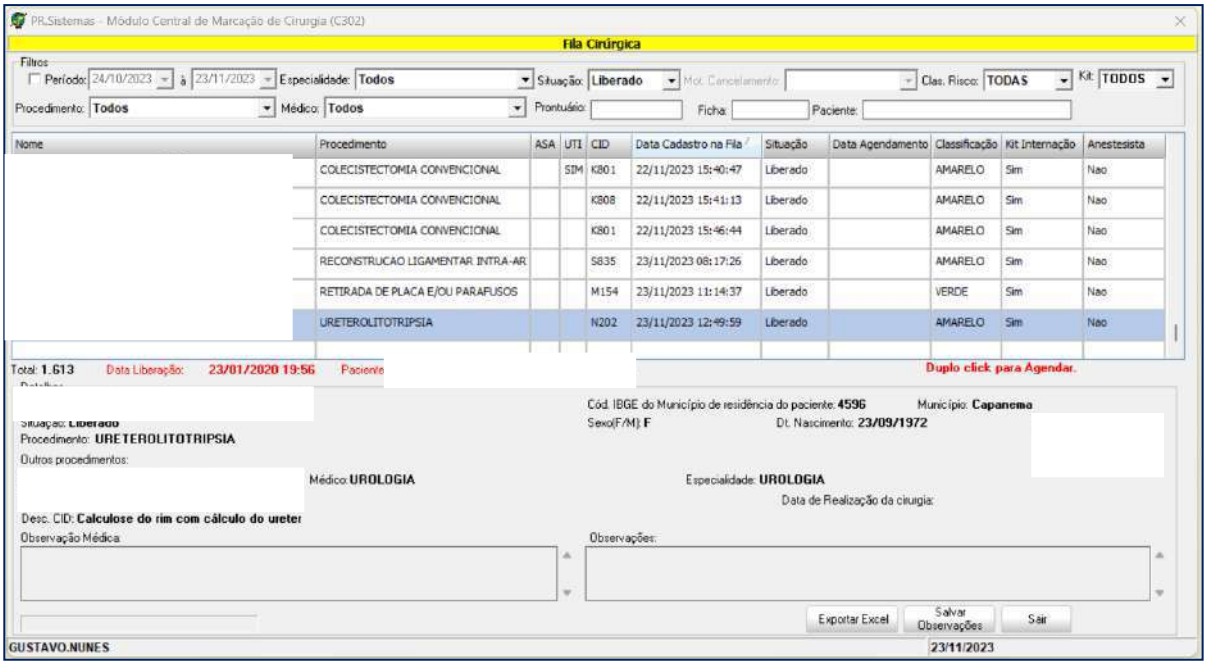
➢ 5. NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO – NIR

5.1 Ausência de comunicação junto ao 4º Centro Regional sobre sinalização de casos de transferência externa que precisam de resolução com brevidade;

R: Em com o funcionam

5.2 Controle da fila de cirurgias eletivas é lançado em excel, não possuindo sistema (software) de monitoramento de dados;

R: O HRPC utiliza o sistem que é o nosso ERP, onde através do m cirurgias, efetuam de cirurgias eletivas, conform



5.3 O médico do NIR não é exclusivo do setor, sendo evidenciado que sua análise é emitida via "whatszap", e o registro é realizado pelo enfermeiro, em desacordo com o Contrato de Gestão, Itens 2.1.55.2 e 2.1.55.3.

R: O HRPC disponibiliza de 3 m cos, divididos em horarias de 24h (dois m e 12h por dia (um . O NIR possui um a.

A rotina de auxiliar o setor de internação se deve de form dem serviços gerados pelo NIR. Desta form ter m hor aproveitam qualidade dos atendim os pacientes internos, otim ção do recurso financeiro e hum prejudicar o setor do NIR, pois o serviço de regulação do hospital garante de resposta e a qualidade da inform

➢ **6. AM**

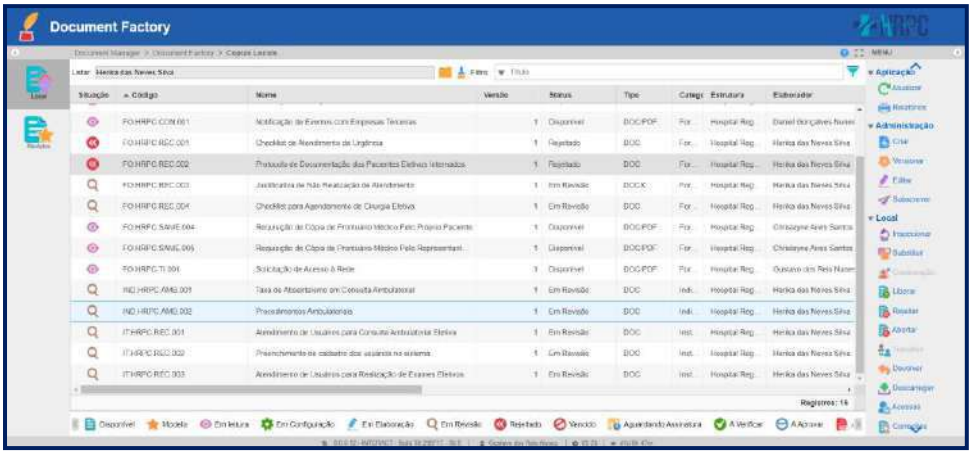
6.1 Apenas 01 (enfermeiro) para atender Policlínica, SADT e ambulatório do HRPC descumprindo o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: A equipe de enferm a Policlínica, SADT e am , é com um , 1 enferm com sem e 7 técnicos de enferm suas atividades m dade de cada

procedim através de rem

6.2 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: M nuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conform m abaixo.



6.3 Quantidade de maqueiros insuficientes para atendimento na área clínica/cirúrgica, ambulatório e SADT, sendo vedado que tal função seja realizada pela equipe de enfermagem, conforme preconiza a Resolução COFEN nº 588/2018 – Anexo 2.21 – Prazo: Imediato;

R: O HRPC possui um antitativo de 5 m diariam unidades com m de assistência, os m dão suporte as unidades. Nossas m dem ocorrem , quando tem , atendendo as necessidades da instituição.

6.4 Evidenciado na sala de fisioterapia 02 (duas) bicicletas sem uso, servindo de suporte para guarda de pertences pessoais dos colaboradores e necessidade de boas práticas organizacionais – Prazo: Imediato;

R: As bicicletas no m am da m efetuarem i realizado, a equipe foi orientada em da sala de guarda de m , segue abaixo com






6.5 Ausência de identificação em consultório de atendimento por especialidade – Prazo: 15 (quinze) dias;

R: Foi efetuado a identificação, conform



6.6 No consultório obstétrico, a cama para realização de exames ginecológicos com sujidades, ausência de papel lençol e identificado sobre o armário material de biopsia do colo uterino sem data de identificação da coleta do exame – Prazo: Imediato;

R: A equipe foi orientada em do setor, segue abaixo de com u após as orientações.



6.7 No banheiro do consultório ginecológico, ausência de sabão líquido e papel toalha – Prazo: Imediato;

R: No m realizado a higienização do banheiro/sala, onde é efetuado tam

6.8 Identificado em armário destrancado no consultório 4, cloridrato de lidocaína (pomada) vencido. Assim como soro fisiológico, cloridrato de lindocaína 2,0% (20mg/ml) solução injetável, cloridrato de benzidamina 1,5 mg/ml spray e almotolia Riohex 0,5% em uso, sem identificação de abertura e validade e em local de fácil acesso – Prazo: Imediato.

R: Foram retirados todos os arm dos consultórios, onde continham s citados, assim não irá m órios, em a equipe tam para que na finalização das consultas que façam nos consultórios.

➢ **7. SADT**

7.1 Adquirido 01 (um) aparelho eletroencefalógrofo pela unidade hospitalar em 26/09/2022, sem uso pelo hospital, sendo mantido concomitantemente contrato de locação do mesmo equipamento com a empresa M – Prazo: Imediato;

R: O equipam oi destinado para uso de exam dem para fechar o diagnóstico de TEA. O contrato com é para a realização do serviço e não de locação de equipam pacientes externos, ou seja, da regulação, visando um equilíbrio no custeio do exam

7.2 Os pequenos procedimentos ambulatoriais não são lançados no Sistema Estadual de Regulação – SER – Prazo: 15 (quinze) dias;

R: Conform para procedim oriais.

7.3 Aparelho de Tomografia apresentando problemas técnicos – Prazo: Imediato;

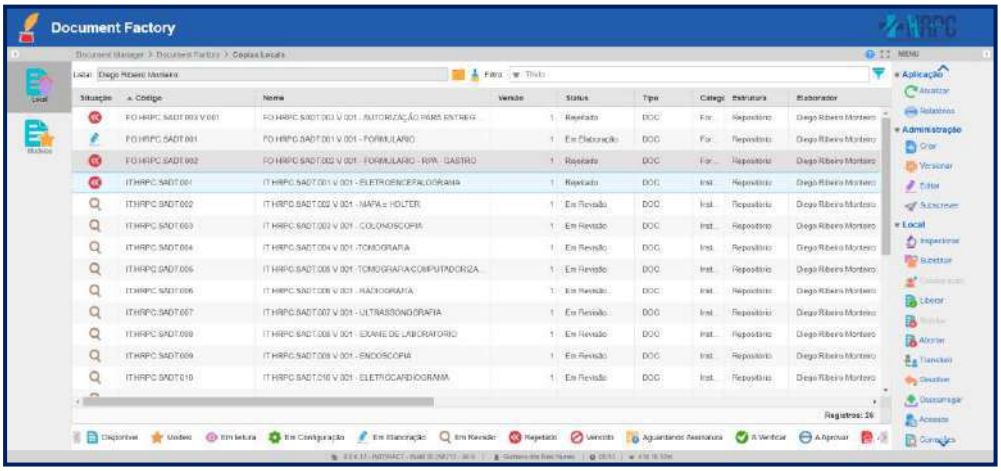
R: Foi efetuado a m am desde o dia 11/10/2023,

7.4 Pendência na entrega de aparelhos auditivos – Prazo: Imediato;

R: Estam ho que veio, pois ocorreu um ncom assim atrasando na entrega dos aparelhos.

7.5 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51- Prazo: 30 (trinta) dias;

R: M nuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conform m abaixo.



7.6 Evidenciado na sala de audiometria fragilidade de boas práticas organizacionais, a maca sendo utilizada como guarda de documentos, jaleco, espelho sem fixação. Assim como armário com caixas sem identificação, e evidenciada camiseta de uso pessoal junto aos aparelhos audiométricos, – Prazo: Imediato;

R: Foi efetuado a organização e orientação com pe de fonoaudiologia.

7.7 Durante a visita não foi visualizado maqueiro na área de exames do hospital – Prazo: Imediato;

R: Idem

7.8 Infraestrutura inadequada para realização de limpeza de endoscópicos, conforme resolução, conforme preconiza a RDC nº 06/2003 e M
Endoscopia da SOBECC;

R: Idem o item

7.9 Ausência de suporte para guarda de avental plumbífero na sala de tomografia – Prazo: 15 (quinze) dias.

R: Possuím
sala de raios-x, foi solicitado a aquisição de 7 suportes, onde já chegaram
instalados, conform m abaixo.



➢ **8. SERVIÇO DE ATENDIM – SAU/OUVIDORIA**

8.1 Identificada ausência de profissional em sala nos dois primeiros dias da visita – Prazo: Imediato;

R: A supervisora esteva de atestado nos dias 25 e 26 de setem
especificam
pessoal para receber já que as duas auxiliares adm
aplicando pesquisas de satisfação dos serviços prestados nas unidades. Dessa form
partir do dia 27 com
sala.

8.2 Quantidade de pessoal insuficiente para a demanda, uma vez que o hospital atua em 3 eixos (HRPC, Policlínica e NATEA), em desacordo com o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;

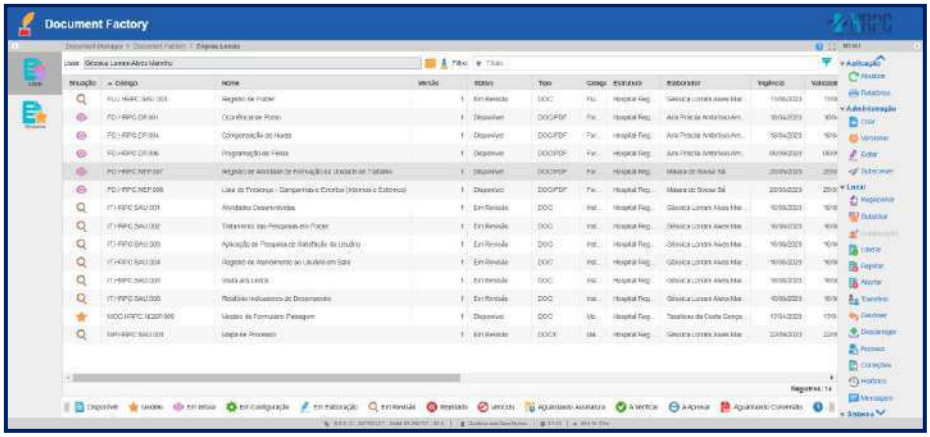
R: O HRPC possui no SAU, 1 supervisora, 2 auxiliares adm e 1 aprendiz, nesse período o HPRC investiu em ram tecnológicas que otim aram pesquisas e seu resultado, é im no quantitativo de pesquisa, tam iam o núm pesquisas nos setores.

8.3 Ausência do SAU na linha de frente em apoio aos usuários em suas dúvidas – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Idem

8.4 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: M nuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conform m abaixo.



8.5 Ausência de divulgação da Cartilha de Direitos e Deveres dos Usuários do SUS – Prazo: Imediato.

R: Já foi realizado ano passado o treinam Usuários da Saúde, conform para os colaboradores em -2023. Realizada solicitação de com inform previsão de entrega dos banners está para Dezem com estras nas recepções para inform usuários de seus direitos e deveres. Neste m , utilizarem

dissem quando os banners estiverem

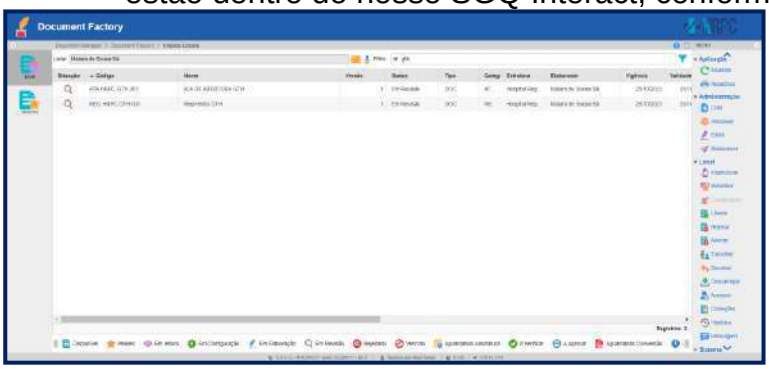
➢ **9. HUM**

9.1 Necessidade de alinhamento junto ao 4º Centro Regional em Saúde para treinamento dos membros que compõem o Grupo de Trabalho de Humanização – GTH, conforme preconiza a Política Nacional de Humanização – PNH – Prazo: Imediato;

R: Inform tam ional para o inicio de 2024 o treinam ção para os m GTH do HRPC.

9.2 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Regim estão dentro do nosso SGQ Interact, conform m abaixo.



9.3 Não é realizada pelo GTH visita regular às dependências do hospital – Prazo: Imediato.

R: O grupo realiza suas atividades de hum cronogram dades/ações que é m seguinte, e é através do setor SAU que realizam fam ares, através dessas pesquisas internas do setor, avaliam para os nossos usuários.

➢ **10. PRONTO ATENDIM**

10.1 Necessidade de se ter enfermeiros com especialidades e ou cursando em urgência e emergência conforme portaria 354\14 COFEN e manual do M Saúde – Prazo: Imediato.

R: Segue abaixo a lista dos profissionais do Pronto Atendim com pecialidades. Gleciane Oliveira – Coren PA: 727258, com em a;

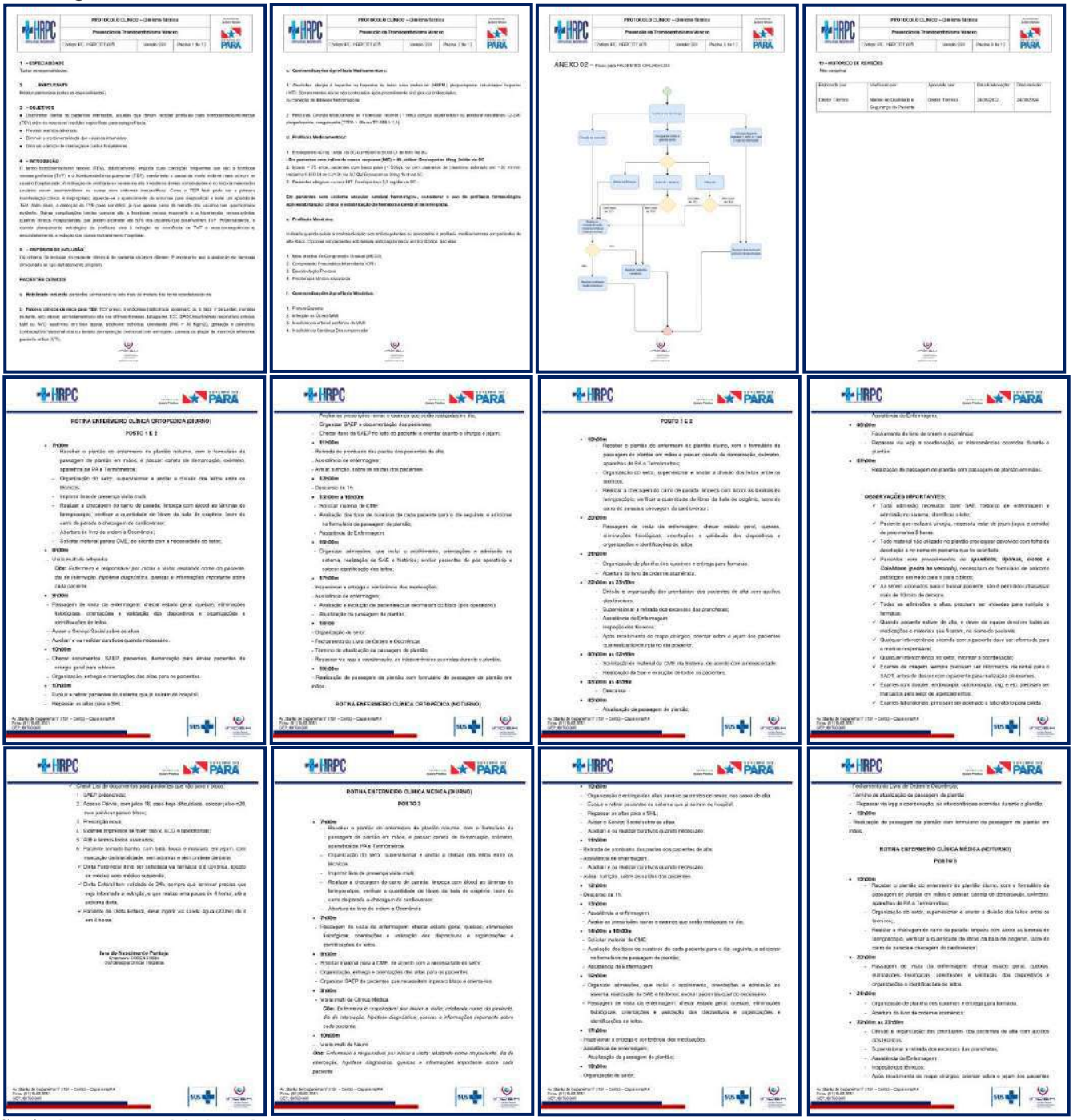
Identificador de autenticação: fcaec40b-c1d8-4805-9f45-b462c1a26c44
Nº do Protocolo: 2025/2678886
Anexo/Sequencial: 9

Hian Henrique Fernandes da Silva – Coren PA: 725917, cursando especialização em urgência e em a; André Luiz Brito de M – Coren PA: 641089, cursando especialização em em a;

➢ **11. UNIDADES DE INTERNAÇÃO**

11.1 Ausência de Protocolos, Normas e Rotinas Técnicas atualizadas. Desconforme segundo Portaria 63/2011 Seção VIII- Da Gestão de Tecnologias e Processos. Prazo 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo os docum






11.2 Prontuários não possuem locais seguros em condições de conservação e organização, desconforme segundo a Portaria N° 63/2011 Seção IV – Do Prontuário do Paciente. Prazo Imediato.

R: Segue abaixo os prontuários organizados.



➢ 12. UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA

12.1 Não possui protocolo de M - Hospitalar de Doação de Órgãos, em desacordo a Portaria N° 2600, de 21 de outubro de 2009, Art. 14 –II; Prazo 30 (trinta) dias;

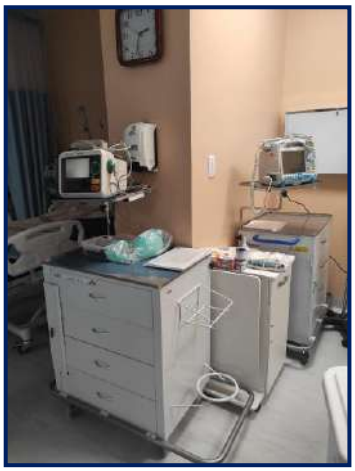
R: Segue abaixo o regimento.






12.2 UTI-B com ausência de cardioversor em carro de emergência em desacordo a Portaria N° 895, de março de 2017, Apêndice I – M Prazo 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo as im




➢ **13. SERVIÇO DE HEM**

13.1 Estrutura da sala branca inadequada, segundo Portaria N° 389/2013; Prazo 30 (trinta) dias.

R: Foi realizado o serviço restruturação, segue abaixo as im .






➢ **14. NUCLEO HOSPITALAR DE EPIDEM**

14.1 Não possui equipe exclusiva, em desacordo ao Contrato de Gestão 005/SESPA/2022, cláusula 2.1.36. Prazo 30 (trinta) dias.

R: Foi designado um profissional farm do horário de segunda a sexta, sendo exclusivo para as atividades do NHE.

➢ 15. SERVIÇO DE PROCESSAM -SPR

15.1 Carro para transporte de roupa suja e limpa sem identificação, em desacordo a RDC3 nº06/2012. Prazo: 05 (cinco) dias;

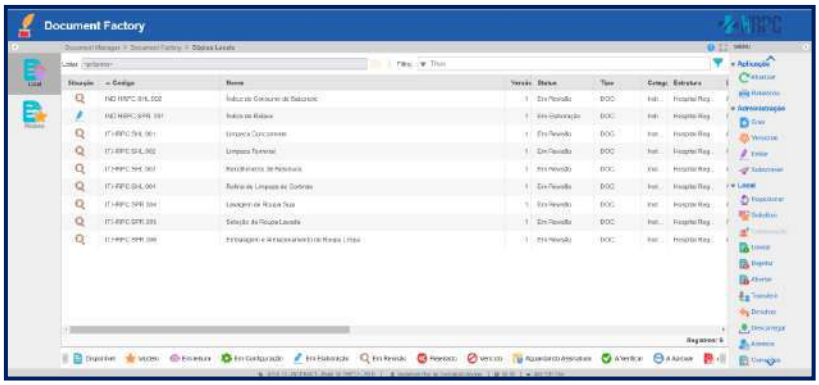
R: Segue abaixo os carros identificados.





15.2 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias.

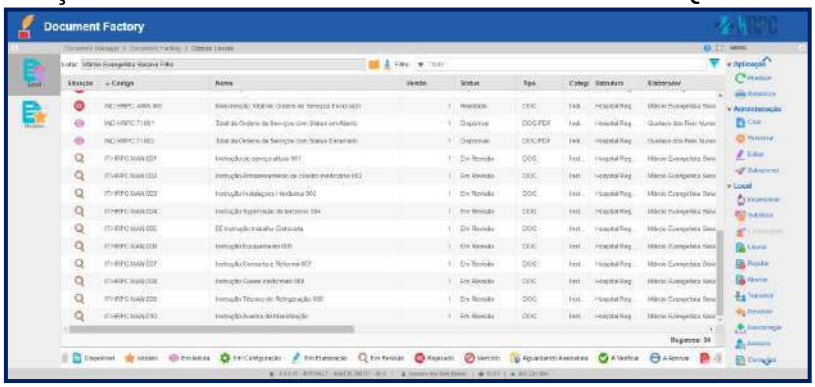
R: M nuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conform m abaixo.



➢ 16. INFRAESTRUTURA PREDIAL E M

16.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63, art./2011. Prazo: 30 (trinta) dias.

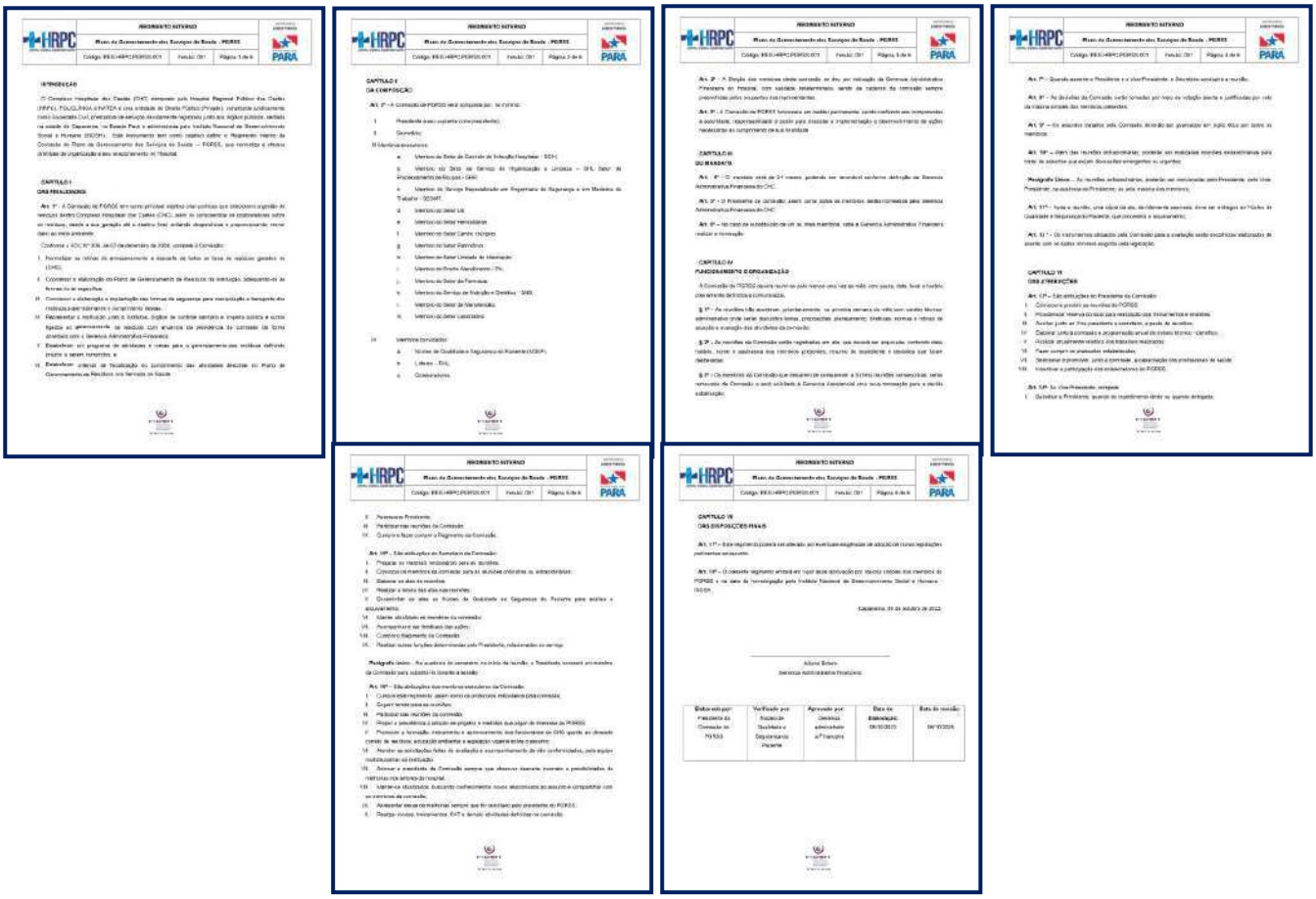
R: M nuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conform m abaixo.



➢ 17. GESTÃO DE RESIDUOS

17.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo os docum



17.2 Falta espaço adequado para lavagem de carros dos lixos infectantes, em desacordo com a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Após a visita do DESAN que ocorreu no dia 06/11/2023 para avaliar as necessidades de adequações estruturais do hospital, será feito a am e as adequações conform zena de dezem

17.3 Falta de tela de proteção para roedores e vetores e canaletas para escoar a água da lavagem do abrigo infectantes, em desacordo com a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Idem

17.4 Pisos e paredes sem revestimento para lavagem dos abrigos infectantes, em desacordo com a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Idem

17.5 Não foi apresentado alvará sanitário da empresa contratada, em desacordo com RDC 63, artigo 11, parágrafo 1ª. Prazo: 05 (cinco) dias;

R: Segue abaixo o alvará.

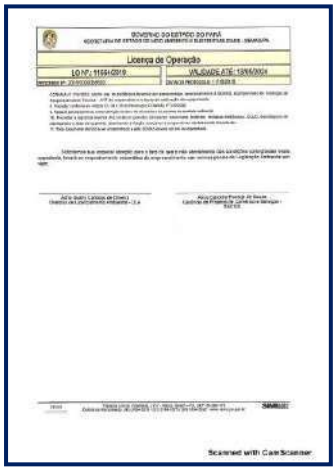

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU
2023
ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

17.6 Não apresentou cópia de licença ambiental da prestadora de serviço, em desacordo com RDC 222/18, art.6. Prazo: 05 (cinco) dias.

R: Segue abaixo as licenças.



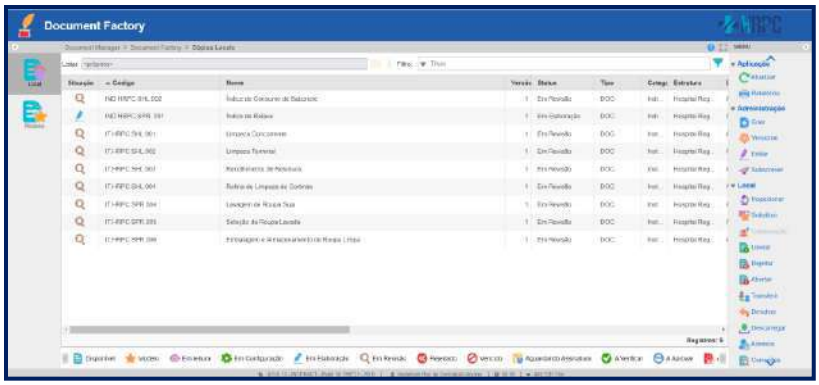


➢ 18. SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO E LIM

18.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011, art, 51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: M ruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conform abaixo.



18.2 Ausência de cronograma de limpeza externa do prédio, em desacordo com RDC 63/2011- Seção VI. Prazo: 05 (cinco) dias.

R: Segue abaixo o cronogram

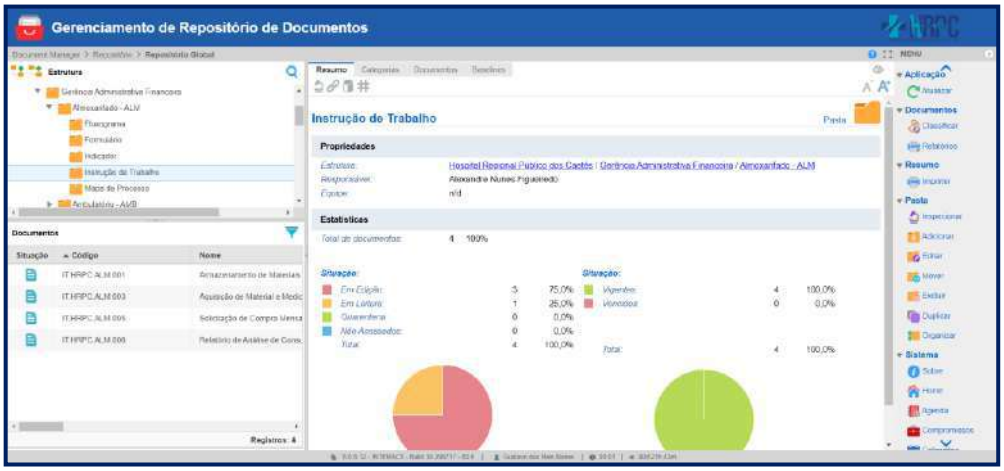




➢ 19. ALM

19.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011. Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo as instruções de trabalho que estão dentro do nosso SGQ Interact.

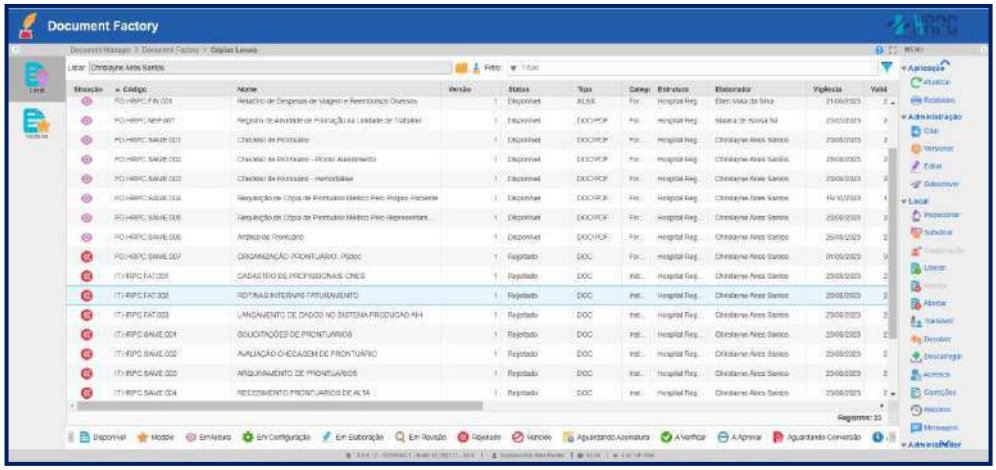


➢ 20. SERVIÇO DE ARQUIVO M

20.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: M

abaixo.



20.2 Sala sem identificação na porta;

R: Foi efetuado a identificação, segue im





20.3 Ausência de armários para acondicionar as caixas box, em desacordo com RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias;

R: Estam ocesso de m ça de estrutura de arm

pacientes, nos quais será gerido por uma em sa terceirizada, assim

para organizarm .

20.4 M

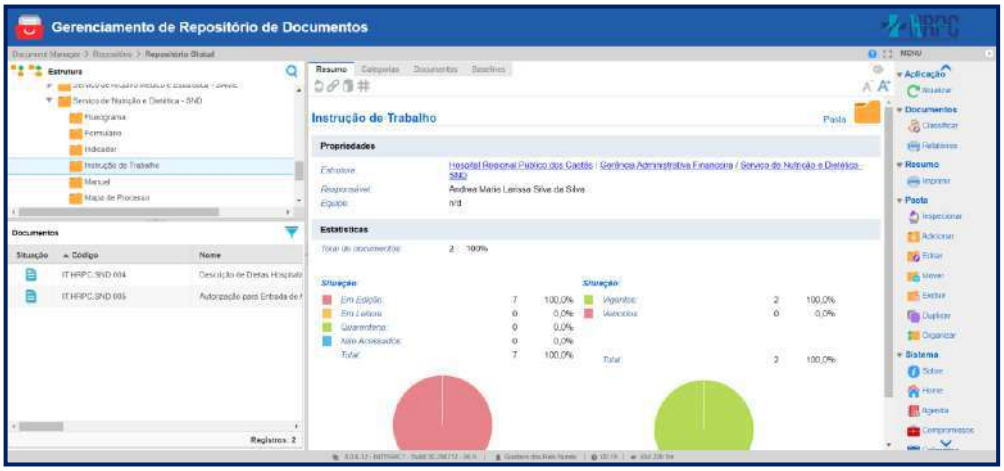
63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias.

R: Idem

➢ 21. SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETETICA

21.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo os docum que já estão dentro do nosso SGQ Interact.



21.2 Local inadequado para o corte(açougue), em desacordo em desacordo com a RDC 222/04. Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo as im s do local de corte do HRPC.

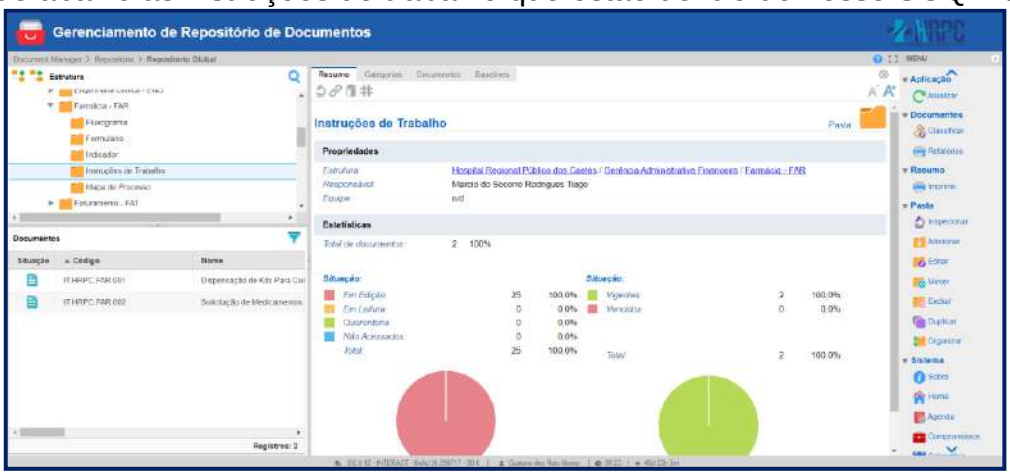




➢ **22. FARM**

22.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 15 (quinze) dias.

R: Segue abaixo as instruções de trabalho que estão dentro do nosso SGQ Interact.



Sem

Juliano Cesar Botero
Gerente Administrativo e Financeiro
Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 3

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 24/11/2023 15:14:19

Aut. Assinatura: 31813b13a22dd22227da87315f768c44463f4497a9f4d6e756419925fbdd260f

FOLHA DE DESPACHO

GTCAGHMR-27/11/2023
1) Ciente.
2) Em resposta a notificação referente a visita técnica realizada no periodo de 25 a 29/09/2023, este GT irá acompanhar as não conformidades que foram respondidas pelo HRPC.
3)Arquiva-se.

Elizabete Alfaia
Técnica do GTCAGHMR

Elizabete Gouvêa Alfaia
Técnica do GTCAGHMR/DDRA
Matricula: 5594979

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 4

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Elizabete Gouveia Alfaia, **CPF:** ***.162.232-**

Em: 27/11/2023 07:38:41

Aut. Assinatura: 8c1cbfb205e81fac2f1a61138a22bd222df9cb8745f6a39e9ee00ce972124770

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

22	**Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS**

Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

DESPACHO

DCEBAS/SAES/MS

Brasília, 12 de fevereiro de 2025.

SEI: 25000.175499/2023-33

Interessado: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH/MG

Assunto: Minuta de Portaria

Ciente e de acordo com o Parecer Técnico nº 84/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, **encaminhe-se o processo de Renovação do CEBAS do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, com sede em Pedro Leopoldo (MG), ao GAB/SAES/MS,** para deliberação e, se de acordo, providenciar a publicação de portaria, nos termos do art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017.

ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA
Diretora

PORTARIA Nº

Defere a Renovação do CEBAS do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

O Secretário de Atenção Especializada à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes e regula os procedimentos referentes à imunidade de contribuições à seguridade social de que trata o § 7º do art. 195 da Constituição Federal; altera a Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e a Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997; revoga a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e dispositivo da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, e na Lei nº 12.249, de 11 de junho de 2010; e dá outras providências;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 84/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.175499/2023-33, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, do Instituto Nacional de Desenvolvimento

Social e Humano - INDSH, CNPJ nº 23.453.830/0001-70, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira**, **Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 13/02/2025, às 11:52, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0046078408** e o código CRC **80898EE4**.

Referência: Processo nº 25000.175499/2023-33 SEI nº 0046078408

PORTARIA SAES/MS Nº 2.548, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Defere a Renovação do CEBAS do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes e regula os procedimentos referentes à imunidade de contribuições à seguridade social de que trata o § 7º do art. 195 da Constituição Federal; altera a Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e a Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997; revoga a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e dispositivo da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, e na Lei nº 12.249, de 11 de junho de 2010; e dá outras providências;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 84/2025 - CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.175499/2023-33, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, CNPJ nº 23.453.830/0001-70, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

PORTARIA SAES/MS Nº 2.549, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Indefere a Renovação do CEBAS da Casa de Maria Centro de Apoio a Dependentes, com sede em Londrina (PR).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes e regula os procedimentos referentes à imunidade de contribuições à seguridade social de que trata o § 7º do art. 195 da Constituição Federal; altera a Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e a Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997; revoga a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e dispositivo da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, e na Lei nº 12.249, de 11 de junho de 2010; e dá outras providências;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 78/2025 - CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.124163/2023-11, que concluiu pelo não atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica indeferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela atuação exclusiva na promoção da saúde, sem exigência de contraprestação do usuário pelas ações e serviços de saúde realizados, em conformidade com o art. 13 da Lei complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, da Casa de Maria Centro de Apoio a Dependentes, CNPJ nº 81.763.161/0001-39 , com sede em Londrina (PR).

Art. 2º A instituição requerente fica notificada para, caso queira, apresentar recurso administrativo no prazo de 30 (trinta) dias a contar da data da presente publicação, conforme legislação pertinente.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

PORTARIA SAES/MS Nº 2.550, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Defere a Renovação do CEBAS da Fundação Colombo Spinola, com sede em Salvador (BA).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes e regula os procedimentos referentes à imunidade de contribuições à seguridade social de que trata o § 7º do art. 195 da Constituição Federal; altera a Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e a Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997; revoga a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e dispositivo da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, e na Lei nº 12.249, de 11 de junho de 2010; e dá outras providências;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 68/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.173220/2023-87, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, da Fundação Colombo Spinola, CNPJ nº 15.175.839/0001-38, com sede em Salvador (BA).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 25 de fevereiro de 2024 a 24 de fevereiro de 2027.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

PORTARIA SAES/MS Nº 2.551, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Reconsidera a decisão que cancela o CEBAS da Instituição Adventista Este Bras. de Prev. e Ass. a Saúde, com sede em Petrópolis (RJ).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar n° 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, que em seu § 2º do artigo 40, determina: "aos requerimentos de concessão ou de renovação de certificação pendentes de decisão na data de publicação desta Lei Complementar aplicam-se as regras e as condições vigentes à época de seu protocolo", regulamentada pelo Decreto nº 11.791, de 21 de novembro de 2023;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando a Nota técnica nº 6/2025 - CGPROF/DCEBAS/SAES/MS - FTS. nº 3410, relativo ao Processo de Supervisão nº 25000.031355/2021-12, que concluiu, na fase recursal, pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica reconsiderada a decisão que cancela o Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na área da Saúde (CEBAS), da Instituição Adventista Este Bras. de Prev. e Ass. a Saúde, CNPJ nº 73.696.718/0001-38, com sede no Petrópolis (RJ).

Art. 2º Fica sem efeito a Portaria SAES/MS nº 1.840, de 18 de junho de 2024, publicada no Diário Oficial da União - DOU nº 118, de 21 de junho de 2024, seção 1, página 209.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

PORTARIA SAES/MS Nº 2.552, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Cancela o CEBAS da Associação de Reabilitação Parceiros da Vida, com sede em Campo Grande (MS).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar n° 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social e em seu § 2º do art. 40 determina "aos requerimentos de concessão ou de renovação de certificação pendentes de decisão na data de publicação desta Lei Complementar, aplicar as regras e as condições vigentes à época de seu protocolo", regulamentada pelo Decreto nº 11.791, de 21 de novembro de 2023;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando o Parecer nº 00310/2017/CONJUR-MS/CGU/AGU, que firmou entendimento de que o cancelamento da certificação deve ser aplicado a contar do fato gerador do descumprimento dos requisitos obrigatórios à certificação, e não sobre toda a vigência do certificado; e

Considerando a Portaria SAS/MS nº 1.326 de 19 de novembro de 2019, que concedeu a CONCESSÃO do CEBAS, para o período 26/11/2019 à 25/11/2022, constante do SEI nº 25000.136410/2019-37, ;

Considerando o Parecer Técnico nº 150/2025-CGPROF/DCEBAS/SAES/MS, FTS nº 4792, 4799, constante do Processo nº 25000.058616/2023-03, que concluiu pelo não atendimento dos requisitos obrigatórios para a manutenção do CEBAS, resolve:

Art. 1º Fica cancelado o Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS) da Associação de Reabilitação Parceiros da Vida, CNPJ nº 03.264.353/0001-97, com sede em Campo Grande (MS), concedido por meio da Portaria SAS/MS nº 1.326, de 19 de novembro de 2019, com vigência de 26/11/2019 à 25/11/2022.

Parágrafo único. Registra-se que os efeitos do cancelamento da certificação devem ser aplicados a contar do fato gerador do descumprimento de requisito obrigatório à certificação, a data de 26/11/2019, na forma do Parecer nº 00310/2017/CONJUR-MS/CGU/AGU.

Art. 2º A instituição requerente fica notificada para, caso queira, apresentar recurso administrativo no prazo de 30 (trinta) dias a contar da data da presente publicação, conforme legislações pertinentes.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

PORTARIA SAES/MS Nº 2.553, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Defere a Renovação do CEBAS da Associação de Caridade de Capela, com sede em Capela (SE).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes e regula os procedimentos referentes à imunidade de contribuições à seguridade social de que trata o § 7º do art. 195 da Constituição Federal; altera a Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e a Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997; revoga a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e dispositivo da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, e na Lei nº 12.249, de 11 de junho de 2010; e dá outras providências;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 85/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.176026/2023-53, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, da Associação de Caridade de Capela, CNPJ nº 13.911.698/0001-49, com sede em Capela (SE).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

23	**Notas Explicativas**

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE ABRIL/2025

Nota 01:

Nossas práticas contábeis estão de acordo com
contabilidade e com
com
CFC e dem

Nota 02:

As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regim

Nota 03:

A receita operacional contabilizada em
m
vinte e cinco centavos). Conform

Nota 04:

Por força de contrato, operam
S/A – BANPARÁ. A entidade não possui em
contrato de cheque especial.

Nota 05:

Fecham
(Quatorze m
e dezessete centavos). Assim

Fundo Fixo	R$	1.200,00
Custeio	R$	1.513.741,41
Aplicações	R$	13.237.772,76

Em

Nota 06:

O Estoque Inicial resultou em
oitocentos e sete reais e quarenta e dois centavos). Levando em
em
dois m
recebidos R$ 211.957,96 (duzentos e onze m
reais e noventa e seis centavos). Ficando um
m

No PRSistem
trezentos e trinta e nove reais e sessenta e um
consideração a diferença Grupo de estoque – Bens Patrim
3.645,48 (Três m

As entradas de estoque no período foram
e nove m
em
quatorze centavos) ficando um
três m

Houve saídas de estoque no total de R$ 901.964,66 (Novecentos e um
novecentos e sessenta e quatro reais e sessenta e seis centavos) sendo de
em
cinquenta e três centavos) ficando um
noventa e oito m

O Estoque Final resultou em
seiscentos e cinco reais e sessenta e dois centavos). Levando em
os em
e sete m
em
reais e quarenta e nove centavos). Ficando um
(Novecentos e seis m
centavos).

No PRSistem
quinhentos e trinta e oito reais e dezessete centavos). Levando em
a diferença Grupo de estoque – Bens Patrim
m

Considerar a diferença de centavos nos saldos, pois utilizam
no Estoque, o PR sistem
Contabilidade, Sistem
casas decim

Nota 07:

Em
setecentos e setenta e oito reais e quarenta e seis centavos).

Nota 08:

As Despesas Financeiras, são decorrentes de despesas com bancárias no período.

As Despesas Bancárias, por vez, foram
quinhentos e cinquenta e três reais e vinte e dois centavos). Sendo R$ 2.148,00 (Dois m
m
(Duzentos e vinte e oito reais e quarenta e sete centavos) de m

Nota 09:

Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária e Cofins de que goza nossa entidade, estão dem
norm
Operacionais em
(Seiscentos e cinquenta e três m
Sendo R$ 405.301,02 (Quatrocentos e cinco m
centavos) referente a Contribuição Previdenciária da folha e R$ 247.759,63 (Duzentos e quarenta e sete m
e três centavos), referente a COFINS.

Nota 10:

Em
m
1.584.993,21 (Um
e três reais e vinte e um
154.209,01 (Cento e cinquenta e quatro m

Efetuam

Nota 11:

Em
e quatro m
R$ 756.007,90 (Setecentos e cinquenta e seis m

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.05.15 16:57:25 -03'00'

_____

Lienay T. de M
Contadora
CRC/PA 021003/O-3

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2678886

Anexo/Sequencial: 9

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 15/05/2025 17:27:04

Aut. Assinatura: 33c139207cf53e4711d177c70a2254643a0cbac20f0b66cb086e90b900257aa6

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 15/05/2025 17:31:41

Aut. Assinatura: cdf2318b1e6f6e8ab307e87c8ca5e0cb35421caefd63463bb150a7a0bf0d9b40

Identificador de autenticação: fcaec40b-c1d8-4805-9f45-b462c1a26c44

Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo